

*Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22*

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/8/25

Sucha Beskidzka, dnia 03.02.2025 r.

## **Konkurs ofert**

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno –  
Położniczym**

w okresie **01.03.2025 r. do 31.07.2025 r.**  
z możliwością przedłużenia o kolejne 24 miesiące

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są:

- 1) lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym;
- 2) pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym;
- 3) konsultacje ginekologiczno- położnicze;

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 1 ppkt 1) – 3), uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi, patologii ciąży w części ginekologicznej, prowadzenie i nadzorowanie porodu w Bloku Porodowym oraz organizowanie opieki nad matką i noworodkiem w części położniczej we współpracy z neonatologiem, zgodnie z zapisami Regulaminu Wewnętrznego Oddziału Ginekologiczno -Położniczego, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja do przyjęcia pacjentek kierowanych do oddziału,
- 2) leczenie i opieka medyczna dotycząca pacjentek z ciążą prawidłową oraz powikłaną,
- 3) prowadzenie porodu,
- 4) wykonywanie i asystowanie do planowanych zabiegów ginekologiczno – położniczych,
- 5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów ginekologiczno- położniczych ze wskazań nagłych,
- 6) opieka przed i pooperacyjna,
- 7) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego”,
- 8) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 9) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się oraz odbywających praktyki w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym,
- 10) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Zamawiającego”,

3. Świadczenia wymienione w pkt 1- 2 realizowane są na rzecz pacjentek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

### **II. Okres obowiązywania zamówienia:**

**1. Zamówienie obowiązuje w okresie od 01.03.2025 r. do 31.07.2025 r. z możliwością przedłużenia o kolejne 24 miesiące**

2. W przypadkach szczególnych, uzasadnionych przez „Oferenta”, dopuszcza się możliwość zawarcia umowy z późniejszym terminem rozpoczęcia obowiązywania, po uzyskaniu zgody „Zamawiającego”.

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi:**

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w zakresie położnictwa i ginekologii lub II stopień specjalizacji w zakresie położnictwa i ginekologii,

- 3) aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 4) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza Poradni Medycyny Pracy.
- 5) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
- 6) wpis do ewidencji działalności gospodarczej. W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
- 7) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierające informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD, ewentualnie:  
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,
- 8) złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ
- 9) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP  
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ
- 10) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej” którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SIWZ

#### **IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena:**

##### **1. Świadczenia w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym - cena za 1 punkt**

**1) W dni robocze w godzinach od 7.30 do 14.30 świadczenia w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym realizowane są przez dwóch lekarzy, zgodnie z następującymi zasadami:**

Osoba wykonująca	Zakres świadczeń	Czas realizacji	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	świadczenia w zakresie ginekologii	w dni robocze od 7.30 do 14.30	7	20 punktów
1 lekarz	świadczenia w zakresie patologii ciąży, położnictwa oraz w Bloku Porodowym	w dni robocze od 7.30 do 14.30	7	20 punktów

Koordinator/Z-ca Koordynatora zobowiązany jest do wskazania w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń lekarza, który w danym dniu miesiąca udziela świadczeń w określonym zakresie. W przypadku dokonania przez Koordynatora/Z-cę

Koordynatora zmiany w harmonogramie, lekarz zobowiązany jest do realizacji świadczeń zgodnie z wprowadzonymi zmianami.

**2) świadczenia w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym – Blok Operacyjny- cena za 1 punkt**

Osoba wykonująca/*	Czas realizacji/*	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze w środy i piątki od 7.30 do 14.30	7	20 punktów

*\*/realizacja świadczeń zgodnie z ustalonym przez Koordynatora /Z-cę Koordynatora Oddziału miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń,*

**3) świadczenia w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym- cena za 1 punkt**

Osoba wykonująca**/	Czas realizacji*/	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	17	20 punktów
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Wigilia, Sylwester)14.30-7.30 dnia następnego	17	30 punktów
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia następnego	24	20 punktów
1 lekarz	w dni szczególne świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	24	30 punktów

*\*/ czas realizacji świadczeń może ulec zmianie w zależności od ustaleń dokonanych przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora Oddziału w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń*

*\*\*/ świadczenia stacjonarne w dni robocze w godz. 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy i szczególne w godz. 7.30 do 7.30 dnia następnego w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym realizowane są przez lekarza posiadającego tytuł specjalisty w zakresie położnictwa i ginekologii*

**4) Pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym**

**a) pozostawanie w gotowości – cena za 1 punkt**

*\*/ w razie wezwania w rozliczeniu stosuje się stawkę, o której mowa w lit. b).*

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	17	7 punktów
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Wigilia,Sylwester)14.30-7.30 dnia następnego	17	10,5 punktu
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia	24	7 punktów

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
	następnego		
1 lekarz	w dni szczególne świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	24	10,5 punktu

**b) świadczenia udzielane w razie wezwania – cena za 1 punkt.**

Osoba wykonująca	Czas realizacji*/	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	wezwanie w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	20 punktów
1 lekarz	wezwanie w dni szczególne robocze (Wigilia, Sylwester) 14.30-7.30 dnia następnego	30 punktów
1 lekarz	Wezwanie w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia następnego	20 punktów
1 lekarz	Wezwanie w dni szczególne świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	30 punktów

*\*/ Czas przebywania w szpitalu liczony w pełnych godzinach potwierdza Koordynator/Z-ca Koordynatora Oddziału.*

5) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych pacjentom w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służby - ustalona przez strony umowy - cena za 1 punkt.

**V. Istotne warunki przygotowania oferty:**

1. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.

2. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego, materiały diagnostyczne i inne materiały eksploatacyjne lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

3. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.

4. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt 3 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.

5. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.

## **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z załącznikami należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:

**„Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym.”**

## **VII. Kryteria oceny ofert:**

### **A. Świadczenia lekarskie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym realizowane w dni robocze w godzinach 7.30- 14.30.**

#### **1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:**

<b>Kryteria</b>		<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>CENA</b>	Cena za 1 pkt za godzinę za udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30	<b>60 pkt</b>	<b>Wg wzoru</b>
<b>JAKOŚĆ</b>	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym	<b>10 pkt</b>	
<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	<b>10 pkt</b>	
<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń	<b>10 pkt</b>	
<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	<b>10 pkt</b>	

#### **2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

a) cena za 1 pkt za godzinę za świadczenia w Oddziale w godzinach 7.00 – 14.30 w dni robocze

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,6$$

Gdzie : C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

b) **Kryterium jakościowe:**

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Poł. lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Poł. (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

c) **Kryterium kompleksowości:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

d) **Kryterium dostępności:**

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 4 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu

e) **Kryterium ciągłości:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale Zamawiającego będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

**B. Świadczenia lekarskie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze i w dni szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego.**

**1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:**

Kryteria		Ranga	Sposób oceny
<b>CENA</b>	Cena za 1 pkt 1 godzinę za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego	<b>60 pkt</b>	<b>Wg wzoru</b>
<b>JAKOŚĆ</b>	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym	<b>10 pkt</b>	
<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	<b>10 pkt</b>	

<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń	<b>10 pkt</b>	
<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	<b>10 pkt</b>	

## 2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Cena za 1 pkt za godzinę za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,6$$

Gdzie : C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### b) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Położ. lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Położ. (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

### c) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

### d) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 4 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu

### e) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale Zamawiającego będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

## **C. Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego.**

### 1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria		Ranga	Sposób oceny
CENA	Cena za 1 pkt za godzinę za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym	60 pkt	Wg wzoru



<b>JAKOŚĆ</b>	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym	<b>10 pkt</b>	
<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	<b>10 pkt</b>	
<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń	<b>10 pkt</b>	
<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	<b>10 pkt</b>	

## 2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Cena za 1 pkt za godzinę za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,6$$

Gdzie : C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### b) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Poł. lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Gin-Poł. (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

### c) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

### d) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 4 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu

### e) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale Zamawiającego będącym przedmiotem konkursu w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

## VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **14.02.2025 r. do godziny 09.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

## IX. Otwarcie ofert:



2. Oferent ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie pisemnej w terminie do 11.02.2025 r. do godz. 9.00.

**XV. Prawo „Zamawiającego”:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

## OFERTA KONKURSOWA

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym**

### I. Dane o ofercie

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

PESEL .....

\*/REGON.....

\*/NIP.....

\*\*/Nazwa banku.....

\*\*/Numer rachunku bankowego.....

*\*/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON i NIP*

*\*\*/ należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym*

### II. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w rozdziale III specyfikacji /\*\*\*

*\*\*\*/kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza. Kopie dokumentów mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez „Zamawiającego”, po okazaniu przez „Oferenta” oryginału dokumentu.*

### III. Proponowany zakres świadczeń (zaznaczyć proponowany zakres symbolem „X”):

- lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30;
- lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy i szczególne świąteczne w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego;
- pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy i dni szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego.;

### IV. Proponowane ceny świadczonych usług:

#### A. Świadczenia w Oddziale Ginekologiczno –Położniczym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30:

Cena za 1 pkt za godzinę za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

**B. Świadczenia w Oddziale Ginekologiczno –Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne,wolne od pracy i szczególne świąteczne w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego:**

Cena za 1 pkt za godzinę za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne,wolne od pracy i szczególne świąteczne w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

**C. Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym:**

Cena za 1 pkt za godzinę za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze i szczególne robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy i szczególne świąteczne w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego oraz za udzielanie świadczeń w razie wezwania:

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

**V. Deklarowania ilość udzielania świadczeń -wypełnić w zakresie w którym dotyczy :**

- a) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Oddziału Gin.-Poł.- ..... ( podać w pełnych latach) – należy udokumentować
- b) posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich  TAK – należy udokumentować
- d) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie świadczeń w dni robocze w godz. 7.00-14.30 ..... ( podać liczbę dni w miesiącu)
- e) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie dyżurowania ..... ( podać liczbę dyżurów w miesiącu)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającej ofertę

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

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 10 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22. W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w ww. rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę



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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

.....  
.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....

.....

wydanym przez

.....  
.....

numer PESEL .....

.....

**O ś w i a d c z a m**

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ..... ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuję się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data, miejscowość

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- \* nie zamieszkiwałam/-em
- \* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach .....

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL .....

.....

### O ś w i a d c z a m

· iż prawo w państwie obywatelstwa .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

· iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

### O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstvom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....

(miejsceowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a) .....

imię i nazwisko oraz nazwa komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

.....

data i czytelny podpis

**UMOWA  
(PROJEKT)**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu ..... pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22** reprezentowanym przez:

lek. Marka Habera- Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

**lek. ....**, PESEL ....., zam. ...., ul.

....., lekarzem specjalistą w dziedzinie ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ....., wydane w dniu .....r. przez

....., prowadzącym praktykę lekarską zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej ....., wpis do ewidencji działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym i Poradni Ginekologiczno – Położniczej (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/8/25), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

**Postanowienia ogólne**

**\*/§ 1**

1. Przedmiotem umowy są:

- 1) lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym;
- 2) pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym;
- 3) konsultacje ginekologiczno- położnicze;

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 1 ppkt 1) – 3), uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi, patologii ciąży w części ginekologicznej, prowadzenie i nadzorowanie porodu w Bloku Porodowym oraz organizowanie opieki nad matką i noworodkiem w części położniczej we współpracy z neonatologiem, zgodnie z zapisami Regulaminu Wewnętrznego Oddziału Ginekologiczno -Położniczego, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja do przyjęcia pacjentek kierowanych do oddziału,
- 2) leczenie i opieka medyczna dotycząca pacjentek z ciążą prawidłową oraz powikłaną,
- 3) prowadzenie porodu,
- 4) wykonywanie i asystowanie do planowanych zabiegów ginekologiczno – położniczych,
- 5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów ginekologiczno- położniczych ze wskazań nagłych,
- 6) opieka przed i pooperacyjna,
- 7) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”,
- 8) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 9) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się oraz odbywających praktyki w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym,
- 10) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Udzielającego zamówienie”,

3. Świadczenia wymienione w pkt 1- 2 realizowane są na rzecz pacjentek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

4. Koordynator Oddziału Ginekologiczno – Położniczego i Poradni Ginekologiczno Położniczej (dalej: Koordynator), a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza ponoszącego odpowiedzialność za proces leczenia danej pacjentki, w sposób i w formie określonej w Regulaminie wewnętrznym Oddziału Ginekologiczno -Położniczego.

5. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za proces diagnostyczno-terapeutyczny i kompleksową opiekę lekarską pacjentek przydzielonych mu zgodnie z ust. 4.

6. Szczegółową organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym określa Regulamin wewnętrzny tego Oddziału.

7. Czynności, o których mowa w ust. 4 związane są z odpowiedzialnością Koordynatora/Z-cy Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale w stosunku do jego osoby.

## **§ 2**

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest do wykonania innych czynności nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

2. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” ustalają, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust. 1 - 2 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną „Przyjmującemu zamówienie” za ich wykonanie. Porozumienie powinno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## **Obowiązki stron umowy**

### **§ 3**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, tj. w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 28 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

### **§ 4**

Wszelkie zmiany w zakresie uzyskanych kwalifikacji „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać „Udzielającemu zamówienie” w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

### **§ 5**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjentki, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

### **§ 6**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbałości o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

## § 7

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).
3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy „Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

## § 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem jednostek organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, w których świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

## § 9

1. Koordynator Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.
2. Wskaźniki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są regulaminie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego.
3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do sporządzonego harmonogramu, o którym mowa w ust.1.
5. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadku, o którym mowa w ust. 1 zd.2.
6. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie będzie mógł realizować świadczeń w dniu, w którym zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń wyznaczony jest do ich realizacji, zobowiązany jest, za wyjątkiem zdarzeń losowych, do wskazania osoby, która, po zaakceptowaniu przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, zastąpi go w realizacji świadczeń w tym dniu.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów za pośrednictwem „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.
2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjentki w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

## § 11

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.



3. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

## § 12

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

## § 13

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- e) przestrzegania wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 14

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienie”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne, w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 15

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

## § 16

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 i § 2 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1-4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### **Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń**

#### **§ 17**

##### **1. Wymagania ochrony przeciwpożarowej**

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej a w szczególności do zapoznania się z poniższymi instrukcjami :

- a) Instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru, katastrofy budowlanej,
- b) Skażenia chemicznego lub innego miejscowego zagrożenia,
- c) Instrukcją organizacji akcji ratowniczej,
- d) Instrukcją akcji ratowniczej w przypadku podłożenia ładunku wybuchowego.

2) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zapoznania z poszczególnymi systemami i elementami ochrony przeciwpożarowej występującymi w jednostce organizacyjnej oraz w obiekcie, jak : instalacja sygnalizacji pożarowej, instalacja oddymiająca klatki schodowe.

3) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) Brania czynnego udziału w organizowanych przez „Udzielającego zamówienie” symulowanych akcjach ratowniczych,
- b) Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia,
- c) Postępowania zgodnego z treścią instrukcji wymienionych w pkt 1.2.

##### **2. Wymagania ochrony radiologicznej**

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu ochrony radiologicznej:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy :
  - uczestniczyć w wstępnym szkoleniu z zakresu ochrony radiologicznej,
  - zapoznać się z instrukcją ochrony radiologicznej,
  - zapoznać się z aktualnymi protokołami pomiarów dozymetrycznych.

2) W trakcie realizacji umowy :

- poddawać się okresowym szkoleniom z zakresu ochrony radiologicznej,
- stosować rejestratory dawek indywidualnych,
- przestrzegać wszystkich przepisów ochrony radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
- stosować wszystkie dostępne środki ochrony radiologicznej zgodnie z ich przeznaczeniem,
- poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu ochrony radiologicznej,
- postępować zgodnie z treścią zakładowego planu postępowania awaryjnego w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego.

##### **3. Wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy**

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:
  - ^ uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:
  - ^ pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny,
  - ^ uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy.

b) Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .

c) Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .

d) Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .

e) Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :

^ asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy ,

^ asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności.

f) W trakcie realizacji umowy:

- W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie ” :

^ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,

^ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,

^ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,

^ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,

^ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,

^ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,

^ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

2) Koszty poniższych czynności obciążają „Przyjmującego zamówienie”:

a) Wyposażenie się w asortyment roboczy,

b) Uczestniczenie w okresowych szkoleniach w dziedzinie bhp,

c) Wykonywanie wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

3) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczania „Udzielającemu zamówienie” poniższych dokumentów:

a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp

b) W trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności :

- okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,

- okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich przeprowadzonych przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka.

## § 18

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego zamówienia”.

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie”. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.

3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2.

## § 19

Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

## § 20

„Udzielający zamówienie” może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu i pobytu związanego ze szkoleniem „Przyjmującemu zamówienie”, które jest związane z ogólną polityką „Udzielającego zamówienie” na zasadach określonych w stosownym Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

## § 21

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków publicznych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego Zamówienie”.

## § 22

1. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy, odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Udzielającego zamówienie” i udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie”.

2. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 umowy, w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w ust. 2 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem umowy.

4. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

## **Odpowiedzialność materialna**

### § 23

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest zwrócić „Udzielającemu zamówienia” rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie nie pogorszonym i w tej samej ilości. „Przyjmujący zamówienie” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.

2. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

3. Za szkody i braki w w/w mieniu „Przyjmujący zamówienie” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym rzecz została udostępniona w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartych z ZOZ Sucha Beskidzka kontraktów.

### § 24

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Udzielającego zamówienie” i odbywa się na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania artykułami sanitarnymi, lekami i sprzętem medycznym.

## **Organizacja udzielania świadczeń i ich wartość punktowa**

### \*§ 25

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym oraz ich wycenę wartości punktowej:

#### A. Świadczenia w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym

1) W dni robocze w godzinach od 7.30 do 14.30 świadczenia w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym realizowane są przez dwóch lekarzy, zgodnie z następującymi zasadami:

Osoba wykonująca	Zakres świadczeń	Czas realizacji	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	świadczenia w zakresie ginekologii	w dni robocze od 7.30 do 14.30	7	20 punktów
1 lekarz	świadczenia w zakresie patologii ciąży, położnictwa oraz w Bloku Porodowym	w dni robocze od 7.30 do 14.30	7	20 punktów

Koordinator/Z-ca Koordynatora zobowiązany jest do wskazania w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń lekarza, który w danym dniu miesiąca udziela świadczeń w określonym zakresie. W przypadku dokonania przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora zmiany w harmonogramie, lekarz zobowiązany jest do realizacji świadczeń zgodnie z wprowadzonymi zmianami.

2) świadczenia w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym – Blok Operacyjny- cena za 1 punkt

Osoba wykonująca /*	Czas realizacji*/	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze w środy i piątki od 7.30 do 14.30	7	20 punktów

\*/realizacja świadczeń zgodnie z ustalonym przez Koordynatora /Z-cę Koordynatora Oddziału miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń,

3) świadczenia w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym- cena za 1 punkt

Osoba wykonująca**/	Czas realizacji*/	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	17	20 punktów
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Wigilia, Sylwester)14.30-7.30 dnia następnego	17	30 punktów
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia następnego	24	20 punktów
1 lekarz	w dni szczególne świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	24	30 punktów

\*/ czas realizacji świadczeń może ulec zmianie w zależności od ustaleń dokonanych przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora Oddziału w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń

\*\*/ świadczenia stacjonarne w dni robocze w godz. 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy i szczególne w godz. 7.30 do 7.30 dnia następnego w Oddziale Ginekologiczno -Położniczym realizowane są przez lekarza posiadającego tytuł specjalisty w zakresie położnictwa i ginekologii

4) Pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym

a) pozostawanie w gotowości – cena za 1 punkt

*\*/ w razie wezwania w rozliczeniu stosuje się stawkę, o której mowa w lit. b).*

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Wycena punktowa 1 godziny</b>
1 lekarz	w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	17	7 punktów
1 lekarz	w dni szczególnie robocze (Wigilia, Sylwester) 14.30-7.30 dnia następnego	17	10,5 punktu
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia następnego	24	7 punktów
1 lekarz	w dni szczególnie świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	24	10,5 punktu

**b) świadczenia udzielane w razie wezwania – cena za 1 punkt.**

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji*/</b>	<b>Wycena punktowa 1 godziny</b>
1 lekarz	wezwanie w dni robocze 14.30-7.30 dnia następnego	20 punktów
1 lekarz	wezwanie w dni szczególnie robocze (Wigilia, Sylwester) 14.30-7.30 dnia następnego	30 punktów
1 lekarz	Wezwanie w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30-7.30 dnia następnego	20 punktów
1 lekarz	Wezwanie w dni szczególnie świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok Wielkanoc) 7.30-7.30 dnia następnego	30 punktów

*\*/ Czas przebywania w szpitalu liczony w pełnych godzinach potwierdza Koordynator/Z-ca Koordynatora Oddziału.*

5) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych pacjentom w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - ustalona przez strony umowy w § 27 ust. 1 lit. A umowy - cena za 1 punkt.

2. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie będzie mógł realizować świadczeń w dniu, w którym zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń wyznaczony jest do ich realizacji, zobowiązany jest do wskazania osoby (z którą Udzielający zamówienie posiada zawartą umowę na realizację świadczeń będących przedmiotem konkursu), która po zaakceptowaniu przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, zastąpi go w realizacji świadczeń w tym dniu. Obowiązek, o którym mowa w zd. 1 nie dotyczy nieobecności spowodowanych zdarzeniami losowymi, które zostaną niezwłocznie zgłoszone Koordynatorowi/Z-cy Koordynatora.

3. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje świadczenia wymienione w ust. 1 w zakresie wynikającym z treści § 1 niniejszej umowy.

4. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce/komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

**Zasady finansowania**

**\*/§ 26**

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie ustalone wyłącznie na zasadach określonych w niniejszej umowie, tj. zgodnie z wyceną wartości punktowej za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych określoną w § 25 oraz ceną za 1 punkt w następujących wysokościach:

**A. Świadczenia w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym:**

1) Cena 1 punkt za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

2) Cena 1 punkt za udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze w godzinach 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

3) Cena 1 punkt za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym w dni robocze w godzinach 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 7.30 do 7.30 dnia następnego oraz za udzielanie świadczeń w razie wezwania

wynosi ..... zł (słownie: ..... )

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego lub odpowiednio Poradni Ginekologicznej według danych aktualnych na koniec czerwca oraz na koniec grudnia każdego roku może zdecydować o wypłacie dodatkowego wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie. Decyzja o dodatkowym wynagrodzeniu podejmowana będzie w oparciu o następujące zasady:

- a) dodatkowe wynagrodzenie ustalone zostanie pod warunkiem osiągnięciem dodatniego wyniku finansowego komórki/jednostki organizacyjnej odnotowanego na koniec czerwca i/lub na koniec grudnia każdego roku oraz pod warunkiem spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału/Poradni kryteriów działalności,
- b) dodatkowe wynagrodzenie może zostać ustalone pomimo ujemnego wyniku finansowego na koniec grudnia danego roku w przypadku spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału/Poradni kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Oddziału/Poradni.

Dodatkowe wynagrodzenie płatne jest w wysokości ustalonej przez Udzielającego zamówienie, na podstawie odrębnego rachunku i w wysokości przekazanej do wiadomości Przyjmującego zamówienie w pisemnej informacji, w terminie dwóch miesięcy po zakończonym okresie, o którym mowa w ust. 2 zdanie 1.

3. W przypadku braku przesłanek warunkujących wypłatę dodatkowego wynagrodzenia, określonych w ust. 2 lit. a) lub b), dodatkowe wynagrodzenie nie obowiązuje i nie podlega ustaleniu.

4. „Udzielający zamówienie ma prawo do zmiany cen jednostkowych oraz liczby punktów rozliczeniowych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane ponad limit świadczeń zdrowotnych ustalony przez Udzielającego zamówienie, a podany do wiadomości Przyjmującego zamówienie.

6. „Udzielający zamówienie” może w uzasadnionych przypadkach niezależnie od zasad określonych w ust. 5, dokonać zapłaty wynagrodzenia w całości lub w części za świadczenia zrealizowane przez „Przyjmującego zamówienie” z przekroczeniem limitów realizacji świadczeń zdrowotnych.

7. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń zdrowotnych, opracowany wg załączników przekazanych przy podpisaniu umowy, wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru

wykazem zrealizowanych świadczeń, potwierdzonym do rozliczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia (dotyczy świadczeń zdrowotnych udzielanych w Poradni), w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8 – 10 i z zastrzeżeniem ust. 11. Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

8. „Udzielający zamówienie” w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przygotowuje dla „Przyjmującego zamówienie” sprawozdanie zawierające wykaz świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszej umowy za miesiąc poprzedni. Jeżeli koniec terminu, o którym mowa w zd.1, przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy, termin do przygotowania sprawozdania upływa w najbliższym dniu roboczym. Sprawozdanie, o którym mowa w zd.1, opracowywane jest w oparciu o dane przekazywane „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie”.

9. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie do 7 dni od daty przedstawienia „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonej faktury za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym, z zastrzeżeniem ust.10-11.

10. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 9 jest prawidłowe przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” danych stanowiących podstawę sprawozdania przekazywanego do Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedłożenie prawidłowo wypełnionej faktury.

11. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 9, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie, a uniemożliwiających wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 9 zd.1 (siła wyższa).

12. W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

### **Sankcje i kary**

#### **§ 27**

1. W przypadku nie przestrzegania zasad, o których mowa w niniejszej umowie, a także w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, „Udzielający zamówienie” może:

- a) przekazać „Przyjmującemu Zamówienie” zalecenia do terminowej realizacji,
- b) zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje:
  - pisemnie upomni Przyjmującego zamówienie,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 1-10 %,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 20% ,
  - rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub



nienależytych wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### **Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy**

#### **§ 28**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia..... do.....
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy, a w szczególności w wypadku utraty przez „Udzielającego zamówienie” finansowania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
  - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
  - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
  - d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
  - a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w §3, §11, §16
  - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności - gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
  - c) personel medyczny „Przyjmującego zamówienie” wyznaczony do realizacji niniejszej umowy opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.
5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 29**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy.

#### **§ 30**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) Kodeks Cywilny,
- b) ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej,
- c) inne akty prawne.

#### **§ 31**

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienia”.

#### **§ 32**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

**\*/- w zależności od wybranego przez Oferenta zakresu świadczeń**