

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Świętochłowicach Sp. z o.o.

ul. Chorzowska 38, 41-605 Świętochłowice
tel. 032/245 50 41 do 5, tel/fax: 032/245 34 40
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód Wydział VIII Gospodarczy KRS
Nr KRS: 0000426290
Nr NIP: 627-16-69-770
REGON: 000311450
Wysokość kapitału zakładowego: 25.710.000,00 zł

Świętochłowice, 26 październik 2012 r.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ogłasza konkurs o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie ginekologii i położnictwa

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa.
2. Umowa zostanie zawarta na czas od 02 listopada 2012 r. do 31 grudnia 2014 r.
3. Ze szczegółowymi warunkami konkursu można się zapoznać w Dziale Organizacyjno – Prawnym – Biurze Zarządu Udzielającego Zamówienie lub w zakładce „regulamin konkursu ofert.”
4. Miejsce składania ofert: Sekretariat siedziby udzielającego zamówienie.
5. Termin składania ofert: do 02.11.2012 r. do godziny 12.00.
6. Termin otwarcia ofert 02.11.2012 r.
7. Termin rozstrzygnięcia konkursu 02.11.2012 r.
8. Miejsce ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:
 - strona internetowa Udzielającego Zamówienie: www.zoz.net.pl
 - tablica ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
9. Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu 02.11.2012 r.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

H 3

**REGULAMIN
KONKURSU OFERT**
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie ginekologii i położnictwa
w Zespole Opieki Zdrowotnej
w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

I. Informacje ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112 poz. 654 z późn. zm.) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027 z późn. zm.)
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt.1.

II. Definicje

Ilekróć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:

- a) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
- b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to wykonywanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa,
- c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,
- d) **oświadczeniu o danych identyfikacyjnych oferenta** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,
- e) **oświadczeniu o zobowiązaniu dostarczenia polisy OC** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu,
- f) **oświadczeniu o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 4** do niniejszego Regulaminu,
- g) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienie stanowiące **Załącznik nr 5** do niniejszego Regulaminu,
- h) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa takich jak: operacje, drobne zabiegi, badania i porady (konsultacje) lekarskie oraz wszelkie procedury i badania diagnostyczne, pełnienie dyżurów lekarskich, praca w oddziale oraz odbieranie porodów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 5 do niniejszego Regulaminu – wzór umowy.

IV Wymagany termin realizacji

02 listopad 2012 r. – 31 grudzień 2014 r.

V Wymagania od oferentów

Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające wymagania:

- lekarz z prawem wykonywania zawodu
- lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii i położnictwa
- udokumentowana umiejętność wykonywania procedur z zakresu uroginekologii (w tym procedur TOT, TVT, zakładania taśm mesh)
- udokumentowana umiejętność wykonywania operacji onkologicznych w tym endoskopowych (limfadenektomia miednicza i okołoaortalna, laparoskopowa sakrokolpopeksja).

VI Termin związania ofertą

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert

VII Zawartość oferty

Oferta musi zawierać

- a) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- b) oświadczenie o danych identyfikacyjnych oferenta – załącznik nr 2,
- c) kopię aktualnej polisy OC lub oświadczenie – załącznik nr 3,
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń - załącznik nr 4,
- e) kserokopię dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje.

VIII Informacje dotyczące warunków składania ofert

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie.

- opis koperty:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Chorzowska 38
41 – 605 Świętochłowice

oferta – konkurs ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa

data

nazwa i adres oferenta

IX Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w sekretariacie siedziby udzielającego zamówienie do dnia 02.11.2012 r. do godz. 12.00.
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38.

Termin rozstrzygnięcia konkursu: 02.11.2012 r.

XI Miejsce i termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:

- strona internetowa Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. (www.zoz.net.pl);
- tablica ogłoszeń udzielającego zamówienia.

Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu: 02.11.2012 r.

XII Kryteria oceny ofert:

1. Kryterium oceny ofert – cena 100%
2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, który zaproponuje najniższą cenę oraz spełni wszystkie warunki wymagane określone w pkt V.
3. oferta musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty.
4. cena musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie do drugiego miejsca po przecinku, w przypadku konieczności podania ilości procent bez miejsc po przecinku wg tabeli:

L. p.	Zakres	Ilość procent, cena jednostkowa brutto
1	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie za wykonywanie procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ i zapłaconej przez NFZ.%
2	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie za wykonywanie procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) nie objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ.%
3	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie z tytułu udzielanych porad lekarskich objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ i zapłaconej przez NFZ.%
4.	1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów lekarskich bez różnicowania na dni robocze oraz ustawowo wolne. słownie(.....)

5.	1 godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem udzielającego zamówienia w ramach gotowości dyżurowej bez różnicowania na dni robocze oraz ustawowo wolne. słownie(.....)
----	---	----------------------------------

XIII Skargi i protesty

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112 poz. 654 z późn. zm.).

**FORMULARZ OFERTOWY
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu 2012 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290.

1. Podstawa prawna:
 - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.11.112.654 z późn. zm.).
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027 z późn. zm.)
2. Data złożenia oferty:2012 roku.
3. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres	Ilość procent, cena jednostkowa brutto
1.	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie za wykonywanie procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ i zapłaconej przez NFZ.%
2.	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie za wykonywanie procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) nie objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ%
3.	% kwoty uzyskanej przez Udzielającego Zamówienie z tytułu udzielanych porad lekarskich objętych kontraktem pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ i zapłaconej przez NFZ.%
4.	1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów lekarskich bez różnicowania na dni robocze oraz ustawowo wolne. słownie(.....)
5.	1 godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem udzielającego zamówienia w ramach gotowości dyżurowej bez różnicowania na dni robocze oraz ustawowo wolne. słownie(.....)

Dane oferenta	
	<p>Nazwa i siedziba podmiotu / imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

 Numer wpisu do właściwego rejestru:..... Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....
--	--

Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie:.....

Podpis i pieczęć oferenta	
---------------------------	--

OŚWIADCZENIE O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA

Imię i nazwisko / Nazwa prowadzonej działalności

.....

Adres.....

NIP REGON

Tel. kontaktowy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
pod numerem

Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Nie dotyczy

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

* wypełnić właściwie

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko / Nazwa prowadzonej działalności

.....

Adres.....

Oświadczam, że kopia aktualnej polisy / polis OC w zakresie wymaganym przez prawo w związku z przedmiotem konkursu zostanie dostarczona przeze mnie do 7 dni od daty podpisania umowy.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z pełną starannością zapoznałam / em się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik numer 5.

- WZÓR UMOWY -
UMOWA/ORG/P/2012

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE
Zawarta dnia roku w Świętochłowicach, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, nr NIP 627-16-69-770, nr REGON: 000311450,
reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu: Dariusza Skłodowskiego
Wiceprezesa Zarządu: Ilonę Tkocz – Furman

zwanego w dalszej części umowy: udzielającym zamówienia.

a

.....
.....
.....

zwanym/ą w dalszej części umowy: przyjmującym zamówienie.

łącznie zwanymi stronami

§ 1

Oznaczenie stron umowy

1. Udzielającym zamówienia jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, nr NIP 627-16-69-770, nr REGON: 000311450.
2. Przyjmującym zamówienie jest
.....
.....
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada wszelkie niezbędne wpisy oraz dokonał koniecznych formalności, wymaganych dla działalności, stanowiącej przedmiot umowy przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż udostępni odpowiednie osoby posiadające wszelkie niezbędne uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy.*
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych i legitymuje się nabyciem odpowiednich kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.**

§ 2

Określenie przedmiotu umowy

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania zadań Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zakresie udzielonego

zamówienia i na zasadach określonych w umowie, a udzielający zamówienia do zapłaty ze środków publicznych za wykonanie zamówienia ze środków publicznych.

§ 3

Określenie zakresu świadczeń zdrowotnych

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych takich jak: operacje, drobne zabiegi, badania i porady (konsultacje) lekarskie oraz wszelkie procedury i badania diagnostyczne, pełnienie dyżurów lekarskich, praca w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym oraz odbieranie porodów.
3. Przyjmujący zamówienie w ramach pracy w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym lub pełnionego dyżuru nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
4. Przyjmujący zamówienie w ramach pracy w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym lub pełnionego dyżuru nie może odmówić udzielenia konsultacji innym osobom wykonującym świadczenia zdrowotne u udzielającego zamówienie, także w innych jednostkach i/lub komórkach organizacyjnych.
5. Wartość świadczeń zdrowotnych płatnych (realizowanych poza kontraktem z NFZ) nie może być w całym okresie trwania umowy mniejsza niż 25% wartości przypadającej przyjmującemu zamówienie do zapłaty.

§ 4

Określenie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim, dni i godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sposobu podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych

1. O sposobie zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim, dniach i godzinach udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sposobie podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych decyduje Ordynator Oddziału Ginekologiczno-Położniczego zgodnie z regulaminem organizacyjnym udzielającego zamówienia.
2. Podpisanie niniejszej umowy stanowi zobowiązanie do przestrzegania regulaminu, o którym mowa w ust.1.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany odbyć odpowiednie szkolenie BHP przed rozpoczęciem udzielania świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poddać się we własnym zakresie badaniom profilaktycznym oraz złożyć w siedzibie udzielającego zamówienie odpowiednie zaświadczenie lekarskie, potwierdzające odbycie z pozytywnym skutkiem takich badań.

§ 5

Określenie możliwości wykonywania udzielonego zamówienia przez osobę trzecią

1. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać udzielonego zamówienia przez osobę trzecią. Tym samym przyjmuje się, iż osobami udzielającymi określonych w umowie świadczeń zdrowotnych lub świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju są osoby wymienione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

2. Powierzenie wykonywania zamówienia osobie trzeciej innej niż osoby, o których mowa w załączniku nr 1 wymaga zgody udzielającego zamówienia na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 6

Określenie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie, tym samym przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada ważną polisę / polisy ubezpieczenia OC w zakresie wymaganym przez prawo w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczyć udzielającemu zamówienia dokument polisy / dokumenty polis w ciągu 30 dni od dnia podpisania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest utrzymywać ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przez cały czas trwania umowy.

§ 7

Określenie czasu, na który umowa została zawarta

Umowę zawiera się na czas określony liczony od dnia 02 listopada 2012 roku do 31 grudnia 2014 roku.

§ 8

Określenie rodzajów i sposobu kalkulacji należności, jaką udzielający zamówienia przekazuje przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji zamówienia

1. Strony zgodnie ustalają, iż w przypadku wykonywania procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) objętych kontraktem udzielającego zamówienia z NFZ, przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości% kwoty zapłaconej przez NFZ, uzyskanej przez udzielającego zamówienia w przypadku gdy operator i asysta jest pracownikiem lub działa w ramach umowy cywilno prawnej przyjmującego zamówienie oraz% kwoty zapłaconej przez NFZ w przypadku, gdy tylko operator jest pracownikiem lub działa w ramach umowy cywilno prawnej przyjmującego zamówienie.
2. Strony zgodnie ustalają, iż w przypadku wykonywania procedur medycznych (operacje, drobne zabiegi) nie objętych kontraktem udzielającego zamówienia z NFZ, przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości % kwoty uzyskanej przez udzielającego zamówienia.
3. Strony ustalają, że wynagrodzenie z tytułu udzielanych porad lekarskich objętych kontraktem udzielającego zamówienia z NFZ wyniesie % kwoty uzyskanej i zapłaconej przez NFZ dla udzielającego zamówienia.

4. Strony ustalają, że wynagrodzenie za godziny przepracowane na dyżurach wyniesiezł za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych bez zróżnicowania na dni robocze oraz wolne.
5. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał kwotę (słownie:złotych, 00/100 groszy) za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem udzielającego zamówienia bez zróżnicowania na dni robocze oraz wolne.
6. W przypadku wezwania do zakładu udzielającego zamówienia przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał kwotę określoną w punkcie 5 za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych bez zróżnicowania na dni robocze oraz wolne z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładzie udzielającego zamówienia.
7. Do godzin dyżurowych nie wlicza się czasu pracy poświęconego na wykonanie procedur medycznych na bloku operacyjnym i w gabinetach zabiegowych.

§ 9

Ustalenie zasad rozliczeń oraz zasad i terminów przekazywania należności

1. Ustala się miesięczny okres rozliczeń należności z tytułu realizacji niniejszej umowy.
2. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wypłacana po uznaniu wykonanych procedur i ich zapłacie przez NFZ na podstawie przedłożonej – po zakończeniu miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie – przez przyjmującego zamówienie faktury VAT.
3. Należność przysługująca przyjmującemu zamówienie zostanie przelana na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT w terminie do 30 dni od daty doręczenia dokumentacji, o której mowa w ust. 2.

§ 10

Ustalenie trybu przekazywania udzielającemu zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia

1. Strony uznają, iż zamówienie będzie realizowane na podstawie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych (lub pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych), uzgodnionego każdorazowo z Ordynatorem Oddziału Ginekologiczno-Położniczego lub lekarzem kierującym Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym dla miesięcznego okresu rozliczeniowego.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 określać będzie dla stron niniejszej umowy, dni i godziny realizacji świadczeń zdrowotnych (lub pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych).
3. Harmonogram, o którym mowa w ust.1 obligatoryjnie podlega uzgodnieniom z Ordynatorem Oddziału Ginekologiczno-Położniczego lub lekarzem kierującym Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym do 30 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc objęty harmonogramem.
4. Zmiany w harmonogramie mogą być dokonywane z tygodniowym wyprzedzeniem po uzgodnieniu z Ordynatorem Oddziału Ginekologiczno-Położniczego lub lekarzem kierującym Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym.

§ 11

Postanowienia dotyczące szczegółowych okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem oraz okres wypowiedzenia

1. Każda ze stron jest upoważniona do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) Przyjmujący zamówienie w sposób niewłaściwy wykonuje przedmiot umowy pomimo 1 – krotnego pisemnego upomnienia.
 - b) Przyjmujący zamówienie nie dopełnił obowiązku, o którym mowa w § 6 niniejszej umowy.
 - c) Przyjmujący zamówienie powierzył wykonanie umowy osobom trzecim bez uzyskania zgody udzielającego zamówienia.
 - d) Przyjmujący zamówienie nie rozpocznie wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
 - e) Przyjmujący zamówienie bez zgody i wiedzy udzielającego zamówienia nie wykonuje świadczeń do wykonywania których się wcześniej zobowiązał w dniach określonych w harmonogramie o którym mowa w § 10 ust. 1.
 - f) Przyjmujący zamówienie nie dopełnił obowiązku, wynikającego z § 3 ust. 5 Umowy, tj. wartość wykonanych świadczeń zdrowotnych płatnych (realizowanych poza kontraktem z NFZ) była w całym okresie obowiązywania umowy mniejsza niż 25% wartości przypadającej przyjmującemu zamówienie do zapłaty.

12

Prawa i obowiązki przyjmującego oraz udzielającego zamówienie

1. Poprzez podpisanie niniejszej umowy, przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u udzielającego zamówienia.
2. Poprzez podpisanie niniejszej umowy, przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez udzielającego zamówienia jak również przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Poprzez podpisanie niniejszej umowy, przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u udzielającego zamówienia.
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje, prawo do:
 - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy (których z udzielającym zamówienie łączy umowa o pracę, umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych lub umowa zlecenie).

- b) kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan ich zdrowia, a możliwości diagnostyczne i lecznicze udzielającego zamówienia nie mogą zapewnić dalszej możliwości leczenia.
 - c) współpracy ze średnim personelem medycznym w zakresie sprawowania opieki nad pacjentem.
 - d) korzystania z telefonu służbowego wyłącznie w sprawach związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić przyjmującemu zamówienie leki, materiały medyczne i opatrunkowe oraz lokale, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania niniejszej umowy.
6. Strony niniejszej umowy są zobowiązane do zachowania należytej staranności w wykonywaniu postanowień niniejszej umowy, w tym również do ochrony danych osobowych i zachowania w tajemnicy postanowień i brzmienia niniejszej umowy.

§ 13

Zmiany w umowie

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Warunki zawarcia umowy

Umowa o udzielenie zamówienia zostaje zawarta z chwilą podpisania jej przez obie strony.

§ 15

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie sprawy wynikające z umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału, w tym dwa egzemplarze dla udzielającego zamówienia oraz jeden dla przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

* § 1, pkt 4 będzie miał zastosowanie wyłącznie w przypadku zawarcia umowy z podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

** § 1, pkt 5 będzie miał zastosowanie wyłącznie w przypadku zawarcia umowy z osobom legitymującą się nabyciem odpowiednich kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.

L. p.	Imię i nazwisko	PESEL	Nr. PWZ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			