

KSZ/DDA/3/2017

**UZDIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE:**

**TRANSPORT MEDYCZNY**

*(usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób)*  
*kod CPV 601 30 000-8*

„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P (podstawowa).”

ZATWIERDZIŁ:

**D Y R E K T O R**  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego  
im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
*[Podpis]*  
dr n med. WŁODZIMIERZ DZIUBDZIELA

Katowice, dn. .... .05.2017 r.

#### I. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1793) W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

#### II. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice  
Tel. 32/259 16 64, fax 32/255 46 33  
NIP 954-22-70-611; Regon 000289070

#### III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług transportu medycznego, ( usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób. )kod CPV 601 30 000-8 dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w zakresie:

**„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P ( podstawowa ).”**

#### IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI: 36 miesięcy od daty podpisania umowy

#### V. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent:
  - a) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone m.in.:
    - w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638);
    - w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793 )
    - w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016r. poz. 1868.)
    - w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2016 r. , poz. 627 )
    - w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2012 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. Nr 32, poz. 262, z późn. zm.)
    - w rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego.
  - b) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu;
  - c) posiadający specjalistyczne środki transportu medycznego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
  - d) posiadający środki łączności stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu medycznego w pełni sprawne i dopuszczone do użytku, zgodnie z obowiązującymi

- przepisami oraz umożliwiającymi realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora.
2. Oferent zobowiązany jest do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
  3. Oferent jest zobowiązany do osobistej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom, podmiotom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
  4. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na podstawie indywidualnych zleceń podpisanych przez Udzielającego Zamówienia.
  5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
  6. Ilości wyszczególnione w formularzu ofertowym stanowiącym załączniki nr 1 do SWKO są ilościami szacunkowymi i nie stanowią podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony wybranego w postępowaniu Oferenta.
  7. Wybrany oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
  8. Oferent wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie.
  - **W zakresie przedmiotu konkursu** Udzielający Zamówienia określa następujące warunki i wymagania:
    - Skład zgodny z art. 36 ust.1 ustawy o z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 poz. 1868 )
    - Dokumentem zlecenia transportu jest zlecenie lekarskie potwierdzone pieczętką i podpisem lekarza oraz pieczętką Oddziału, zawierające: rodzaj transportu oraz opieki medycznej, imię i nazwisko pacjenta, wiek, adres, pesel; rozpoznanie (ICD-10); pozycja pacjenta w czasie transportu; miejsce rozpoczęcia transportu; miejsce przeznaczenia transportu; data rozpoczęcia i zakończenia zlecenia (dzień, miesiąc, rok, godzina);
    - Transport pacjenta na noszach z Oddziału do samochodu oraz po wykonaniu usługi transportu z samochodu na Oddział.
    - Gotowość całodobowa, przez co należy rozumieć przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu, w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
    - Zapewnienie opieki medycznej ( zespół składający się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu ) na trasie transportu zgodnie ze zleceniem.
    - Przewóz karetką na trasie wg zlecenia
    - Punktualność – czas reakcji na zgłoszenie (zlecenie przewozu); w przypadkach nagłych 60 minut, w pozostałych przypadkach – w terminie uzgodnionym w Udzielającym zamówienia
    - Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w razie konieczności do realizacji wszystkich zleceń z oddziałów szpitala.
    - Usługa transportowa liczona będzie od momentu przybycia zespołu do Udzielającego zamówienia do czasu jego powrotu do Udzielającego zamówienia po wykonaniu usługi.
    - Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Udzielającego Zamówienia do obciążenia Przyjmującego Zamówienie całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej
  9. Wybrany Oferent będzie ponosił odpowiedzialność za jakość wykonywanych usług.
  10. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych usług oraz do sporządzania miesięcznego wykazu, który musi zawierać: datę transportu; godzinę rozpoczęcia i zakończenia transportu, miejsce transportu, ilość przejechanych kilometrów, czas wykonywania usługi, imię i nazwisko pacjenta, nazwisko lekarza kierującego; nazwę oddziału kierującego.
  11. Termin płatności - rozliczenie miesięczne, 60 dni od dnia otrzymania oryginału faktury.
  12. Usługa przewozu pacjenta samochodem pomiędzy Oddziałami na terenie Szpitala będzie obliczana na stępująco: 1 km x stawka z oferty + czas x stawka z oferty= wartość usługi.

13. Oferent zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 r. poz. 1638). W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

#### **VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. W celu przygotowania oferty oferent zobowiązany jest w szczególności do:
  - a) Pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia tj. [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl);
  - b) Właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zgłoszenie oferty częściowej jest równoznaczne z jej odrzuceniem.
4. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim i w sposób czytelny pod rygorem nieważności.
5. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO na formularzu oferty (wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.
6. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub osobę/by uprawnione do reprezentowania Oferenta.
7. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
8. Załączniki do oferty winny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Oferent zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
10. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
11. W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający Zamówienia zwraca je na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 7.
12. Oferent zobowiązany jest do opatrzenia każdej strony oferty numerem kolejnym.
13. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
14. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (nazwa, adres) oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego  
im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu:  
usług transportu medycznego, (usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób)  
kod CPV 601 30 000-8**

„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P ( podstawowa ).”

Sygn.: KSZ/DDA/3/2017

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”**

15. Składający ofertę osobiście otrzymuje pisemne potwierdzenie jej złożenia.
16. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie jeśli:
  - a) Data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz
  - b) Wpłyne do Udzielającego zamówienia nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.
17. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być oznaczone w taki sam sposób jak oferta tj. zgodnie z ust. 14 oraz dodatkowo musi zawierać zapisek:

**„UZUPEŁNIENIE OFERTY”**

18. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności. W przypadku, gdy oferta została złożona osobiście, Oferent powinien przedstawić ponadto pisemne potwierdzenie złożenia oferty, o którym mowa w ust. 15.
19. W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.
20. Oferent związany jest z ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
21. Po upływie składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent może po otwarciu ofert zażądać zwrotu lub zmiany dokumentów będących częścią oferty z zastrzeżeniem ust. 11.
22. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
23. Jeżeli Oferent wykonuje wezwanie Komisji poprzez przesłanie dokumentów lub oświadczeń drogą pocztową, uważa się, że termin został zachowany jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin określany w wezwaniu do usunięcia braków.
24. Kopertę lub paczkę zawierającą dokumenty lub oświadczenia stanowiące realizację wezwania Komisji do usunięcia braków formalnych oferty oznacza się jak ofertę tj. zgodnie z ust. 14 oraz dodatkowo umieszcza się zapisek:

**„USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH OFERTY”**

25. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności. (Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – Dz. U. z 2016r., poz. 1137).
26. Odrzucenie oferty przez Udzielającego Zamówienia nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w SWKO, jak również w następujących przypadkach:
  - oferta złożona została przez Oferenta po terminie,
  - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
  - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,

- złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

#### VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenie Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO.
3. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualny odpis lub zaświadczenie o wpisie z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1638). Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia OC zostanie zawarta na cały okres obowiązywania umowy. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
6. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne, lub że Oferent uzyskał zezwolenie na odroczeniu lub rozłożenie na raty zaległych płatności (data ważności do 3 m-cy przed terminem postępowania konkursowego).
7. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu z podatkami, lub że Oferent uzyskał zezwolenie na odroczeniu lub rozłożenie na raty zaległych płatności (data ważności do 3 m-cy przed terminem postępowania konkursowego).
8. W przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą;
9. Pisemne poświadczenie (referencje) prawidłowego wykonania w ostatnich 3 latach usługi w zakresie złożonej oferty.

Dokumenty wymienione w pkt. 1, 2, Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tą osobę.

#### VIII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu w całości lub w części, lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia praw określonych w ust.1
3. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - nie wpłynęła żadna oferta,
  - wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 4,
  - odrzucono wszystkie oferty,
  - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

**IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Dla oceny ofert zostaną zastosowane następujące kryteria:

**Cena - 100%**

1. Udzielający Zamówienia wybierze ofertę z najniższą ceną. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków.  
Sposób obliczania ceny : ilość kilometrów/ godzin X cena jednostkowa netto = wartość netto + podatek VAT zw. = wartość oferty
2. Usługa przewozu pacjenta samochodem pomiędzy Oddziałami na terenie Szpitala będzie obliczana na stępująco: 1 km x stawka z oferty + czas x stawka z oferty= wartość usługi.

**X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT**

1. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać w zamkniętych kopertach w sekretariacie Szpitala (budynek nr 6, pokój nr 7).
2. Termin składania ofert upływa w dniu **25.05.2017 r.** o godz. **11.00**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **25.05.2017 r.** o godz. **11.30** (budynek nr 6, pokój nr 3)
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu nastąpi w dniu **02.06.2017 r.** w siedzibie **Udzielającego Zamówienia**
5. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
6. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
  - a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
  - b) Ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
  - c) Otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.
7. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym Zamówienia, a Oferentami negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
8. W części niejawnej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
  - a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
  - b) Informuje Oferenta o odrzuceniu oferty z podaniem przyczyny odrzucenia;
  - c) Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
  - d) Wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.

**XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

**XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia (najpóźniej na 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert) o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem.  
Adres: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice, nr faxu: 32-2554633, adres e-mail: [spskm@spskm.katowice.pl](mailto:spskm@spskm.katowice.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem

terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie zgodnie z procedurą obiegu dokumentów obowiązującą u Udzielającego Zamówienia.

3. Udzielający Zamówienia udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert. Po tym terminie Udzielający Zamówienia nie będzie odpowiadał na pytania.
4. Treść wyjaśnień Udzielający Zamówienia umieści na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania.
5. W uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej.
6. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:
  - w sprawach formalno-prawnych – Marcin Prasałek tel. 32/ 2591662
  - w sprawach przedmiotu zamówienia – Leszek Bryk/Halina Nowak tel. 32/2591664-65

### XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania,
  - niedokonanie wyboru Oferenta,
  - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do Komisji prowadzącej postępowanie w taki sposób, że mogła się zapoznać z jego treścią.
5. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamiesza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. 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.
11. Odwołanie powinno zawierać w szczególności dane identyfikacyjne Oferenta, w tym jego adres, żądanie wraz z uzasadnieniem, oznaczenie przedmiotu postępowania wraz z sygnaturą postępowania konkursowego oraz wskazanie terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, którego dotyczy. Do odwołania dołącza się dowód potwierdzający umocowanie składającego odwołanie do działania w imieniu Oferenta.

12. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XIV. ZAWARCIE UMOWY**

1. Z Przyjmującym Zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawrze umowę w formie pisemnej na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przewidzianym w niniejszym postępowaniu.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą z pozostałych ofert uznanych za ważne.
3. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej.

#### **Załączniki do SWKO:**

1. Załączniki nr 1- Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie Oferenta,
3. Załącznik nr 3- Wzór umowy.

  
Marcin Prasarek  
ADWOKAT

## FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

**Przedmiot konkursu:**

.....

**Udzielający zamówienia:**

*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

**I. Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta .....

Siedziba Oferenta .....

NIP..... Regon ..... Pesel\* .....

Tel. .... Fax .....

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.....

.....

Osoba do kontaktu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu .....

(jeśli taka osoba została wyznaczona)

(tel.; fax; e-mail)

- II. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na świadczenie usług transportu sanitarnego dla *Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie transportu medycznego (specjalistyczny transport drogowy osób) KOD CPV 601 30 000-8

„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P (podstawowa).”

Za łączną cenę ofertową brutto .....słownie.....

Wyżej wymieniona cena wynika z następującej kalkulacji:

Termin płatności : .....dni

L.p.	Rodzaj świadczonej usługi	jednostka miary	Ilość w czasie trwania umowy	Cena jednostkowa bez VAT	VAT	Wartość z podatkiem VAT
1	„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P ( podstawowa ).”	km	8914			
		godz.	646			

III. Termin realizacji: od 18.08.2017 r. do 17.08.2020 r.

Osoba odpowiedzialna za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu z podaniem nr telefonu (całodobowego), na który będą składane zgłoszenia:

.....

IV. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....

V. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego z ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

\*dotyczy osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu

\*\* zaznaczyć właściwie

.....  
(pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** w zakresie: **TRANSPORT MEDYCZNY dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oświadczam**, że jestem 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 spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) dysponuję wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu;
  - b) posiadam specjalistyczne środki transportu medycznego ( pojazdy odpowiadające standardem karetkom typu P ), spełniające standardy higieniczne oraz cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
  - c) posiadam w pełni sprawne i dopuszczone do użytku środki łączności stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi przepisami, umożliwiające realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora;
  - d) spełniam standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym, w tym wymagania NFZ dla pojazdów używanych do celów transportu sanitarnego;
  - e) oświadczam, że środki transportu do wykonywania przedmiotu postępowania są w pełni sprawne i dopuszczone do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne polisy ubezpieczeniowe OC i NW.
  - f) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu postępowania konkursowego,
  - g) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 
- Oświadczam, że przyjmuję na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
  - Oświadczam, że posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
  - Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
  - Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
  - Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania, świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

....., dnia .....,  
(miejsowość)

.....  
(pieczętka i podpis osoby Uprawnionej)

**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: **9542270611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

z siedzibą:.....

NIP :.....REGON:.....

który reprezentuje:

1 .....

2.....

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Umowa jest zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego znak: KSZ/DDA/3/2017 prowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638), oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 2173) którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu..... r.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne świadczenie usług transportu medycznego (usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób) , kod CPV 601 30 000-8

**„Transport pacjentów z zespołem składającym się z dwóch osób – pielęgniarki lub ratownicy systemu, samochodem o standardzie odpowiadającym karetkom typu P ( podstawowa ).”**

przez **Przyjmującego zamówienie** w maksymalnej ilości określonej w formularzu ofertowym zgodnie z wymogami określonymi w SWKO, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** świadczyć będzie usługi z zakresu transportu medycznego określonego w ust.1 z wyposażeniem zgodnym z definicją zawartą w art. 36 ust.1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868 ) oraz Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania usług w zakresie, o którym mowa w ust. 1 na zasadach określonych w umowie oraz w SWKO, a **Udzielający zamówienia** do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
5. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
6. Wskazane w ust. 1 ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe. W przypadkach, o których mowa w niniejszej umowie **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do korygowania zamówionych ilości.
7. **Udzielający zamówienia** zlecał będzie przewóz pacjentów w okresie obowiązywania umowy wg jego rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy.

§ 2

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia .....2017r. do dnia .....2020 r.

§3

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza,

- iż, przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638),
- iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w § 1 ust. 1,
- iż dysponuje aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,
- że aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy,
- że spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem umowy,
- Oświadcza, że przedmiot umowy będzie wykonywany przez nie mniej niż..... osób.

§ 4

**Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa i Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

§6

1. Rozpoczęciem świadczenia usług jest przyjazd Przyjmującego zamówienie na teren Szpitala.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że przewidywany czas reakcji na zgłoszenie jest zgodny z warunkami zawartymi w SWKO.
3. Odległość/czas usługi transportowej liczy się od momentu rozpoczęcia świadczenia usługi w rozumieniu ust. 1 do momentu powrotu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy transport pacjenta na noszach z Oddziału do samochodu oraz po wykonaniu usługi transportu z samochodu na Oddział.
5. Usługa transportu wykonywana pomiędzy Oddziałami na terenie Szpitala będzie obliczana na stępująco: 1 km x stawka z oferty + czas x stawka z oferty= wartość usługi.
6. Zgłoszenia będą przyjmowane pod numerem telefonu Przyjmującego zamówienie..... przez całą dobę przez dyspozytora.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie zlecenia podpisanego przez **Udzielającego zamówienia**.
2. Zlecenie na usługę powinno zawierać dane określone w SWKO.

## §8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody **Udzielającego zamówienia**.

## § 9

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie należytej realizacji przedmiotu umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli **Udzielający zamówienia** może:
  - Wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
  - Skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.

## §10

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie. Zgodnie z ofertą konkursowa łączna wartość umowy z podatkiem VAT w okresie jej obowiązywania wynosi: (słownie złotych:.....)
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej tzn. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany dołączyć do faktury zestawienie wykonanych usług zawierające następujące dane: datę transportu; godzinę rozpoczęcia i zakończenia transportu, miejsce transportu, czas wykonywania usługi, ilość przejechanych kilometrów, nazwisko pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, nazwę oddziału kierującego,
3. W przypadku wykonania części zamówienia, **Przyjmujący zamówienie** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części zamówienia - podstawą do obliczenia wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu zamówienie**, będą zrealizowane usługi zlecone przez **Udzielającego zamówienia**.

## § 11

1. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym za wykonaną usługę jest miesiąc kalendarzowy.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto **Przyjmującego zamówienia** w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
4. **Przyjmujący zamówienia** pod rygorem nieważności nie dokona czynności prawnej mającej na celu przeniesienie wierzytelności stanowiącej wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy na jakąkolwiek osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia** oraz zgody Organu Założycielskiego.
5. Za wykonanie usługi **Przyjmujący zamówienie** wystawi i dostarczy **Udzielającemu zamówienia** fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

## § 12

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby przez siebie zatrudnione oraz odpowiada za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.
3. **Przyjmujący zamówienie** ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym, ust. 1, wyrządzone zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada aktualnie i, że będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług.

5. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy **Przyjmujący zamówienie** doręczy **Udzielającemu zamówienia**, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia, bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

§ 13

Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatki VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

§14

1. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§15

1. Strony dodatkowo ustalają odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych.
2. Za nienależyte wykonanie lub niewykonanie usługi **Udzielający Zamówienia** będzie mógł naliczyć karę umowną w wysokości 1/30 wynagrodzenia brutto wypłaconego **Przyjmującemu zamówienie** w miesiącu poprzedzającym niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi.
3. Nienależytym wykonaniem usługi jest opóźnienie rozpoczęcia jej wykonywania powyżej 15 min ponad wymagany czas reakcji określony w SWKO na zgłoszenie wykonania usługi.
4. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia **Udzielającego Zamówienia** do obciążenia **Przyjmującego Zamówienie** całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kary wymienionej w ust. 2.
5. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, jeżeli wysokość szkody była wyższa niż wysokość kar umownych.
6. W przypadku zwłoki w terminie płatności **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje prawo do naliczania odsetek ustawowych.
7. **Udzielający zamówienia** ma prawo potrącenia kar umownych określonych w niniejszej umowie z wynagrodzenia **Wykonawcy**.

§16

1. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji przedmiotu umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 **Przyjmujący zamówienie** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy druga strona narusza istotne postanowienia umowy lub nie zapewnia właściwej jej realizacji. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
5. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca.
6. Umowa wygasa automatycznie:
  - a)z upływem czasu na, który została zawarta;
  - b)w przypadku utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy;
  - c)gdy **Udzielającemu zamówienia** wygaśnie kontrakt z NFZ.
  - d)Z chwilą wyczerpania się wartości umowy określonej w §10 ust.1

7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Udzielającego zamówienia** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt. 6 b).
8. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Przyjmującego zamówienie** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt. 6 c).

§17

9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U z 2016 r., poz. 922 ).
10. **Personel Przyjmującego zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( Dz. U. z 2016 r., poz. 186).
11. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie po jej rozwiązaniu **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji służbowych i zawodowych.
12. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
13. **Przyjmujący zamówienie** zapewni zgłoszenie i aktualizację danych na Portalu Świadczeniodawcy w okresie trwania umowy.

§18

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych( Dz. U. z 2016r., poz. 2173)
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, stanowią integralną część niniejszej umowy.

§19

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 **Udzielającego zamówienia**.

§20

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

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienia