

**SAMODZIELNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W JASIENICY
43-385 Jasienica 845
tel/fax 33 815 32 83**

sprawa SGZOZ – PS/1/2011

OGŁOSZENIE O KONKURSIE

**Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasienicy, 43-385 Jasienica 845
na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(Dz.U. z 2011 nr 112, poz. 654)
zaprasza Oferentów do składania ofert w konkursie
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradniach Specjalistycznych:
Kardiologii, Neurologii, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Rehabilitacji, Okulistyki,
Pulmonologii, Otolaryngologii.**

Przedmiotem konkursu jest:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy
w Poradniach Specjalistycznych Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jasienicy
w okresie obowiązywania umowy od dnia 01.01.2012r. do 31.12.2012r.

W konkursie ofert mogą brać udział podmioty określone w ustawie o działalności leczniczej,
które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem
przedmiotu konkursu i są z nim zgodne, jak również muszą posiadać niezbędną wiedzę i
doświadczenie do wykonywania zamówienia oraz znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej
zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ofertę należy złożyć do dnia 21.12.2011r. do godz. 12.00 w siedzibie Samodzielnego
Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jasienicy, 43-385 Jasienica 845, SEKRETARIACIE lub
przesłać pocztą bądź firmą kurierską na adres jak wyżej.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.12.2011r. o godz. 12.30 w siedzibie SGZOZ w Jasienicy.
Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert
zainteresowani Oferenci mogą pobierać w godzinach od 8.00 do 14.00 od dnia 14.12.2011r.
w siedzibie SGZOZ w Jasienicy, 43-385 Jasienica 845, w pokoju 24 lub ze strony internetowej Urzędu
Gminy Jasienica www.jasienica.pl.

Jasienica 14.12.2011r.

ZATWIERDZAM:
p.o. Kierownik
Samodzielnego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Jasienicy
mgr Katarzyna Sauć-Kania

p.o. **KIEROWNIK**
Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Jasienicy
Katarzyna Sauć-Kania

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradniach Specjalistycznych
Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jasienicy:
Kardiologii, Neurologii, Chirurgii, Rehabilitacji, Okulistyki, Otolaryngologii, Pulmonologii.**
– Sprawa SGZOZ - PS/1/2011

Zamawiający:

Samodzielny Gminny Zakład Opieki zdrowotnej w Jasienicy
43-385 Jasienica
NIP 937-217-41-78
REGON 072140535

I. Podstawa prawna

1. P. o. Kierownik SGZOZ w Jasienicy na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Z 2011r., Nr 112, poz. 654) zaprasza do składania ofert w trybie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradniach Specjalistycznych w zakresie :
 - Poradni Kardiologicznej,
 - Poradni Neurologicznej,
 - Poradni Chirurgicznej,
 - Poradni Rehabilitacji,
 - Poradni Okulistycznej,
 - Poradni Pulmonologicznej,
 - Poradni Otolaryngologicznej.
2. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Z 2011r. Nr 112 poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. Z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn zm).
3. Szczegółowe warunki konkursu ofert zwane w dalszej części SWKO, określają warunki, jakie powinien spełniać oferent, jakie powinna spełniać oferta, oraz zasady przeprowadzania konkursu.
4. Oferentami mogą być lekarze wykonujący swój zawód w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 5 ust. 2 pkt 1 pkt a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) zwanej dalej ustawą o działalności leczniczej.
5. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert.

II. Warunki formalne przystąpienia do konkursu, złożenia oferty, sposobu oceny spełnienia tych warunków oraz odrzucenia oferty

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty określone w ustawie o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu konkursu i są z nim zgodne, jak również muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia oraz znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

W związku z powyższym podmiot przystępujący do konkursu musi posiadać:

 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - b) dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie kompletnej, przygotowanej w sposób czytelny i przejrzysty oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami i załącznikami, której treść odpowiada treści SWKO. W szczególności oferta powinna być złożona na zakres świadczeń zgodny z zakresem i warunkami wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych określonych w SWKO.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
4. Oferenci zobowiązani są do złożenia wszystkich dokumentów, w tym oświadczeń wymienionych w treści SWKO.
5. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń określonych w SWKO.

6. Zamawiający odrzuci ofertę zgodnie z art. 149 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku gdy braki oferty dotyczą tylko jej części Zamawiający może odrzucić ofertę tylko w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub jego oferta zawiera braki formalne Zamawiający wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

III. Dokumenty, w tym oświadczenia wymagane od oferenta, które należy złożyć w celu potwierdzenia warunków dotyczących treści oferty.

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Dane identyfikacyjne Oferenta – pełna nazwa zgodna z wpisem we właściwym rejestrze – załącznik nr 2
3. kopie decyzji o numerze podatkowym NIP
4. kserokopia o numerze identyfikacyjnym Regon
5. kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub kopia zaświadczenia o wpisie odpowiednio z Rejestru Izby Lekarskiej
6. dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób realizujących zamówienie tj. kserokopia dyplomu, prawo wykonywania zawodu, zaświadczenie o posiadanych specjalizacjach
7. kserokopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która będzie obejmować cały okres trwania umowy. W przypadku jej braku na dzień składania ofert, Oferent zobowiązany jest dostarczyć Oświadczenie – załącznik nr 3, w którym zobowiąże się ubezpieczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej, oraz iż w dniu rozpoczęcia pracy dostarczy Zamawiającemu kserokopie zawartej umowy odpowiedzialności cywilnej. Nie dostarczenie kserokopii umowy odpowiedzialności cywilnej Zamawiającemu skutkować będzie nie dopuszczeniem go do pracy do momentu jej dostarczenia.
8. Oferent może złożyć inne dokumenty oraz informacje mogące mieć jego zdaniem wpływ na merytoryczną wartość oferty.

IV Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta traktowana jako całość przygotowana i dostarczona na koszt Oferenta winna być złożona w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami oświadczeniami i kserokopiami dokumentów zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie
2. oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y prawnie, umocowane do zaciągania zobowiązań i przedstawiać stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być dokonywane w sposób nie budzący wątpliwości i jednoznaczny oraz muszą być parafowane własnoręcznie przez oferenta lub przez osobę upoważnioną.
4. Wymagane przez zamawiającego oświadczenia w tym formularze, których wzory dołączono do SWKO należy sformułować i wypełnić ściśle wg oznaczonych wzorów.
5. wszystkie dokumenty muszą być złożone w języku polskim lub złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Ofertę należy umieścić w zaklejonej, podbitej pieczęcią kopercie oznaczonej.
„Konkurs Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni
sprawa nr SGZOZ - PS/1/2011
Nie otwierać do dnia 21.12.2011 do godziny 12.30.
7. Jeżeli oferta zostanie zapakowana, zabezpieczona i oznaczona w inny sposób niż wskazany powyżej, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe jej skierowanie, a także przedwczesne jej otwarcie.

V. Opis przedmiotu konkursu, zakres i miejsce wykonywania świadczenia zdrowotnego oraz wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

1. przedmiotem konkursu jest wybór oferenta mogącego zapewnić kompleksową obsługę pacjentów SGZOZ w Jasienicy w zakresie udzielania porad w Poradniach Specjalistycznych SGZOZ w Jasienicy.
2. Miejscem udzielania porad jest Ośrodek Zdrowia w Jasienicy, 43-385 Jasienica 845.
3. Wymagana jest realizacja kontraktu pomiędzy SGZOZ w Jasienicy a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie przedmiotu świadczenia, na zasadach określonych przez NFZ oraz zgodnie z warunkami

konkursu.

4. Wykonawca ma zabezpieczyć wykonanie świadczenia zdrowotnego w poradniach jak poniżej:

- Poradni Kardiologicznej – minimum 4 godziny tygodniowo,
- Poradni Neurologicznej – minimum 4 godziny tygodniowo,
- Poradni Chirurgicznej – minimum 4 godziny tygodniowo
- Poradni Rehabilitacji – minimum 4 godziny tygodniowo,
- Poradni Okulistycznej – minimum 4 godziny tygodniowo,
- Poradni Pulmonologicznej – minimum 4 godziny tygodniowo ,
- Poradni Otolaryngologicznej – minimum 4 godziny tygodniowo .

5. Świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania porad w poradniach specjalistycznych SGZOZ w Jasienicy winny być wykonane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje tj.:

- Poradni Kardiologicznej – lekarz kardiolog - specjalista
- Poradni Neurologicznej – lekarz neurolog – I stopień,
- Poradni Chirurgicznej – lekarz ortopeda i traumatolog - specjalista
- Poradni Rehabilitacji – lekarz rehabilitacja medyczna - specjalista,
- Poradni Okulistycznej – lekarz okulista - specjalista,
- Poradni Pulmonologicznej – lekarz chorób płuc - specjalista,
- Poradni Otolaryngologicznej – lekarz otolaryngolog – I stopień .

Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające w/w kwalifikacje. Wykonawca świadczenia zdrowotnego ponosi odpowiedzialność za jakość usług zdrowotnych.

VI. Kryteria wyboru wykonawcy świadczenia

O wyborze najkorzystniejszej oferty będzie decydował zadeklarowany udział procentowy wykonanych punktów w danej poradni....., przy czym Zmawiający wybierze ofertę z zadeklarowanym najmniejszym udziałem procentowym.

VII. Warunki rozliczenia finansowego za realizację świadczenia zdrowotnego.

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wykonane świadczenia wynagrodzenie na podstawie złożonej oferty:

- w przypadku udzielania świadczeń w Poradni wg stawki % zgodnie z zawartą umową według stawek ustalonych za punkt i zapłaconych przez NFZ.

Zapłata za wykonane świadczenia nastąpi przelewem na podstawie wystawionej faktury lub rachunku. Rachunek lub faktura będzie wystawiona przez Wykonawcę za wykonanie świadczenia do dnia 10-tego za miesiąc poprzedni. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność wynagrodzenia miesięcznego do ostatniego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

VIII. Termin realizacji umowy

Umowa z wybranym w konkursie Wykonawcą może zostać podpisana na okres od dnia 01.01.2012r. - 31.12.2012r.

IX. Zmiana i wycofanie oferty

1. Oferent może przed upływem terminu składania oferty zmienić lub wycofać swoją ofertę.
2. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty winny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty z zastrzeżeniem pkt. 3
3. Powiadomienie o zmianie lub wycofaniu oferty należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Oferenta, zamawiającego nazwą konkursu oraz odpowiednim napisem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

X. Unieważnienie konkursu ofert

Konkurs ofert może zostać unieważniony gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta,
- wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu. Dana oferta może zostać przyjęta przez Komisję Konkursową, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs

ofert nie wpłynie więcej ofert.

- Odrzucono wszystkie oferty;
- kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę , którą Zmawiający przeznaczył na sfinansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danym oferenta i zgodnie z opisem wymaganym w niniejszych warunkach konkursu, należy złożyć lub przesłać do dnia **21.12.2011r.** do godziny **12.00.** w Sekretariacie SGZOOZ w Jasienicy, (pok. 24).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
3. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – SGZOOZ w Jasienicy w dniu **21.12.2011r** o godzinie **12.30**

XII. Informacje dotyczące otwarcia, badania i oceny ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. W czasie części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
 - prawidłowości ogłoszenia konkursu;
 - liczby otrzymanych ofert;
 - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcia.
3. Zamawiający poda nazwy Oferentów, a także proponowane stawki % za udzielenie świadczeń w Poradni.
4. W toku badania i oceny ofert, gdy Komisja uzna, iż Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne. Komisja wzywa Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Zamawiający wybierze oferty z najniższą stawką % za wykonanie świadczeń w Poradni, , która spełniać będzie wszystkie warunki udzielania zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczenie wykonywane w danej Poradni w pełnym zakresie, pod warunkiem, że złożone oferty opiewają na taką samą kwotę % .

XIII. Rozstrzygnięcie konkursu

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **dnia 21 grudnia o godz.14.00** poprzez ogłoszenie listy oferentów, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty - listy wywieszone będą na tablicy ogłoszeń SGZOOZ w Jasienicy.

XIV. Pouczenie o środkach odwoławczych przysługujących Oferentowi w toku postępowania konkursowego.

1. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do p.o. Kierownika SGZOOZ w Jasienicy, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XV. Postanowienia końcowe

Integralną częścią niniejszej SWKO są:

Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego

Załącznik nr 2 – dane identyfikacyjne Oferentami

Załącznik nr 3 – oświadczenie dotyczące ubezpieczenia

Załącznik nr 4 – wzór umowy.

Zatwierdza m

**SAMODZIELNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
w Jasienicy
43-385 JASIENICA 845
tel./fax 33 815 32 83

p.o. **KIEROWNIK**
Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Jasienicy
Katarzyna Sauć-Kania
Katarzyna Sauć-Kania

.....
Ofertant

**Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Jasienicy
43-385 Jasienica 845**

OFERTA

Składam ofertę na udzielanie świadczenia zdrowotnego
w Poradni Specjalistycznej w zakresie.....
/Kardiologii, Neurologii, Pulmonologii, Chirurgii, Okulistyki, Otolaryngologii, Rehabilitacji/¹.

1. Nazwa/imię i nazwisko:.....

Adres:
.....

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:
.....

Zobowiązuję się do zapewnienia realizacji świadczeń zdrowotnych osobiście .

oraz do realizowania kontraktu SGZOZ w Jasienicy z NFZ

Posiadam prawo wykonywania zawodu wydane przez

.....w roku.....

Moje kwalifikacje zawodowe, które potwierdzam odpowiednimi dokumentami

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

Krótki opis dotychczasowej pracy zawodowej

.....
.....

**dotyczy każdego lekarza mającego realizować przedmiotowe świadczenia
zdrowotne**

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, warunkami konkursu, i że
przyjmuje do realizacji obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń
zdrowotnych w powyżej wymienionej Poradni Specjalistycznej w Samodzielnym Gminnym

¹ wpisać właściwą poradnię, której oferta dotyczy

Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Jasienicy na warunkach określonych przez Zamawiającego i zgodnie z jego zapotrzebowaniem.

Proponuję wynagrodzenie w wysokości:

-% z zapłaconych przez NFZ punkty oraz deklaruję przepracowanie w tygodniu godzin.

3. Udziałając oferowanych świadczeń medycznych będę korzystał z pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jasienicy.
4. Udziałając oferowanych świadczeń medycznych zobowiązuje się do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami wykonującymi świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Zleceniodawcy oraz do udzielania i korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami SGZOZ w Jasienicy.
5. Oświadczam, że:
 - jestem podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielanie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:
 - a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym wykonuję działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
 - b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia,
 - uważam się za związanego złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
 - realizacja umowy będzie zgodna z przepisami oraz warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część oferty.

.....
miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis oferenta

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

Nazwa oferenta:

.....

Adres:

.....

Województwo:

Powiat:

REGON:

NIP:

Nazwa Banku/Oddział:

Numer rachunku:

Kontakt numer tel./fax.:

Adres e-mail:

.....
miejsowość, data

..

.....

Pieczętka i podpis oferenta

Załącznik nr 3 do warunków konkursu, sprawa 75/11/2011

Jasienica, dnia

OŚWIADCZENIE

Informuję, że zobowiązuje się ubezpieczyć na cały okres trwania umowy najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej, oraz iż w dniu rozpoczęcia pracy dostarczę Zamawiającemu kserokopię zawartej umowy odpowiedzialności cywilnej.

W przypadku posiadania aktualnej polisy, kończącej się w trakcie trwania umowy zobowiązuje się do zawarcia nowej polisy obejmującej pozostały okres trwania zobowiązania i dostarczenia jej kopii niezwłocznie Zamawiającemu.

.....
Pieczętka i podpis oferenta

UMOWA

SGZOZ -/2011

Zawarta w dniu pomiędzy:

Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Jasienicy, Jasienica 845

NIP: 937-21-74-178

REGON: 072140535

reprezentowanym przez:

Katarzyna Sauć – Kania – p.o. Kierownika Zakładu

zwaną w dalszej części **Udzielającym Zamówienie**,

a

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

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

zwanym w dalszej części **Przyjmującym Zamówienie**

o następującej treści:

Umowa została zawarta na podstawie konkursu ofert przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

§ 1

1. *Udzielający Zamówienie* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie porad w Poradni
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się wykonać świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych oraz **realizowania kontraktu z NFZ**.
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasienicy, 43-385 Jasienica 845.

§ 2

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy zgodnie z zadeklarowaną w ofercie z dnia liczbą godzin pracy danej poradni tj. godzin.

2. W czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy *Przyjmujący Zamówienie* nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, chyba że za zgodą osoby reprezentującej *Udzielającego Zamówienie*.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych wg miesięcznego harmonogramu określonego przez *Udzielającego Zamówienie*.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 2 pkt. 3 niniejszej Umowy. W przypadku nieobecności *Przyjmującego Zamówienie*, w dniu ustalonym w harmonogramie może on powierzyć obowiązek świadczenia z niniejszej Umowy osobie trzeciej zaakceptowanej przez *Udzielającego Zamówienie*, wykonującej zawód lekarza i spełniającej wymagania określone w SWKO.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji lekarskiej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej.

§ 4

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa pacjenta
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez *Udzielającego Zamówienie* oraz Regulaminów obowiązujących w SGZOZ w Jasienicy.
 - c) przestrzeganie wszystkich obowiązujących przepisów, a w szczególności przepisów BHP i p/poż. obowiązujących na terenie SGZOZ w Jasienicy.
 - d) w razie skarg i zażaleń złożonych przez Pacjentów, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest skierować skarżącego do Kierownika Zakładu lub innej wyznaczonej przez niego osoby.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) udzielania i korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami SGZOZ w Jasienicy.
- b) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.
- c) poddania się kontroli *Udzielającego Zamówienia*, NFZ oraz innych uprawnionych organów w zakresie wykonywanych świadczeń.

§ 6

1. *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo w formie pisemnej wyrazić opinię o potrzebie leczenia chorego w innej placówce służby zdrowia.
2. Ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

- ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami m.in. za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem albo zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 niniejszej umowy, jak również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV i WZW na czas trwania umowy;
- dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy, a w przypadku jej wygaśnięcia w trakcie obowiązywania umowy, do zawarcia nowej polisy, która będzie obejmowała pozostały okres trwania zobowiązania i dostarczenia jej kopii niezwłocznie *Udzielającemu Zamówienia*.

§ 8

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego w zakresie świadczeń medycznych udzielanych w Poradni, zgodnie z art. 26 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz.654) ponoszą solidarnie *Udzielający Zamówienia* i *Przyjmujący Zamówienie*.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie będzie traktowany na zasadach równorzędności z innymi komórkami organizacyjnymi SGZOK w Jasienicy, a spory kompetencyjne będą rozstrzygane przez przedstawicieli obu stron przy udziale lekarza konsultanta.

§ 10

Udzielający Zamówienia zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* samodzielność w podejmowaniu decyzji z zakresu porad w Poradni

§ 11

Bezpośredni nadzór nad wykonaniem niniejszej umowy pełni Kierownik SGZOK w Jasienicy.

§ 12

Udzielający Zamówienia oświadcza, że gabinet Poradni,gabinet zabiegowy spełniają warunki sanitarno-epidemiologiczne, oraz innym wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa.

§ 13

Za świadczone usługi Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie za wykonywanie zamówienia za świadczenie zdrowotne lekarskie pełnione w zakresie:

-poradw wysokości % (słownieprocent) z przychodów uzyskiwanych przez SGZOZ w Jasienicy za wykonane procedury.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie w terminie do 10-tego dnia po zakończeniu miesiąca obrachunkowego wystawia rachunek za wykonaną pracę.
2. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie należność wynagrodzenia miesięcznego do ostatniego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§ 15

Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat za własną rzecz od pacjentów i ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w obiektach Udzielającego Zamówienia, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 16

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP,
- b) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
- c) odzież ochronną.

§ 17

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. okres od dnia 01.01.2012r. do dnia 31.12.2012r.

§ 18

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na który została zawarta.
2. Każda ze stron umowy może ją rozwiązać z miesięcznym okresem wypowiedzenia gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 19

Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem terminu, o jakim mowa w § 17 w razie:

1. Utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu;

2. Popelnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwi dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.
3. Gdy Przyjmujący Zamówienie pobiera opłaty na własną rzecz od pacjentów i ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach Udzielającego Zamówienia.

§ 20

Strony zobowiązują się w czasie trwania umowy, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu, do utrzymania w tajemnicy i nie przekazywania osobom trzecim informacji o wszelkich danych drugiej ze stron, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003r. Nr 153 poz. 1503), a także innych obowiązujących przepisach polskiego prawa, jak również do zachowania tajemnicy i nie przekazywania osobom trzecim wszelkich innych informacji uzyskanych w toku wykonywania niniejszej Umowy.

§ 21

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania, pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłby 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.

§ 22

Strony umowy zobowiązując się rozstrzygnąć spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy na drodze polubownej. W razie braku porozumienia między stronami, spory rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§ 23

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu Cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 24

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego Zamówienia i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

Załączniki

1. Kopia polisy ubezpieczeniowej

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie