

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)
I MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT
W SPRAWIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NA ZAPEWNIENIE KOMPLEKSOWYCH ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH I KOMPLEKSOWEJ OPIEKI
LEKARSKIEJ PACJENTOM ODDZIAŁU URAZOWO – ORTOPEDYCZNEGO,**

1. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie
ul. Konstytucji 3 Maja 34
19-200 Grajewo
NIP PL 719-13-61-728
REGON: 450666822
tel./fax: 86 272 20 41
www.szpital-grajewo.pl

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego przez lekarzy ortopedów dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, objętych opieką Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo **w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym:**

- a) w ramach leczenia szpitalnego z zakresu ortopedii w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie,
- b) w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej - świadczenia z zakresu ortopedii w zakresie ustalonym obowiązującymi Udzielającego zamówienia umowami zawartymi z NFZ o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenie szpitalne oraz świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna min 6 godzin w tygodniu.

3.2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym oraz Poradni Ortopedycznej Udzielającego Zamówienie. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

3.3. Oferent składa ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym obejmującej udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ortopedii zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

3.4. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość rozszerzenia lub zmniejszenia ilości jednostek/komórek, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne w przypadku:

- 1) istnienia zapotrzebowania na świadczenie usług zdrowotnych w innej komórce bądź jednostce organizacyjnej Udzielającego Zamówienie,
- 2) utworzenia nowych jednostek/komórek lub innych zmian organizacyjnych u Udzielającego zamówienia
- 3) udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia na zlecenie innych podmiotów.

3.5. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

CPV: 85111200-2 -Medyczne usługi szpitalne

85100000-0 -Usługi ochrony zdrowia

85140000-2 -Różne usługi ochrony zdrowia

85141000-9 -Usługi świadczone przez personel medyczny

4. TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Termin udzielania świadczeń – 12 miesięcy

5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

5.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent, który spełni łącznie wszystkie poniższe warunki:

- 1) jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021 r. poz. 711) i pozostałych przepisach;
- 2) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 3) ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert) lub złoży oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,

5.2. O udzielenie zamówienia nie może się ubiegać Oferent, który na dzień zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu będzie jednocześnie związany z Udzielającym zamówienia umową o pracę.

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

6.1. Oferta powinna zawierać:

- a) Formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO,
- b) Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO,
- c) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
- d) Klauzulę Informacyjną, sporządzoną wg wzoru stanowiącą Załącznik nr 4 do SWKO,
- e) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*,
- f) pełnomocnictwo*,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- h) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,

** Należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta.*

Udzielający zamówienia (Szpital) odrzuci ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej 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 Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym



rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

- 9) Jeżeli Oferent nie uzupełnił braków formalnych na zasadach określonych w pkt. 6.2 poniżej.
- 6.2 W przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 3 dni robocze) pod rygorem odrzucenia oferty.
- 6.3 Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
- 6.4 Dokumenty wymienione w pkt 6.1. a) - b), c), d) Oferent składa w formie oryginału. Kopie dokumentów wymienionych w pkt 6.1. g), h), muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”.
- 6.5 Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
- 6.6 Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczenia kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 6.7 Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na udzielanie świadczeń objętych konkursem ofert.
- 6.8 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 7.1. Ofertę należy złożyć w Szpitalu, w Sekretariacie pok. nr 110 Szpitala Ogólnego im. dr W. Gineła w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo w terminie **do dnia 29.12.2021 r. do godz. 11⁰⁰**.
- 7.2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w sposób następujący:
**„Szpital Ogólny im. dr W. Gineła w Grajewie
ul. Konstytucji 3 Maja 34
19-200 Grajewo**

Oferta na zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki pacjentom Oddziału Urazowo- Ortopedycznego. Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”

- 7.3. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

- 9.1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) odrzucono wszystkie oferty;
- 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9.2,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć

G 7c3

- 9.2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca 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.

10. PRZEBIEG KONKURSU

- 10.1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
10.2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia.
10.3. Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o zakończeniu i wyniku konkursu.
10.4. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający zamówienia zawrze umowę, sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWKO, z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą z terminem udzielania świadczeń w okresie 12 miesięcy obowiązywania umowy.
10.5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

11. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena	90 %
2.	Doświadczenie	10 %

1. Cena - 90 %

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium ceny:

$$P_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 100 \text{ pkt} \times 90 \%$$

P_n - liczba punktów przyznanych ofercie n za kryterium CENA

n - numer oferty

C_{min} - cena minimalna wśród ocenianych ofert

C_n - cena ocenianej oferty

Maksymalnie w ramach tego kryterium oferent może otrzymać 90 punktów.

2. doświadczenie – 10%

Każdy oferent który dysponuje co najmniej jednym lekarzem posiadającym doświadczenie minimum 1 roku w prowadzeniu kompleksowych świadczeń lekarskich z zakresu ortopedii udzielanych pacjentom Oddziału Urazowo-Ortopedycznego otrzyma 10 punktów.

Oferent który nie dysponuje ww. doświadczeniem – otrzyma 0 punktów.

Maksymalnie w ramach tego kryterium Zamawiający może przyznać 10 punktów.

Łączna punktacja zostanie obliczona jako suma punktów przyznanych za poszczególne kryteria (kryterium ceny + kryterium doświadczenia).

Założenia:

- 1) Punktacja jaką otrzyma Oferent w ramach kryterium ceny w niniejszym postępowaniu zostanie ustalona zgodnie ze wzorem określonym powyżej.
- 2) wymagane uzyskanie min. 70 pkt. aby Zamawiający zawarł umowę z oferentem.
- 3) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.
- 4) Cena oferty powinna być wyrażona w walucie polskiej i powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.

12. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ

- 12.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.
- 12.2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- 12.3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, świadczeniodawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 12.4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 12.5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 12.6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 12.7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- 12.8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 12.9. Oferent może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 12.10. 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.

13. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW; WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

- 13.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną na adres:

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła
ul. Konstytucji 3 Maja 34
19-200 Grajewo
tel. 86 272 32 71
e-mail: dzp@szpital-grajewo.pl

- 13.2. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:
Marta Romanowska tel. 500 048 910
Halina Próchniak tel. 601 217 946



14. KONKURS OFERT OGŁOSZONO:

- na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia
- na stronie internetowej Szpitala: <https://www.szpital-grajewo.pl/>

15. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy (wzór)
Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta (wzór)
Załącznik nr 3 - Cennik Oferenta (wzór)
Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna (wzór)
Załącznik nr 5 - Umowa (wzór)

ZATWIERDZAM

Z upoważnienia Dyrektora:

Szpitala Ogólnego
im. dr Witolda Gineła w Grajewie

lek. med. Sebastiana Wysockiego

mgr Marta Romanowska

Grajewo, 22.12.2021 r.

Szpital Ogólny im. Dr. Witolda Gineła w Grajewie
p.o. Kierownik
Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

mgr Marta Romanowska

OFERTA

NA ZAPEWNIENIE KOMPLEKSOWYCH ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH I KOMPLEKSOWEJ OPIEKI LEKARSKIEJ PACJENTOM ODDZIAŁU URAZOWO – ORTOPEDYCZNEGO

Przedmiot konkursu:

1. Zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

Udzielający zamówienia:

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie,
ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo
NIP 19-13-61-728
REGON 450666822

Dane o Oferencie:

nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą
Imię i nazwisko
adres siedziby: ul. nr kod pocztowy:-..... Miejscowość
PESEL NIP REGON
numer telefonu e-mail

1. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń będących przedmiotem zamówienia na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert wraz z załącznikami w terminie 12 miesięcy.
2. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w wysokości określonej w Cenniku, stanowiącym załącznik nr 3 do oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SKWO) oraz nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w konkursie opisane w SKWO.
5. Oświadczam, że niniejsza oferta wiąże mnie przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do oferty są:
 - a) Formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO,
 - c) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
 - d) Klauzula Informacyjna, sporządzona wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWKO,
 - e) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*,
 - f) pełnomocnictwo*,
 - g) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,

*Niepotrzebne skreślić

Podpis(y):

I.p.	Nazwisko i imię Oferenta lub osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Podpis(y) Oferenta lub osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Miejscowość i data
1)			

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przedmiot konkursu:

1. Zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

Udzielający zamówienia:

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie,
ul. Konstytucji 3 Maja 34
19-200 Grajewo
NIP 19-13-61-728
REGON 450666822

1. Zapoznałem / zapoznałam* się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert dotyczącego konkursu na udzielenie ww. świadczeń zdrowotnych i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Zapoznałem / zapoznałam* się z projektem umowy przygotowanym przez Udzielającego zamówienie i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Jestem / nie jestem* pracownikiem Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie.
W przypadku wybrania mojej oferty w postępowaniu konkursowym zobowiązuję się do rozwiązania umowy o pracę przed zawarciem umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych.
4. Oświadczam, że zapewnię ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń.
5. Oświadczam, że nie zawarłem / nie zawarłam* jako świadczeniodawca umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia wykonując działalność leczniczą.
6. Przyjmujący Zamówienie wyznacza jako lekarza kierującego Oddziałem Urazowo-Ortopedycznym i koordynującego pracę całego pionu ortopedycznego tj. Oddziału wraz z Poradnią (min. 6 godzin w tygodniu), a w szczególności do:
 - organizacji pracy całego oddziału pod względem merytoryczno-organizacyjnym,
 - sporządzania na każdy miesiąc harmonogramu udzielania świadczeń w oddziale/poradni, zabezpieczającego niezbędną obsadę lekarską na zapewnienie ciągłości pracy oddziału/poradni oraz przedstawiania go Udzielającemu Zamówienia do 25 dnia miesiąca poprzedzającego,
 - nadzoru nad pracą lekarzy i odpowiedzialności za przebieg leczenia,
 - nadzorowania pracy personelu średniego, niższego i technicznego, współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz kontrolowania wykonania wydawanych poleceń,
 - prowadzenia leczenia pacjentów w oddziale
 - nadzoru nad prawidłowością prowadzenia w oddziale dokumentacji medycznej oraz wypisywania recept,
 - odpowiedzialności za realizację kontraktu z NFZ,
 - sprawdzania comiesięcznego wykonania umowy udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej z NFZ,
 - nadzoru nad racjonalnym wykorzystaniem zasobów materialnych oddziału przy jednoczesnej kontroli kosztów bezpośrednich,
 - nadzoru nad przestrzeganiem zasad, metod i sposobów postępowania, zawartych w dokumentacji systemowej i operacyjnej Systemu Zarządzania Jakością w szpitalu przez personel zatrudniony w kierowanym Oddziale Urazowo-Ortopedycznym.

*Niepotrzebne skreślić

Podpis(y):

l.p.	Nazwisko i imię Oferenta lub osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Podpis(y) Oferenta lub osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Miejscowość i data
1)			



CENNIK OFERENTA

Przedmiot konkursu:

1. Zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

2. Oferent oferuje wykonanie usług objętych przedmiotowym postępowaniem za cenę wynoszącą % wynagrodzenia miesięcznego uzyskanego przez Udzielającego zamówienia od POW NFZ w Białymstoku na podstawie umowy nr 10-00-00055-17-29-03/01 z dnia 29 września 2017 r.

3. Oświadczam, że oferent dysponuje odpowiednią (wymaganą przez NFZ) ilością personelu lekarskiego o odpowiednich kwalifikacjach. Umowa będzie realizowana przez:

Lp.	Imię i nazwisko lekarza	Specjalizacja	Ilość godzin w miesiącu

1. Doświadczenie lekarzy w prowadzeniu kompleksowych świadczeń lekarskich z zakresu ortopedii udzielanych pacjentom Oddziału Ortopedycznego wynosi:

.....

2. Oświadczam, że oferent posiada akredytację/certyfikat**,, nie posiada akredytacji ani certyfikatu*.

* - wskazać rodzaj i wystawcę,

** - niepotrzebne skreślić

Podpis(y):

l.p.	Nazwisko i imię Oferenta lub osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Podpis(y) Oferenta lub osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Miejscowość i data
1)			

Klauzula informacyjna

Treść klauzuli

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@szpital-grajewo.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia Pani/Pani oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na podstawie art. 6 ust c) lit. 1c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
W przypadku wyboru Pani/Pana oferty w postępowaniu Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy- na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, którym dane zostały powierzone i organy publiczne z wyjątkiem organów publicznych, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przez przepisy wewnętrzne administratora
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową rozpatrzenia Pani/Pana oferty oraz odmową zawarcia umowy
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

I.p.	Nazwisko i imię Oferenta lub osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Podpis(y) Oferenta lub osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta	Miejscowość i data
1)			

Umowa nr/.....

zawarta w dniu w Grajewie pomiędzy:

Szpitalem Ogólnym im. dr Witolda Gineła w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo

NIP: 719-13-61-728, REGON 450666822

reprezentowanym przez –

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia” lub „Zamawiającym”

a

adres siedziby:

prowadzącym/-ą działalność gospodarczą pod firmą:

wpisanym/-ą do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

posiadającym/-ą:

a) NIP: b) REGON

zwanym/-ą dalej „Przyjmującym Zamówienie” lub „Wykonawcą”

zwanymi dalej: „Stronami”, zaś z osobna „Stroną”.

Działając na podstawie:

- a) przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398) oraz
- b) decyzji Komisji konkursowej Udzielającego zamówienie z dnia podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego.

Strony zawarły Umowę o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest organizowanie i wykonywanie przez Wykonawcę na zlecenie Zamawiającego świadczeń zdrowotnych na zapewnienie kompleksowych świadczeń lekarskich i kompleksowej opieki lekarskiej pacjentom Oddziału Urazowo – Ortopedycznego zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.
2. Nadzór merytoryczny i organizacyjny sprawuje ustawowo Dyrektor Udzielającego Zamówienia lub osoba przez niego upoważniona.
3. Zasady współpracy w zakresie świadczonych usług z innymi pracownikami Udzielającego Zamówienia, strony poddają regulaminom i zarządzeniom obowiązującym w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
4. Świadczenia będą udzielne w siedzibie Udzielającego Zamówienia, z wykorzystaniem sprzętu stanowiącego własność Zamawiającego.
5. Świadczenia zdrowotne nie mogą być realizowane przez osoby, które są związane z Udzielającym Zamówienia umową o pracę.
6. Przyjmujący Zamówienie wyznacza jako lekarza kierującego Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym i koordynującego pracę całego pionu położniczo-ginekologicznego tj. Oddziału wraz z Poradnią K, a w szczególności do:
 - organizacji pracy całego oddziału pod względem merytoryczno - organizacyjnym,
 - sporządzania na każdy miesiąc harmonogramu udzielania świadczeń w oddziale/poradni, zabezpieczającego niezbędną obsadę lekarską na zapewnienie ciągłości pracy oddziału/poradni oraz przedstawiania go Udzielającemu Zamówienia do 25 dnia miesiąca poprzedzającego,
 - nadzoru nad pracą lekarzy i odpowiedzialności za przebieg leczenia,
 - nadzorowania pracy personelu średniego, niższego i technicznego, współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz kontrolowania wykonania wydawanych poleceń,
 - prowadzenia leczenia pacjentów w oddziale
 - nadzoru nad prawidłowością prowadzenia w oddziale dokumentacji medycznej oraz wypisywania recept,
 - odpowiedzialności za realizację kontraktu z NFZ,
 - sprawdzania comiesięcznego wykonania umowy udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej z NFZ,
 - nadzoru nad racjonalnym wykorzystaniem zasobów materialnych oddziału przy jednoczesnej kontroli kosztów bezpośrednich,

- nadzoru nad przestrzeganiem zasad, metod i sposobów postępowania, zawartych w dokumentacji systemowej i operacyjnej Systemu Zarządzania Jakością w szpitalu przez personel zatrudniony w kierowanym Oddziale Ginekologiczno-Położniczym.

§ 2.

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Do obowiązków ogólnych Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
 - 1) wykonywanie powierzonych mu czynności z należytą starannością zawodową oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej;
 - 2) udzielanie zleconych świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie oraz obowiązującymi przepisami,
 - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - 4) wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń,
 - 5) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań według wzorów i terminów wskazanych przez NFZ,
 - 6) udzielanie informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia na każde żądanie Udzielającego Zamówienia,
 - 7) przestrzeganie aktów prawa wewnętrznego w tym regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz aktów prawa powszechnie obowiązującego,
 - 8) zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż wymagana przez obowiązujące przepisy prawa,
 - 9) okazanie przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 8) powyżej oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy,
 - 10) utrzymanie przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia na warunkach nie gorszych niż określone w niniejszej umowie;
 - 11) przedstawienie Udzielającemu Zamówienia nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dowodu posiadania takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia - w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy;
 - 12) przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie rozpocznie udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wcześniej niż w następnym dniu po doręczeniu Udzielającemu Zamówienia obowiązującej umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się być obecny w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym zgodnie z grafikiem uzgodnionym i zaakceptowanym przez obie strony.
4. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi osobami udzielającymi świadczeń w Szpitalu, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z płatnikami systemowymi oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek osobiście udzielać świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i zapewnić zastępstwo na czas swojej nieobecności. Osoba zastępująca Wykonawcę musi spełniać wszystkie warunki do jakich spełniania zobowiązany został Wykonawca składający ofertę w ramach Konkursu Ofert w wyniku którego została zawarta niniejsza Umowa.
6. W przypadku nieobecności - choroba, wypadek losowy, przerwa w świadczeniu usług nie może być dłuższa niż 14 dni w ciągu roku kalendarzowego Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie zawiadamia Udzielającego zamówienie o zamiarze wyznaczenia zastępcy. Zastępstwo może być wykonywane przez innego lekarza ortopedy uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych, związanego umową z Udzielającym Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wcześniejszego uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia na zastępstwo przez wskazaną osobę oraz na okres tego zastępstwa. Osoba zastępująca musi posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganych przy świadczeniu tego rodzaju usług.
8. Przyjmujący zamówienie może, za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia, zawiesić wykonywanie przedmiotu niniejszej umowy. Za czas zawieszenia umowy wynagrodzenie nie przysługuje.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym. Każdorazowa zmiana tego stanu rzeczy wymaga natychmiastowego poinformowania Zamawiającego.
10. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zgodnie z jego wiedzą nie zostało wszczęte ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie go prawa do wykonywania zawodu ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.

str. 1

11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienie.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest nosić w widocznym miejscu identyfikator zawierający imię i nazwisko oraz sprawowaną funkcję.
13. Przyjmujący zamówienie, jest zobowiązany do realizacji zadań ustawowych wynikających z sytuacji nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęską żywiołową, katastrofą, wypadkiem masowym, atakiem terrorystycznym lub innymi zdarzeniami o podobnym charakterze, a także realizacji zadań na potrzeby obronne państwa określone odrębnymi przepisami.

§ 3.

Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń w zakresie wynikającym z niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami, oraz aktualizować je przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie z osobami trzecimi nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy na terenie Szpitala świadczyć usług osobom, nie będącym pacjentami Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie takiego faktu skutkuje natychmiastowym rozwiązaniem umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać uzasadnione merytorycznie dodatkowe czynności z zakresu przedmiotu umowy zlecone przez Udzielającego Zamówienia lub upoważnionego przedstawiciela Udzielającego Zamówienia, w ramach czasu świadczenia usług określonych w umowie.
9. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2020.poz.1398) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem Funduszu oraz terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
10. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia.
11. Odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat czynności określonych umową oraz ich wykonywanie, ponoszą solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia. Przyjmujący zamówienie odpowiada za osobę go zastępującą, jak za działania oraz zaniechania własne. W przypadku gdy w wyniku działania Wykonawcy Zamawiający bądź osoba trzecia poniesie szkodę – Wykonawca jest zobowiązany do jej naprawienia we własnym zakresie. W sytuacji gdy Zamawiający naprawi szkodę wyrządzoną osobie trzeciej przez Wykonawcę – Wykonawca obowiązany jest wyrównać poniesiony przez Zamawiającego uszczerbek majątkowy w pełnej wysokości – do wysokości rzeczywiście poniesionej przez Zamawiającego Szkody.
12. Ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną działalnością ponosi Przyjmujący Zamówienie.
13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie posiada odrębnie (indywidualnie) zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenie usług oraz zobowiązuje się do nie zawierania takiej umowy w okresie trwania niniejszej umowy.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbywania na własny koszt badań lekarskich (wstępnych, okresowych i kontrolnych) określonych w odrębnych przepisach wymaganych prawem i uzyskiwania zaświadczeń lekarskich o przydatności do wykonywania przedmiotu umowy. Uzyskane zaświadczenie Przyjmujący zamówienie dostarcza Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania przedmiotu umowy.
15. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowego przeszkolenia bhp, w zakresie określonym rozporządzeniem MP i G z dn. 27.07.2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. nr 180 poz. 1860 ze zm.) i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia stosownego zaświadczenia o ukończeniu kursu.
17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do tego, że będzie stosował się do wymagań systemu zarządzania jakością ISO-9001.
18. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do tego, że będzie zaopatrywał się na własny koszt w środki ochrony osobistej, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.

19. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących warunków umowy w tym wysokości wynagrodzenia i nie podawanie ich do publicznej wiadomości.
20. Ujawnienie informacji dotyczących umowy może nastąpić wyłącznie gdy wymagają tego obowiązujące przepisy prawa.
21. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do złożenia, Udzielającemu zamówienie, po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego w formie pisemnej łącznie z fakturą lub rachunkiem „Ewidencji potwierdzającej liczbę godzin (termin i czas) udzielania świadczeń”, będących przedmiotem niniejszej umowy.
22. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń są:
 - 1) osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia,
 - 2) osoby zamieszkałe na terenie Unii Europejskiej,
 - 3) osoby nieubezpieczone, po uiszczeniu opłaty na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 4.

Odpowiedzialność Zamawiającego Kary umowne

1. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Zamawiającego jakiegokolwiek kary pieniężnej związanej ze świadczeniem przez Wykonawcę usług na podstawie niniejszej Umowy oraz w razie jej uiszczenia przez Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu na rzecz Zamawiającego jej równowartości – w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania od Zamawiającego wezwania do zapłaty wraz z dowodem jej poniesienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do czynnego udziału w prowadzonych czynnościach kontrolnych jak również w składaniu wszelkich wyjaśnień oraz oświadczeń związanych z kontrolą.
2. W przypadku stwierdzenia przez Wojewódzki Oddział NFZ przekazania Udzielającemu Zamówienia nienależnych środków finansowych wynikających z zakwestionowania wykonanych świadczeń i zażądania zwrotu tych środków, Udzielający Zamówienia może zażądać zwrotu tych środków od Przyjmującego zamówienie, w wysokości kwoty podlegającej zwrotowi, zwrotu wszystkich nałożonych z tego tytułu na Przyjmującego Zamówienia kar i potrąceń, a także zwrotu szkody wynikającej ze zmniejszenia przez NFZ zakontraktowanych świadczeń w trakcie obowiązywania obecnego lub kolejnych kontraktów z NFZ i innej szkody majątkowej jeżeli takowa powstała. Niezależnie od powyższego, sytuacja opisana w niniejszym punkcie uprawnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej na Przyjmującego Zamówienie, w wysokości określonej w § 4 ust. 4 niniejszej umowy za każde zakwestionowane przez NFZ świadczenie.
3. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę któregokolwiek z postanowień niniejszej Umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości wynoszącej 50 % przychodu należnego od Udzielającego Zamówienia z miesiąca poprzedzającego.
4. W przypadku zaistnienia przesłanki uzasadniającej naliczenie kary umownej – Zamawiający wystawi notę obciążeniową oraz doręczy ją Wykonawcy.
5. Wykonawca obowiązany jest do zapłaty kary umownej w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania noty obciążeniowej.
6. Zastrzeżenie kary umownej nie uchybia możliwości dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną karą umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej straty. Kary umowne mogą być ze sobą łączone i sumowane bez ograniczeń.
7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie wszelkich kar umownych oraz nienależnie pobranych środków finansowych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 5.

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają, że Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał od Udzielającego Zamówienia wynagrodzenie w następującej wysokości:
 - **Leczenie szpitalne z zakresu ortopedii, wynagrodzenie w postaci odpisu procentowego w wysokości - %, tj.zł - kwota wynagrodzenia gwarantowana w każdym miesiącu,**
 - **Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, wynagrodzenie w postaci odpisu procentowego w wysokości - %, tj.zł - kwota wynagrodzenia gwarantowana w każdym miesiącu,**
2. Udzielający Zamówienia przekaże należność za wykonane świadczenia po złożeniu przez Przyjmującego zamówienie rachunku (faktury), wystawionego po zakończonym miesiącu kalendarzowym w którym był świadczony przedmiot niniejszej umowy, w ciągu 14 dni licząc od daty otrzymania rachunku przez Udzielającego Zamówienia, pod warunkiem, że Przyjmujący zamówienie złoży rachunek (fakturę) najpóźniej do czwartego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym był świadczony przedmiot umowy. Wypłata należności dla rachunków

złożonych po ww. terminie będzie zrealizowana w kolejnym miesiącu. Jeżeli czwarty dzień miesiąca będzie dniem ustawowo wolnym od pracy lub świątecznym, termin przesuwany się na kolejny dzień. W sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie złoży rachunek przed zakończeniem miesiąca, w którym był świadczony przedmiot umowy, Udzielający Zamówienia dokona zapłaty wynagrodzenia w ciągu 14 dni licząc od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym był świadczony przedmiot umowy. Wypłata należności, o których mowa w ust. 1 następować będzie w oparciu o odrębny rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę.

3. Rachunek (faktura) wystawiony przez Przyjmującego zamówienie musi być potwierdzony przez upoważnionych przedstawicieli z ramienia Udzielającego Zamówienia.
4. Rachunek (faktura) zostanie wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. W przypadku przedłożenia dokumentów korygujących, termin płatności liczony jest od chwili złożenia korekty.
6. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń i opłat podatku dochodowego, oraz innych obciążeń publiczno-prawnych (w tym również składek do ZUS) na zasadach dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą, określonych w odrębnych przepisach. Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za rozliczenia i ewentualne zaległości w zakresie zobowiązań Przyjmującego Zamówienie.
8. Wynagrodzenie opisane w niniejszym paragrafie obejmuje wszelkie należności które Wykonawca otrzyma w związku z realizacją niniejszej Umowy. Wykonawca nie jest uprawniony do domagania się od Zamawiającego zwrotu jakichkolwiek kosztów związanych z realizacją Umowy, jak również zapłaty wynagrodzenia ponad wartość określoną w niniejszym paragrafie.
9. Wykonawca oświadcza, iż składając ofertę (stanowiącą Załącznik do Umowy) należycie oszacował należne mu wynagrodzenie, uwzględniając wszelkie koszty związane ze świadczeniem usług na rzecz Zamawiającego.

§ 6.

Czas trwania umowy

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony – 12 miesięcy od dnia r. do dnia r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na jaki była zawarta lub z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących jej przedmiot.
3. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu, na jaki została zawarta, przez każdą ze Stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy, przez Przyjmującego zamówienie zawarcia umów ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 11,
 - 2) stwierdzenia winy Przyjmującego zamówienia, której skutki pociągnęły istotną szkodę dla Udzielającego zamówienia,
 - 3) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - 4) nieprzekazywania w ustalonym terminie przez Przyjmującego zamówienie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - 5) uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - 6) jeżeli, dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie, okażą się nieprawdziwe,
 - 7) gdy, umowa nie jest wykonywana lub świadczenia nie są udzielane w czasie uzgodnionym przez obie strony,
 - 8) Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony.
 - 9) rozwiązania umowy, nie zawarcia nowej /kolejnej/ umowy lub zmniejszenia wartości kontraktu w obowiązującej umowie zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych /Narodowym Funduszem Zdrowia/ w zakresie przedmiotu umowy;
 - 10) gdy Wykonawca rażąco narusza postanowienia Umowy.

§ 7.

Obowiązek zachowania poufności

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich powziętych informacji oraz wszelkich innych ustaleń, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego Zamówienia na szkodę.
2. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 1, obowiązuje także po rozwiązaniu lub ustaniu niniejszej umowy – przez czas określony – 10 lat.
3. Po ustaniu lub rozwiązaniu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienia wszelkich dokumentów, jakie sporządził, zebrał lub opracował, czy otrzymał w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

§ 8.**Zasady udostępniania środków niezbędnych do realizacji umowy**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do zabezpieczenia Przyjmującego zamówienie w środki niezbędne do wykonywania umowy tj. materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy. Środki udostępnione przez Udzielającego Zamówienia nie mogą być użyte w innych niż określone niniejszą umową celach. Koszt badań dodatkowych dotyczących świadczeń objętych niniejszą umową oraz koszt badań laboratoryjnych ponosi Udzielający Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać sprzęt, aparaturę medyczną oraz pomieszczenia w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu przy zachowaniu przepisów BHP i p/poż. oraz ochrony mienia.
3. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny w szczególności za przypadkowe uszkodzenia lub utratę sprzętu, aparatury medycznej, leków i materiałów medycznych, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważnionym oddaje sprzęt, aparaturę medyczną, leki i materiały medyczne w użytkowanie osobie trzeciej, a nie uległyby one utracie lub uszkodzeniu, gdyby używał je w sposób właściwy albo gdyby zachował je u siebie.
4. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia udostępniać pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej osobom trzecim pod rygorem natychmiastowego zerwania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego będącego następstwem prawidłowego ich użytkowania.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu, aparatury wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacji odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków wynajmowanych na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność ta wynika z innych przepisów i pobierana jest na konto Udzielającego zamówienia. Wykonawca nie może wykorzystywać mienia Zamawiającego do celów niezwiązanych z realizacją niniejszej Umowy.

§ 9.**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
3. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych dotyczących prowadzonej działalności Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o dokonanej zmianie oraz dostarczenia dokumentów aktualizujących dane.
4. Strony zobowiązują się dołożyć starań, w celu polubownego załatwienia wszelkich sporów mogących wyniknąć w trakcie realizacji umowy.
5. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.
7. Bezskuteczność lub nieważność poszczególnych postanowień Umownych nie powoduje nieważności całej Umowy. W takim przypadku Strony obowiązane są stosować w miejsce nieważnych bądź bezskutecznych postanowień powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
8. Następujące załączniki do Umowy stanowią jej integralną treść: Załącznik nr 1 - Oferta

Szpital Ogólny im. Dr. Witolda Gineła w Grajewie
p.o. Kierownik
Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

mgr Marta Ramanowska

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE