

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 27/24

Sucha Beskidzka, dnia, 10.07.2024 r.

## **Konkurs ofert**

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego w okresie 01.08.2024 r. do 30.09.2026r. z możliwością przedłużenia o 36 miesięcy.**

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego.

2. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem zamówienia uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym, a w szczególności :

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjentów od momentu przybycia pacjenta do momentu opuszczenia przez pacjenta Oddziału Chirurgicznego,
- 3) konsultacje w innych oddziałach szpitalnych,
- 4) wykonywanie i asystowanie do planowych zabiegów operacyjnych,
- 5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów operacyjnych ze wskazań nagłych,
- 6) opieka pooperacyjna,
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń ( budżetowaniem) u Zamawiającego
- 9) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w Oddziale Chirurgicznym.

3. Za świadczenia będące przedmiotem zamówienia w zakresie świadczeń lekarskich w Poradni Chirurgicznej, uważa się w szczególności udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych.

4. Świadczenia wymienione w pkt 2 - 3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.

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

Zamówienie obowiązuje w okresie: 01.08.2024 r. do 30.09.2026r. z możliwością przedłużenia o 36 miesięcy.

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

Oferent winien posiadać :

#### **Lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej**

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w zakresie chirurgii lub chirurgii ogólnej,
- 3) aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 4) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego 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 Suchoj 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

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

##### **A. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym - cena za 1 punkt**

###### **1) w dni robocze w godzinach od 7.00 do 14.30**

<b>Czas realizacji- zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Wycena punktowa 1 godziny</b>
w dni robocze 7.00 – 14.30	7,5	13 punktów

###### **2) w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego – cena za 1 punkt**

<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 – 7.00 dnia następnego	<b>16,5</b>	13 punktów
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	<b>24</b>	14 punktów
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	<b>16,5</b>	21 punktów
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	<b>24</b>	21 punktów

\* świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem

###### **3) dyżur pod telefonem – cena za 1 punkt**

Osoba wykonująca	Czas realizacji*	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5	2 punkty
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24	2 punkty
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5	4 punkty
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24	4 punkty

\* świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem

Dyżur pod telefonem pełni jeden lekarz. Dyżur ten dotyczy przyjścia lekarza celem udzielenia świadczeń w Oddziale jak również w Bloku Operacyjnym.

## **B. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej- cena za 1 punkt rozliczeniowy**

### **A) Harmonogram udzielania świadczeń:**

Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń w poradni zostanie ustalony z Oferentami przed podpisaniem umowy.

Harmonogram udzielania świadczeń może ulec zmianie w przypadku zmian w umowie Zamawiającego z NFZ lub innych przyczyn.

### **B) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Zamawiającego finansowanych przez Narodowy Funduszu Zdrowia- cena za 1 punkt rozliczeniowy:**

a) Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik do SIWZ a następnie załącznik do umowy. W przypadku konieczności wykonania przez Oferenta świadczeń nie uwzględnionych w załączniku, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Oferent zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Zamawiającemu. W przypadkach tego wymagających, Zamawiający dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń.

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku do umowy, który będzie przekazany Oferentowi w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

Oferent nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni Oferent obowiązany jest

poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania.

W przypadku, gdy NFZ nie będzie limitował określonych świadczeń, Zamawiający przekaże Oferentowi informację o rozliczaniu wykonanych świadczeń zdrowotnych bez limitu.

**C) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienieni w pkt. B) cena za 1 poradę:**

- a) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Zamawiającego”- cena za 1 poradę,
- b) Porady płatne - cena za 1 poradę.

**V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. „Zamawiający nieodpłatnie” zabezpiecza wykonywanie badań diagnostycznych zleczanych na rzecz pacjentów Oddziału i Poradni.
2. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
3. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych oraz innych materiałów w tym biurowych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.
4. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
5. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt. 4 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
7. 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 umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

*„ Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i/lub Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego ”*

## VII. Kryteria oceny ofert

### **A. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30**

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria		Ranga	Sposób oceny
Cena	wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich w Oddziale – cena za 1 punkt	90 %	Wg wzoru
	1 konsultacja chirurgiczna na rzecz innych oddziałów	10 %	Wg wzoru

2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Cena - wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich – cena za 1 punkt

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w świadczenia wynosi – **10, 00 zł** (słownie: dziesięć złotych 00/100)

b) Cena – 1 konsultacja chirurgiczną udzielaną na rzecz pacjentów innych oddziałów

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w świadczenia wynosi – **25,00 zł**

### **B. Świadczenia w Oddziale w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego o raz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego**

Kryteria	Ranga	Sposób oceny
----------	-------	--------------

<b>Cena</b>	wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania stacjonarnych świadczeń lekarskich w Oddziale Chirurgicznym – cena za 1 punkt	80 %	Wg wzoru
	wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich pod telefonem w Oddziale Chirurgicznym – cena za 1 punkt	20 %	Wg wzoru

a) Cena - wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania stacjonarnych świadczeń lekarskich – cena za 1 punkt

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w świadczenia wynosi – **10, 00 zł (słownie: dziesięć złotych 00/100)**

b) Cena jednostkowa brutto za za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich pod telefonem w Oddziale Chirurgicznym

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota pieniężna wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w świadczenia wynosi - **10, 00 zł (słownie: dziesięć złotych 00/100)**

### C. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej

	<b>Kryteria</b>	<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>Cena</b>	1 punkt w Poradni Chirurgicznej	90%	Wg wzoru
	Porady Medycyny Pracy	5%	Wg wzoru
	Porady płatne	5%	Wg wzoru

a) Cena za 1 pkt rozliczeniowy w Poradni Chirurgicznej

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w świadczenia wynosi – **0,70 zł.**

b) Cena jednostkowa brutto za udzielenie 1 porady na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota pieniężna wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w porady wynosi - **25,00 zł** (słownie: dwadzieścia pięć złotych 00/100)

c) Cena jednostkowa brutto za udzielenie 1 porady płatnej:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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

Maksymalna kwota pieniężna wydatkowana przez „Zamawiającego” za w/w porady wynosi - **50,00 zł** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100)

## **VIII. Składanie ofert**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **23.07.2024r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

## **IX. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.07.2024r** o godzinie **12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

## **X. Związanie ofertą**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **XI. Warunki konkursu**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-22.



mgr Dorota Borzestowska - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrzc - Z-ca Koordynatora Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”,  
I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor

## **XII. Inne wymagania**

1. Oferent zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”,  
a NFZ ( do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji  
i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

2. W dniu podpisania umowy Oferent zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg  
załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Oferenta” z zasadami wykonywania  
zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań  
obowiązujących u „Zamawiającego”. Wypełnioną kartę obiegową Oferent zobowiązany jest  
zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy Oferentów, którzy kontynuują  
świadczenia w tej samej jednostce „Zamawiającego” na tym samym stanowisku.

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj.  
zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w  
przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o  
Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy– nie dotyczy  
Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby  
Zamawiającego.

## **XIII. Prawo „Oferentów”**

1. „Oferent” ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie  
z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art 152-154 ust 1 i 2  
ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków  
publicznych.

2. „Oferent” ma możliwość składania pisemnych zapytań do specyfikacji istotnych warunków  
zamówienia w terminie 18.07.2024r. do godz. 9.00.

## **XIV. 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 zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego**

**I. Dane o ofercie:**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

\*/ REGON.....

\*/ NIP.....

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

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

\*/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON / 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.

**1) Proponowany zakres usług /\***

- świadczenia lekarskie realizowane w Oddziale Chirurgicznym
- pełnienie dyżurów lekarskich stacjonarnych i pod telefonem w Oddziale Chirurgicznym
- świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej

/\* - zaznaczyć proponowany zakres - „X”

**2) Proponowane ceny:****A. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30**a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń

..... zł (słownie .....)

b) cena jednostkowa brutto za **1 konsultację** wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów

..... zł (słownie .....)

**B. Świadczenia w Oddziale w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego o raz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego**

a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń stacjonarnych

..... zł (słownie .....)

b) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń pod telefonem

..... zł (słownie .....)

**C. Świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej**

a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy za procedury** wykonane w Poradni Chirurgicznej wg wewnętrznego katalogu

..... zł (słownie .....)

b) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę zrealizowaną na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

..... zł (słownie .....)

c) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę płatną

..... zł (słownie .....)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego 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 9 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.*

.....

miejsce, 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 przestępstwom 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.*

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

## UMOWA (PROJEKT)

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu .....2024r 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 ....., wpisu 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 na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale  
 Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych  
 jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego  
 (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/27/24), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają  
 co następuje:*

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”

2. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem umowy uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym, a w szczególności :

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjentów od momentu przybycia pacjenta do momentu opuszczenia przez pacjenta Oddziału Chirurgicznego,
- 3) konsultacje w innych oddziałach szpitalnych,
- 4) wykonywanie i asystowanie do planowych zabiegów operacyjnych,
- 5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów operacyjnych ze wskazań nagłych,
- 6) opieka pooperacyjna,
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z

zarządzeniem Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń ( budżetowaniem) u  
Udzielającego zamówienie

9) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w  
Oddziale Chirurgicznym.

3. Za świadczenia będące przedmiotem umowy w zakresie świadczeń lekarskich w Poradni  
Chirurgicznej, uważa się w szczególności udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych.

4. Świadczenia wymienione w ust. 2 - 3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki  
Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

5. Koordynator, a w razie nieobecności jego zastępca, zobowiązany jest każdorazowo do  
wskazywania lekarza lub lekarzy ponoszących odpowiedzialność za proces leczenia danego  
pacjenta w tym lekarza odpowiedzialnego za świadczenia medyczne wykonywane podczas  
zabiegów operacyjnych. Informacja o tym fakcie odnotowywana jest w dokumentacji medycznej w  
postaci protokołu operacyjnego.

6. Czynności, o których mowa w ust.5 związane są z odpowiedzialnością Koordynatora za  
prawidłowe zarządzanie Oddziałem Chirurgicznym i nie są przejawem podporządkowania  
służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Chirurgicznym 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 i 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  
rejestracyjne, tj. zaświadczenie o wpisie 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, oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności  
Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w  
§ 29 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty  
rejestracyjne w dniu złożenia oferty.

### § 4

Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji,

tytułów naukowych „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

## § 5

1. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1, na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

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

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

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

## § 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbać 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 oddziału i poradni w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

## § 9

1. Koordynator Oddziału Chirurgicznego 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 w § 26 umowy.

3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.

5. Koordynator ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadkach, o których mowa w ust. 1 zd. 2.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów oraz zlecać wykonanie badań diagnostycznych za zgodą „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta 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 zobowiązują się 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/komórek organizacyjnych, 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) przestrzeganie 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 zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytkowanym 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 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.

## § 17

1. „Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 niniejszej umowy.

## § 18

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

#### **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 bezpieczeństwa i higieny pracy**

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresy 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.

3. Koszty poniższych czynności obciążają „Przyjmującego zamówienie”:

- a) Wyposażenie się w asortyment roboczy,
- b) Uczestniczeniu w okresowych szkoleniach w dziedzinie bhp,
- c) Wykonywaniu wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „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 :
  - 1 okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,
  - 2 okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich przeprowadzonych przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka.

## § 19

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 na druku stanowiącym załącznik 2a

## § 20

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.

## § 21

„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.

## § 22

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków „Udzielającego zamówienie” 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”.

## § 23

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**

## § 24

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 będących 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.

## § 25

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego i innych materiałów w tym biurowych niezbędnych 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.

## § 26

### Organizacja udzielania świadczeń i ich wycena

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w oraz ich wycenę:

#### **A. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym - cena za 1 punkt**

##### **1) w dni robocze w godzinach od 7.00 do 14.30**

<b>Czas realizacji- zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Wycena punktowa 1 godziny</b>
w dni robocze 7.00 – 14.30	7,5	13 punktów

##### **2) w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego – cena za 1 punkt**

<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 – 7.00 dnia następnego	<b>16,5</b>	13 punktów
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	<b>24</b>	14 punktów
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	<b>16,5</b>	21 punktów
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	<b>24</b>	21 punktów

\* świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem

### 3) dyżur pod telefonem – cena za 1 punkt

Osoba wykonująca	Czas realizacji*	Ilość godzin	Wycena punktowa 1 godziny
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5	2 punkty
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24	2 punkty
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5	4 punkty
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24	4 punkty

\* świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem

Dyżur pod telefonem pełni jeden lekarz. Dyżur ten dotyczy przyjścia lekarza celem udzielenia świadczeń w Oddziale jak również w Bloku Operacyjnym.

### B. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej- cena za 1 punkt rozliczeniowy

#### A) Harmonogram udzielania świadczeń:

Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń w poradni zostanie ustalony z Przyjmującym zamówienie przed podpisaniem umowy.

Harmonogram udzielania świadczeń może ulec zmianie w przypadku zmian w umowie Udzielającego zamówienie z NFZ lub innych przyczyn.

#### **B) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie finansowanych przez Narodowy Funduszu Zdrowia- cena za 1 punkt rozliczeniowy:**

a) Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 5 do umowy.

W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku nr 5 do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Udzielającemu zamówienie. W przypadkach tego wymagających, Udzielający zamówienie dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń.

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku nr 3 do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

Przyjmujący zamówienie nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu

świadczeń wynikającego z załącznika do umowy. W przypadku powzięcia przez Przyjmującego zamówienie informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni Przyjmujący zamówienie obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Udzielającego zamówienie celem ustalenia dalszego toku postępowania. W przypadku, gdy NFZ nie będzie limitował określonych świadczeń, Udzielający zamówienie przekazuje Przyjmującemu zamówienie informację o rozliczaniu wykonanych świadczeń zdrowotnych bez limitu.

c) Ustalenie ostatecznej kwoty należności dla Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania świadczeń w poradni - ponad limit punktów rozliczeniowych, uzależniony jest od sytuacji finansowej Udzielającego zamówienie w tym Poradni Chirurgicznej oraz ostatecznego rozliczenia umowy w tym zakresie pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym zamówienie.

**C) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienieni w pkt. B) cena za 1 poradę:**

- a) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Zamawiającego” - cena za 1 poradę,
- b) Porady płatne - cena za 1 poradę.

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

3. „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**

**§ 27**

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 26:

**A. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30**

- a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń ..... zł (słownie .....)
- b) cena jednostkowa brutto za **1 konsultację** wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów ..... zł (słownie .....)

**B. Świadczenia w Oddziale w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego o raz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego**

- a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń stacjonarnych ..... zł (słownie .....)

b) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy** za 1 godzinę udzielania świadczeń pod telefonem

..... zł (słownie .....) )

### **C. Świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej**

a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy za procedury** wykonane w Poradni Chirurgicznej wg wewnętrznego katalogu

..... zł (słownie .....) )

b) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę zrealizowaną na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

..... zł (słownie .....) )

c) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę płatną

..... zł (słownie .....) )

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Oddziału/ Poradni 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 odrębnej faktury 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 jednostronnej zmiany liczby punktów rozliczeniowych określonych w niniejszej umowie.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane w ramach nadwykonań, tj. z przekroczeniem punktowych limitów realizacji świadczeń ustalonych przez Udzielającego 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 punktowych limitów realizacji świadczeń ustalonych przez „Udzielającego zamówienie” a podawanych do wiadomości „Przyjmującego zamówienie”.

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 , opracowany według: załącznika nr 4 – stanowiącego miesięczne rozliczenie świadczeń wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru wykazem zrealizowanych świadczeń, potwierdzonym do rozliczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8-9 i z zastrzeżeniem ust. 10.

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.

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

### **Sankcje i kary**

#### **§ 28**

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku:

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy
- nie przestrzegania zapisów umowy,  
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 nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

#### § 29

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....** **do dnia .....**
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
  - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
  - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia 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) „Przyjmujący zamówienie” 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**

#### **§ 30**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy, z zastrzeżeniem określonym w ust. 2-4.
2. Zmiana załącznika nr 3 do umowy nie wymaga formy aneksu do umowy. Każdorazowa zmiana warunków umowy, określonych w w/w załączniku, dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu Zamówienie” przez „Udzielającego Zamówienie” informacji o wysokości limitów punktów obowiązujących w ramach umowy.
3. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków realizacji umowy, zawartych w przekazanym do informacji załączniku nr 3, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 29 ust. 3 lit. b) umowy. Złożona pisemna odmowa przyjęcia zaproponowanych warunków realizacji umowy jest równoznaczna z oświadczeniem Przyjmującego zamówienie o wypowiedzeniu umowy. Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia zaproponowanych warunków w formie pisemnej pod rygorem nieważności, uważa się, że wyraził zgodę na te warunki oraz zobowiązuje się do postępowania zgodnie z nimi.
4. W okresie biegu terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do realizacji umowy z zastosowaniem nowych warunków umowy określonych w załączniku nr 3 przekazanym do informacji.

#### **§ 31**

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.

#### **§ 32**

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

#### **§ 33**

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

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienie**