**OGŁOSZENIE z dn. 22.09.2017r.**

Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, ogłasza konkurs ofert i zaprasza podmioty lecznicze do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Przedmiotem konkursu jest :

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej tj. porady ambulatoryjnej lekarskiej dla pacjentów powyżej 16 r.ż., świadczenia ambulatoryjne pielęgniarskie dla pacjentów powyżej 16 r.ż, porady lekarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, świadczenia pielęgniarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, porady lekarskie udzielone telefonicznie dla pacjentów powyżej 16 r.ż na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców.

Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie Świadczeniodawcy spełniający łącznie wymagania określone w SWKO.

Okres obowiązywania umowy i termin jej zawarcia

* Umowa zostanie zawarta na okres od 01.10.2017 do 31.03.2018r.
* Z SWKO oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, wymaganymi wzorami formularzy, w tym ze wzorem umowy można zapoznać się w Dziale Organizacji i Świadczeń Medycznych - budynek „D”, pokój nr 244 w dniach od 22.09.2017 r. do 26.09.2017 r. do godz. 12.00

Lub pobrać ze strony internetowej Szpitala: www.szpital-lomza.pl

* Świadczeniodawcy w zakresie postępowania konkursowego mogą zgłaszać do Komisji Konkursowej pytania w formie pisemnej za pośrednictwem poczty/kuriera lub mailowo na zasadach określonych w SWKO.

Miejsce i termin składania ofert

* Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala pok. 235 - budynek „D” do dnia 26.09.2017 r. do godz. 12.00 lub przesłać pocztą (liczy się data wpływu do Sekretariatu). Oferta przesłana pocztą potraktowana będzie, jako złożona w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed terminem zakreślonym do składania ofert - decyduje data i godzina wpływu. Szczegóły przygotowania i zabezpieczenia składanej oferty zostały zamieszczone w SWKO.

Miejsce i termin otwarcia ofert

* Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.09.2017 r. o godz. 12.15 w Sali konferencyjnej - budynek „D” Szpitala przy Al.Piłsudskiego 11 w Łomży.

Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert:

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala.

Termin związania ofertą 30 dni od upływu terminu zakreślonego składania ofert.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do 2 dni.

Dopuszcza się zawarcie umowy w przypadku jeśli wpłynęła tylko jedna oferta.

Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do rozmów z oferentami przed rozstrzygnięciem konkursu.

Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, terminu rozstrzygnięcia oraz do odwołania konkursu bez podania przyczyn.

Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Przedmiotem zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej tj. porady ambulatoryjnej lekarskiej dla pacjentów powyżej 16 r.ż., świadczenia ambulatoryjne pielęgniarskie dla pacjentów powyżej 16 r.ż, porady lekarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, świadczenia pielęgniarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, porady lekarskie udzielone telefonicznie dla pacjentów powyżej 16 r.ż na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy- z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z póź.zm.) oraz Regulaminu Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych

Udzielający Zamówienia: Szpital Wojewódzki im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Łomża Al. Piłsudskiego 11

Wymagania wobec Świadczeniodawców (Oferentów):

1. doświadczenie w udzielaniu świadczeń NiŚOZ,
2. posiadanie potencjału umożliwiającego realizację świadczeń dla populacji powyżej 50 000,
3. kompleksowość udzielania świadczeń ambulatoryjnych wyjazdowych, lekarskich i pielęgniarskich,
4. prowadzenie rejestracji elektronicznej i indywidualnej dokumentacji medycznej w rozumieniu przepisów ustawy o prawach pacjenta w postaci elektronicznej lub papierowej,
5. rejestracja rozmów telefonicznych w ramach świadczenia NiŚOZ, oraz przechowywanie ich przynajmniej przez okres wskazany w przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub zarządzeniach Prezesa NFZ,
6. gotowość do administrowania NiŚOZ w zakresie sprawozdawczości do NFZ.

Oferenci winni dysponować personelem medycznym, wyposażeniem w aparaturę i sprzętem oraz materiałami gwarantującymi świadczenia zdrowotne na poziomie obowiązujących standardów, przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz zarządzeń Prezesa NFZ.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

WYMOGI FORMALNE I MERYTORYCZNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu, w formie maszynopisu lub wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami (dopuszczalne jest wypełnienie załączników przy użyciu długopisu lub pióra czytelnym pismem). Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczątką Świadczeniodawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Świadczeniodawcę.
3. Ofertę należy opracować na załączonym druku „OFERTA”.
4. Świadczeniodawca nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”.
5. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach konkursu dokumenty.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii - poświadczenie, oprócz adnotacji: za zgodność z oryginałem*,* musi być opatrzone imienną pieczątką i/lub podpisem Świadczeniodawcy.
7. Zamawiający może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Świadczeniodawcę wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Świadczeniodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się:
9. ze strony tytułowej sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
10. spisu treści - zał. nr 2 do SWKO,
11. formularza ofertowego - zał. nr 3 do SWKO,
12. oferty cenowej — zał. nr 4 do SWKO,
13. kopii z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
14. wydruku z właściwego rejestru (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego) ,
15. kopii decyzji o nadaniu NIP,
16. kopii polisy OC, zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 Nr 293 poz. 1729), obowiązującej w momencie składania ofert.
17. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub dostarczone do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
18. Ofertę, przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania, można zmienić lub wycofać, zgodnie z postanowieniami Regulaminu.
19. Świadczeniodawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
20. Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją oferty.
21. Świadczeniodawca, który złoży więcej niż jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.
22. Oferta zawierająca wariantowe propozycje w zakresie objętym określoną pozycją oferty zostanie odrzucona.
23. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
24. Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w punktach poprzedzających.

KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze Oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującymi kryteriami:
2. Cena — 80 %,
3. Doświadczenie — 20 %,
4. W przypadku przeprowadzenia przez Komisję Konkursową negocjacji dla oceny Oferty wiążące są ustalenia negocjacyjne. 3. Dopuszcza się zawarcie umowy w przypadku jeśli wpłynęła tylko jedna oferta.

TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w zamkniętej (zaklejonej) kopercie: do dnia 26.09.2017 r.

Termin składania ofert upływa dnia 26.09.2017 r. o godz. - 12.00  
w sekretariacie Szpitala - Budynek „D” przy Al. Piłsudskiego 11 w Warszawie.

1. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nie otwierać przed 26.09.2017 r. godz. 12.15”

UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ dot. KONKURSU

Świadczeniodawcy w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać pytania:

1. za pośrednictwem poczty/kuriera na adres: Szpital Wojewódzki im. Kard. Stefana Wyszyńskiego Al. Piłsudskiego 11, Łomża
2. osobiście w sekretariacie Szpitala — Budynek „D” w godzinach pracy sekretariatu, tj. 7.35 — 15.00
3. na adres email Zamawiającego: [sekretariat@szpital-lomza.pl](mailto:sekretariat@szpital-lomza.pl) z dopiskiem: „ZAPYTANIE - dotyczy postępowania na nocną i świąteczną opiekę zdrowotną”

Zapytania należy składać nie później niż do 25.09.2017 r. godz. 11.00.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu 26.09.2017 r. o godz. 12.15 w Sali konferencyjnej Szpitala — budynek „D” w obecności przybyłych Oferentów. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

O rozstrzygnięciu Konkursu Oferenci zostaną poinformowani za pośrednictwem strony www Udzielającego zamówienie: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

Udzielający zamówienia zastrzega, iż zawarcie umowy z wybranym w toku postępowania oferentem uzależnione jest od wyrażenia zgody przez POW NFZ na realizację umowy w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przy udziale podwykonawcy.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Świadczeniodawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do ich składania.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Strona tytułowa oferty - zał. nr 1.
2. Formularz oferty - zał. nr 2.
3. Oferta cenowa - zał. nr 3.
4. Wzór umowy - zał. nr 4.

|  |  |
| --- | --- |
|  | STRONA TYTUŁOWA OFERTY  OFERTA |

Na usługi: nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Oferta zawiera | kolejno ponumerowanych stron. |

Załącznik nr 2 do SWKO

**FORMULARZ OFERTY**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej tj. porady ambulatoryjnej lekarskiej dla pacjentów powyżej 16 r.ż., świadczenia ambulatoryjne pielęgniarskie dla pacjentów powyżej 16 r.ż, porady lekarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, świadczenia pielęgniarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, porady lekarskie udzielone telefonicznie dla pacjentów powyżej 16 r.ż na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, ogłoszonego przez Szpital Wojewódzki im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Łomży

1. Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w szczegółowych warunków konkursu.
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
5. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;

1. otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
2. akceptuję wzór umowy, w tym w szczególności warunki zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

Załącznik nr 3 do SWKO

**Oferta cenowa**

Oświadczam, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży polegających na: polegających udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej tj. porady ambulatoryjnej lekarskiej dla pacjentów powyżej 16 r.ż., świadczenia ambulatoryjne pielęgniarskie dla pacjentów powyżej 16 r.ż, porady lekarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, świadczenia pielęgniarskie udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, porady lekarskie udzielone telefonicznie dla pacjentów powyżej 16 r.ż na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców.

Proponowana wysokość wynagrodzenia z tytułu realizacji Umowy za 1 miesiąc udzielanych świadczeń zdrowotnych:

- …………………………………………słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Załącznik nr 4 do SWKO

WZÓR UMOWY

Niniejszy wzór może podlegać modyfikacji i uzgodnieniu z wybranym Oferentem.

UMOWA nr

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

zawarta w dniu .............................. w Łomży pomiędzy Szpitalem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży Al.  Piłsudskiego 11 reprezentowanym przez:

Dyrektora - Romana Nojszewskiego

zwanym w dalszej części Umowy **Udzielającym zamówienia,**

a

………………………………………

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Przedmiot umowy

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest realizacja przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie:
2. porad lekarskich ambulatoryjnych (nie dotyczy dzieci do 16 r.ż);
3. porad lekarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy

(pacjenta);

1. porad lekarskich udzielanych telefonicznie (nie dotyczy dzieci do 16 r.ż);
2. świadczeń pielęgniarskich ambulatoryjnych (nie dotyczy dzieci do 16 r.ż); ;
3. wizyt pielęgniarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy

(pacjenta);

- zgodnie z ofertą Przyjmującego zamówienie stanowiącą integralną część niniejszej umowy.

2. W ramach przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie obowiązany jest również do zapewnienia personelu medycznego w liczbie (w tym do bieżącego dostosowywania liczby personelu do bieżących potrzeb) i o kwalifikacjach niezbędnych do realizacji zadań o których mowa w ust. 1 oraz obsługi rejestracyjnej świadczeniobiorców (pacjentów).

3. Przedmiot umowy Przyjmujący zamówienie obowiązany jest realizować zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozporządzeniem ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej wydanym na podstawie art. 3ld ww. ustawy, rozporządzeniem ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wydanym na podstawie art. 137 ust. 2 ww. ustawy oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1 ww. ustawy a także na zasadach wskazanych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki zdrowotnej stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§2**

1. Świadczenia opisane w § 1 Przyjmujący zamówienie udzielać będzie od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedzielę i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego.
2. Realizacja przedmiotu umowy w zakresie o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. a i d odbywać się będzie w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
3. Zgłoszenia udzielenia świadczenia odnotowywane będą przez Przyjmującego zamówienie w prowadzonej przez niego książce zgłoszeń.
4. Zgłoszenie konieczności udzielenia świadczenia w ramach nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki zdrowotnej dokonywane będzie bezpośrednio przez

świadczeniobiorcę (pacjenta) pod nr telefonu: . Przyjmowanie

zgłoszeń leży po stronie Przyjmującego zamówienie. Pod wskazanym wyżej numerem następować będzie również udzielanie świadczeń o których mowa w § 1 ust. 1 lit. c niniejszej umowy.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rejestracji rozmów telefonicznych w ramach świadczenia NiŚOZ, oraz przechowywanie ich przynajmniej 1 rok.
2. W przypadku stanu nagłego Przyjmujący zamówienie zapewnia opiekę świadczeniobiorcy (pacjentowi) do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego lub przekazania go pod opiekę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizując zadania o których mowa w § 1 ust. 1 lit. a i d pomieszczenia oraz niezbędny sprzęt i wyposażenie, w tym leki i wyroby medyczne, do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami NFZ, określonymi w aktualnym Zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udostępnienia Udzielającemu zamówienia wszelkich danych wymaganych do sprawozdawczości na portalu SZOI.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim zasobie kadrowym poprzez ich aktualizację w sposób i na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w stosownych zarządzeniach oraz stosownych postanowieniach umów zawieranych Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ z Udzielającym zamówienia.
6. Za udzielone świadczenia na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat.

**§3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, jak i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach zawartych z Udzielającym zamówienia oraz uwzględnieniem zasad p.poż. i bhp.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej i ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w innych aktach prawa powszechnie obowiązującego.

1. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący zobowiązany jest do wystawiania recept w przypadkach objętych wskazaniami medycznymi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.
2. Przyjmujący zamówienia potwierdza gotowość do administrowania NiSOZ w zakresie sprawozdawczości do NFZ.

**§ 4**

1. Na potrzeby realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do właściwego wykonania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych w należyty sposób, w szczególności w zgodzie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. W szczególności zobowiązuje się do stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych przy uwzględnieniu w szczególności art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz oświadcza, iż spełnia wymagania o których mowa w art. 39a przywołanej wyżej ustawy.

Kontrola realizacji zamówienia

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.
2. Sprawozdania z wykonanych świadczeń będą przekazywane Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie w formie pisemnej.
3. Sprawozdania będą sporządzane ostatniego dnia danego miesiąca i przesyłane wraz z fakturą za wykonane usługi w danym miesiącu.
4. W przypadku wydania takiej dyspozycji przez Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia danych o udzielonych w ramach niniejszej umowy świadczeniach w zakresie i na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego oraz zarządzeniach Prezesa NFZ.
5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

Należność za realizację zamówienia

**§ 6**

1. Za realizację świadczeń nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej Przyjmujący zamówienie otrzyma zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne brutto w kwocie………….
2. Zapłata następować będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, za miesięczne okresy kalendarzowe, zwane „okresami rozliczeniowymi” wraz z załączonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 5 umowy.

3.Wypłata należności następować będzie w terminie .... dni od dnia doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze.

Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia

**§7**

Bez uprzedniej pisemnej - pod rygorem nieważności - zgody Udzielającego zamówienia oraz w przypadku określonym w art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej, Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mu z tytułu niniejszej umowy wobec Udzielającego zamówienia ani przenieść jakichkolwiek praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na podmioty trzecie.

**§8**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brakiem, przedstawieniem danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między NFZ a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem wadliwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§9**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami;
2. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego Udzielającemu zamówienia.

Czas trwania umowy

**§10**

Umowa zostaje zawarta na okres od 1 października 2017 r. do 31 marca 2018 r. pod warunkiem posiadania w tym czasie podpisanego przez Udzielającego zamówienia kontraktu na świadczenie usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Rozwiązanie umowy

**§ 11**

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem okresu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku niepodpisania z Udzielającym zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu na świadczenie usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. w wyniku niepodpisania z Udzielającym zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu na świadczenie usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 12**

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

1. w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy;
2. został skreślony z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
3. nie odnowił ubezpieczenia na kolejne okresy objęte niniejszą umową,
4. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
5. naruszył prawa pacjentów.

**§13**

Każdej ze stron przysługuje uprawnienie do rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

Ochrona tajemnicy

**§14**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do przestrzegania ochrony danych osobowych.

Postanowienia końcowe  
 **§15**

1. Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy powodująca zmianę 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.

**§16**

1. Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§17**

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

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załącznik do Umowy nr

WYKAZ ZASOBÓW KADROWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nr prawa wykonywania zawodu | Specjalizacja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |