DSP/5/2016

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

40-027 Katowice ul. Francuska 20-24

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.)

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO OGŁASZAJĄCEGO KONKURS

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24
tel. 32/259-16-60
Internet: www.spskm.katowice.pl **e-mail:** spskm@spskm.katowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU, OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (poprzez osobiste udzielanie lub bezpośredni nadzór na personelem Zamawiającego) w ramach podwykonawstwa przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych kontraktowanych przez Zamawiającego z NFZ w zakresie zabiegów transplantacji szpiku :
   - przeszczepianie autologicznych komórek krwiotwórczych
   - przeszczepianie allogenicznych komórek krwiotwórczych od rodzeństwa identycznego w HLA lub od dawcy alternatywnego

   Zabiegi, łącznie nie mniej niż sześć w miesiącu, będą wykonywane na Oddziale Hematologii i Transplantacji Szpiku.

   oraz

udzielanie specjalistycznych usług medycznych podczas opieki nad pacjentami Oddziału Hematologii i Transplantacji Szpiku i Poradni Transplantacji Szpiku w związku transplantacjami

- Wszystkie zabiegi transplantacji szpiku muszą być udzielane przez lekarza specjalistę w dziedzinie transplantologii;
- Osoba wykonująca musi posiadać doświadczenie w pracy w ośrodku transplantacyjnym

2. Umowa z wybranym oferentem zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

a) Obowiązki Oferenta:
   a. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej. Oferent będzie udzielał świadczeń w siedzibie Zamawiającego, od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35 zgodnie z zapotrzebowaniem wynikającym z udzielanych świadczeń.

   b. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach,

c. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom/ podmiotom trzecim bez zgody Zamawiającego.
d. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi określone w art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (Dz.U. 2016 poz. 1638 z późn. zm.),
e. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej wymaganej przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r, poz.581 z późń.zm.) w zakresie wynikającym z umowy.

f. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.)
g. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z Ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2015, poz. 464 z późn. zm.) oraz Ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016 poz. 186 z późn. zm.)

h.

2) Sposób przygotowania oferty:

a) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
b) Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO i powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu oferty (wzór stanowi **załącznik nr 1** do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, które stanowią integralną jej część.
c) Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Oferent zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
d) Zamawiający może żądać od Oferenta oryginału dokumentu lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do swojej prawdziwości.
e) W przypadku złożenia przez Oferenta oryginałów dokumentów Zamawiający zwraca je pod warunkiem dostarczenia poświadczonych kopii przez Oferenta.
f) Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie jeżeli: data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz oferta wpłynie do Zamawiającego na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert
g) Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
h) W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu złożyć nową ofertę zgodnie z zachowaniem warunków z SWKO.
i) Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jej reprezentowania.
j) W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, muszą być one potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez osobę/y, o których mowa wyżej. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
k) Dokumenty określone w niniejszym rozdziale, załączniki do oferty powinny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż sześć miesięcy przed terminem składania ofert.
l) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego pełnomocnika.
m) Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisanej następująco:

„Oferta na udzielanie specjalistycznych świadczeń medycznych w zakresie transplantacji szpiku oraz specjalistycznych usług medycznych dla pacjentów Oddziału Hematologii i Transplantacji Szpiku
SP Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Nie otwierać przed 16 .12. 2016 roku godz.10.30"

n) Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pytaniami najpóźniej do 15.12.2016r. godz.12.00

o) Odrzucenie oferty nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w niniejszych Materiałach Informacyjnych, a także złożenia oferty po terminie.
p) W przypadku braku któregokolwiek z załączników wymienionych w niniejszym rozdziale Udzielający Zamówienie wezwie Oferenta do uzupełnienia złożonej oferty.
q) Oferent może uzupełnić ofertę przed upływem terminu do składania ofert. Do powiadomienia zastosowanie mają przepisy ogólne o składaniu ofert oraz dodatkowo koperta musi zawierać zapis **„ Uzupełnienie oferty"**
r) Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w sytuacjach określonych w art.149. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015, poz. 581 z póź. zm.).
s) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

IV. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:
   a. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz posiadają kwalifikacje i są zdolni do wykonania zamówienia,
   b. posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
   c. posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie,
   d. spełniają wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638).
2. Prawo udziału w konkursie ofert mają podmioty posiadające uprawnienia do udzielania świadczeń na podstawie właściwych przepisów prawa w tym zakresie.
3. Oferent będzie zobowiązany poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
4. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
5. **Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:**

   a) Oświadczenie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWKO;**
   b) Aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy o działalności leczniczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
   c) Dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia;
   d) Oświadczenie oferenta, że lekarze wykonujący konsultacje posiadają specjalizację z zakresu oferowanych świadczeń;

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Jedynym kryterium oceny złożonych ofert jest cena. W przypadku zaoferowania takich samych cen przez dwóch lub więcej oferentów Udzielający Zamówienie wybierze ofertę z uwzględnieniem tytułu naukowego osoby realizującej konsultacje. Oferent zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę.
2. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków przyszłej umowy lub możliwość podjęcia negocjacji z wybranymi oferentami.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia 16.12.2016r godz. 9.00 w pok nr 12 budynek nr 6
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.12.2016r o godz. 10.30 w pok 12 budynek nr 6
5. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.

6. W części zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
   a. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Materiałach Informacyjnych,
   b. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
   c. podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jego odrzucenia,
   d. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów w części jawnej,
   e. rozstrzyga skargi Oferentów,
   f. wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem. Nr faxu 32 2564633 adres e-mailowy kadry@spskm.katowice.pl Zamawiający udzieli wyjaśnień, odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego na mniej niż 4 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na pytania.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest Pani Magdalena Bańkowska Tel. 32 25 91 660
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający w każdym czasie przed terminem składania ofert może wprowadzić zmiany do SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Zamawiający przekaże wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO oraz zamieści na swojej stronie internetowej.
4. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 14 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferenta składającego protest.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielnie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala w zakładce „KONKURSY".
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie, nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych do czasu jego rozpatrzenia.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale IX, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XI. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Załączniki do SWKO :

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2,
3. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 3,
4. Projekt umowy – załącznik nr 4

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dr n. med. WŁODZIMIERZ DZIUBDZIELA

Załącznik nr 1 do SWKO

Dane Oferenta:

Pełna nazwa: .....

Adres: .....

Tel. i fax: .....

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – w zakresie transplantacji szpiku dla potrzeb SP Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego ŚUM w Katowicach **składam następującą ofertę:**

1. Oferuję wykonywanie zamówienia za wynagrodzenie ryczałtowe miesięczne w wysokości:
   ....zł za udzielanie specjalistycznych usług medycznych podczas opieki nad pacjentami

   oraz oferuję bezpośrednie wykonanie lub nadzór nad nie mniej niż 6 procedurami wysokospecjalistycznymi miesięcznie łącznie tj.:

   Przeszczepianie autologicznych komórek krwiotwórczych oraz

   Przeszczepianie allogenicznych komórek krwiotwórczych od rodzeństwa identycznego w HLA lub od dawcy alternatywnego

   za ryczałtowe kwartalne wynagrodzenie w wysokości.....

   .....
2. Oferuję 21 dniowy termin płatności od daty wystawienia Zamawiającemu właściwego rachunku/ faktury VAT.
3. Oświadczam, że:
   - uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
   - zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego,
   - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.
4. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część oferty.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że zainteresowałem/am się i uzyskałem/am wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
8. Oświadczam, że uważam się związany/na ofertą przez okres 14dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie.
10. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

***Załącznik nr 2** do SWKO*

.....
pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** w zakresie transplantacji szpiku oraz specjalistycznych usług medycznych dla pacjentów Oddziału Hematologii i Transplantacji Szpiku **SP Szpitala Klinicznego im. A.Mielęckiego SUM w Katowicach**
oświadczamy, że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
   - wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- Oświadczam, że przyjmujemy na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób.
- Oświadczam, że posiadamy ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia
- Oświadczam, że przedmiot umowy będzie wykonywany przez ..... osób.

....., dnia .....
/miejscowość/

.....
/pieczątka i podpis osoby uprawnionej/

Załącznik nr 3 do SWKO

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wykonywałam/em procedury wysokospecjalistyczne będące przedmiotem niniejszego postępowania w następujących ośrodkach i okresach czasu:

.....

.....

.....

Załącznik nr 4 do SWKO - **projekt umowy -**

UMOWA NR .....
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**
NIP: **954 22 70 611**
który reprezentuje :
Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych – Główny Księgowy – mgr Ewa Mołek
zwanym w treści umowy „Zamawiającym"
a
.....
z siedzibą:
NIP :..... REGON : .....
który reprezentuje:

1 .....

2.....

zwanym w treści umowy „ Świadczeniodawcą".

§ 1

1. Zamawiający w oparciu o protokół komisji konkursowej z dnia ..... zamawia, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do zabezpieczenia w okresie trwania umowy realizacji świadczeń z zakresu transplantacji szpiku oraz specjalistycznych usług medycznych w zakresie transplantacji dla Zamawiającego oferowanych w swojej ofercie z dnia .....r.
2. Usługi w ramach umowy Świadczeniodawca będzie wykonywał osobiście lub bezpośrednio nadzorował ich wykonanie przez personel Zamawiającego.

§ 2

1. Świadczeniodawca oświadcza, że zadania objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością zawodową.
2. Zgodnie z ogólnymi warunkami umów o udzielenie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia, Świadczeniodawca podda się kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy z NFZ.

§ 3

Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest Ordynator / Lekarz Kierujący Oddziałem lub Lekarz Naczelny

§ 4

Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy miesięcznie za wykonanie specjalistycznych usług medycznych kwotę ryczałtową określoną w ofercie Świadczeniodawcy, która stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy kwartalnie za wykonane procedury transplantacyjne, łącznie nie mniej niż sześć procedur miesięcznie, kwotę wskazaną w ofercie. W

przypadku niewykonania minimalnej liczby procedur w danym miesiącu, tj. 6 (sześciu), wynagrodzenie Świadczeniodawcy ulegnie obniżeniu o jedną osiemnastą za każdą niewykonaną procedurę.

3. Strony dopuszczają możliwość renegocjacji cen, o których mowa w pkt. 1 w przypadku renegocjacji cen w zakresie objętym przedmiotem umowy przez NFZ z Zamawiającym oraz w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych przez NFZ w zakresie objętym przedmiotem umowy.
4. W przypadkach, których nie można było przewidzieć przed podpisaniem umowy z zastrzeżeniem pkt. 2 Strony na ich pisemny wniosek dopuszczają możliwość renegocjacji cen, o których mowa w pkt. 1.

§ 6

1. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym za wykonaną usługę, o której mowa w §5 ust. 1 jest miesiąc kalendarzowy.
2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym za wykonaną usługę, o której mowa w §5 ust. 2 jest kwartał kalendarzowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto Świadczeniodawcy w terminie 21 dni od daty dostarczenia stosownej faktury/rachunku.
4. Jakakolwiek czynność prawna zmierzająca do przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zachowania trybu określonego w art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 7

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną im szkodę.
2. Świadczeniodawca oświadcza, że posiada aktualnie i będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług.
3. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy Świadczeniodawca doręczy Zamawiającemu, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia, bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres.

§8

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Zamawiającego.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Świadczeniodawcę usług wyszczególnionych w § 1 umowy, Świadczeniodawca powiadomi niezwłocznie na piśmie o zaistniałym fakcie Zamawiającego, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
3. Świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy będą wykonywane przez .... osób.

§ 9

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami.

§ 10

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje **od dnia ..... r. do dnia .....r.**

§ 11

1. Strony dodatkowo ustalają odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych.
2. W przypadku rażącego nie wywiązywania się z warunków zawartych w umowie Zamawiający sporządzi protokół, w którym wskaże stwierdzone uchybienia, informując jednocześnie Świadczeniodawcę.
3. Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   - Za każdy przypadek nieuzasadnionego niewykonania świadczenia karę umowną stanowiącą równowartość 5% kwoty ryczałtu
   - Za niewykonanie
4. W przypadku nieterminowej płatności za wykonanie umowy Zamawiający zapłaci Świadczeniodawcy ustawowe odsetki za zwłokę od ceny brutto uwidocznionej na fakturze.

§ 12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia skutkującego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji usługi.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 i 4 Świadczeniodawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez którąkolwiek ze stron postanowień umowy. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
7. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Zamawiającego o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 7.
9. Umowa wygasa automatycznie gdy Zamawiającemu wygaśnie kontrakt z NFZ.
10. Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Świadczeniodawcę o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 9.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Kodeksu Etyki Lekarskiej.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

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

Świadczeniodawca **Zamawiający**