Załącznik nr 1 do Zarządzenia 125 /2016

OGŁOSZENIE

o konkursie ofert w sprawie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.);

ogłasza konkurs oraz zaprasza do składania ofert w zakresie :

1. **położnictwa i ginekologii,**
2. **urologii,**
3. **anestezjologii i intensywnej terapii,**
4. **chorób wewnętrznych i dziedzin pokrewnych - kardiologii, gastroenterologii, nefrologii i in.,**
5. **intensywnej terapii dziecięcej,**

Zamawiający przewiduje czas trwania umowy na okres od 1 września 2016 r. do 31 sierpnia 2019 r.
Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, można zapoznać się na stronie internetowej szpitala www.wss2.pl lub w Dziale Personalnym tel. 32-4784520.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).

Oferty należy składać do 25 sierpnia 2016 r. do godz. 12^{00} w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju przy al. Jana Pawła II 7.

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem

„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - .....(wpisać odpowiedni zakres)" nie otwierać przed dniem 25 sierpnia 2016 roku do godziny 12^{00}" z nazwą oferenta.

Otwarcie nastąpi 25 sierpnia 2016 r. o godz. 12^{30}.

Ogłoszenie wyników nastąpi do 31 sierpnia 2016 r. na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji oraz na stronie internetowej Szpitala – www.wss2.pl

Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. 581 z późn. zm.)

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia 125 /2016

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
al. Jana Pawła II 7
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel: 32 4784500
fax: 32 4784547
e-mail: szpital@wss2.pl
strona internetowa: www.wss2.pl

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie :

1. położnictwa i ginekologii,
2. urologii,
3. anestezjologii i intensywnej terapii,
4. chorób wewnętrznych i dziedzin pokrewnych - kardiologii, gastroenterologii, nefrologii i in.,
5. intensywnej terapii dziecięcej,

Zatwierdziła:
Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
Grażyna Kuczera

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE
realizowane dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w okresie od 1 września 2016 r. do 31 sierpnia 2019 r.

ZAKRES ŚWIADCZEŃ:

- położnictwa i ginekologii,
- urologii,
- anestezjologii i intensywnej terapii,
- chorób wewnętrznych i dziedzin pokrewnych - kardiologii, gastroenterologii, nefrologii i in.,
- intensywnej terapii dziecięcej.

Część I – OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.)
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. Z 2015 r. poz 581 z późn. zm.)
- niniejszych warunków postępowania.

3. Wszelka korespondencja i zapytania do Udzielającego Zamówienie powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 7.
4. Udzielający zamówienie nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienie może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi o tym Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.
6. Faktyczna ilość zapotrzebowania i wykonywania usług może być niższa od ilości podanej w Formularzu cenowym i z tego faktu Przyjmujący zamówienie nie będzie wywodził żadnych skutków prawnych.
7. Informacji w sprawie niniejszego postępowania udzielają :
   a) w sprawie przedmiotu konkursu
   - Michał Oleś tel. 32 4784500
   b) sprawy proceduralne
   - Agata Twardowska tel. 32 4784520
   w godz. 8^{00}-14^{00} w dni powszednie.

Część II – WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert może przystąpić Oferent, który spełnia wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.)

2. Do konkursu nie może przystąpić Oferent, wobec którego zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.).
3. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
4. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. W przypadku konsultacji, udziału w konsylium, sekcji zwłok i badania biopsji pod kontrolą USG Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienie i pod jego kierownictwem.
6. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie z NFZ.
7. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
8. Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
9. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym odrębnymi przepisami, zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych.
10. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych, posiadać odpowiednie certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualnymi przeglądami wykonanymi przez uprawnione serwisy.
11. Przyjmujący Zamówienie, z którym zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do uzupełnienia Portalu Potencjału – umowy podwykonawstwa udostępnionego przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach.
12. Udzielający Zamówienie wymaga co najmniej 14 dniowego terminu zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania rachunku.
13. Przyjmujący zamówienie musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1, 2, 3 i 4. Formularz dostępny jest w siedzibie Udzielający Zamówienie lub na jego stronie internetowej www.wss2.pl.
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadane specjalizacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu,
- odpowiednie certyfikaty i posiadane akredytacje (jeżeli oferent takie posiada, lub wynika to z opisu przedmiotu zamówienia).

4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, przejrzyście i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
8. Kserokopie dokumentów złożonych do oferty, muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę reprezentującą Oferenta.
9. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
10. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

Część IV – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem postępowania konkursowego są świadczenia zdrowotne realizowane zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju i na rzecz jego pacjentów, w oddziałach, zakładach, poradniach specjalistycznych i innych komórkach medycznych Szpitala, przeprowadzanie konsultacji, w tym także dotyczących pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Szpital ma zawarte umowy zobowiązujące Szpital do konsultacji.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienie.

Część V – CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

Umowa z Oferentem, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą zostanie zawarta na okres **od 1 września 2016 r. do 31 sierpnia 2019 r.**

Część VI – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w nieprzejrzystej, zapieczętowanej kopercie i opatrzonej napisem: „Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - .....(wpisać odpowiedni zakres)" z nazwą Oferenta do dnia 25 sierpnia 2016 r. do godz. 12^{00} w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sekretariacie.

2. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienie z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 sierpnia 2016 r. o godz. 12^{30} w siedzibie Udzielającego zamówienie.
4. Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.
5. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak:
   1) cena – 80%,
   2) kwalifikacje – 10%,
   3) doświadczenie zawodowe – 10%.

2. Ocena ofert

$$Y = A+B+C$$

Y – Suma punktów badanej ważnej oferty dla zadania
A – cena brutto oferty – 80 pkt
B – kwalifikacje– 10 pkt.
C – doświadczenie zawodowe– 10 pkt

Cena brutto oferty – 80 pkt

$$A = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto z ważnych ofert dla danego zadania}}{\text{cena brutto badanej ważnej oferty dla danego zadania}} \times 80 \text{ pkt}$$

Cena najniższa z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 80. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

Kwalifikacje – 10 pkt

$$B = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najniższe kwalifikacje (dyplom lekarza, brak specjalizacji, brak dodatkowych kwalifikacji)}}{\text{Najwyższe kwalifikacje (specjalizacje, dodatkowe kwalifikacje potwierdzone certyfikatem, tytuł naukowy)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Najwyższe kwalifikacje z ważnych ofert dla danego zakresu uzyskają maksymalną ilość punktów tj. 10. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

Doświadczenie zawodowe – 10 pkt

$$C = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najmniejsze doświadczenie zawodowe}}{\text{Największe doświadczenie zawodowe}} \times 10 \text{ pkt}$$

Największe doświadczenie zawodowe z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 10. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE

Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie oferty częściowej.

Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.)

Część X ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Części IX.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert ważnie złożonych.

Część XI UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

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

Komisja konkursowa:

Przewodniczący: Michał Oleś .....

Członkowie: Maria Zawada .....

Aleksandra Czajkowska .....

Agata Twardowska .....

Załącznik nr 1 do SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW
KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

2.I. Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na cały okres obowiązywania zamówienia.
Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, regulaminem przeprowadzenia konkursu ofert oraz przepisami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.).
Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

II. Dane oferenta:

Nazwa Oferenta: .....

NIP.....

nr prawa wykonywania zawodu .....

Adres zamieszkania : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

Adres siedziby działalności : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy .....

miejscowość.....

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą .....

Nr wpisu do rejestru: .....

Nr NIP .....REGON.....

telefon kontaktowy .....

III. Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....

.....

.....

.....

V. Dane do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres oferenta jw.):

Kod pocztowy : ..... miejscowość: .....

Ulica : ..... nr .....

Telefon kontaktowy: ..... adres e-mail: .....

Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:

Świadczenia usług w zakresie .....:

cena .....zł za 1 godzinę.

Proponowana liczba godzin.....

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

Termin świadczenia usług (jeżeli Oferent proponuje inny okres zawarcia umowy niż proponowany przez Udzielającego zamówienia w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowych warunkach konkursu ofert):

oferuję zawarcie umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego we wskazanym powyżej zakresie od dnia _____ do dnia _____ .

Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczeń w trakcie nieobecności oferenta:

.....

.....

Jastrzębie-Zdrój dnia .....

.....

Czytelny podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. kserokopia polisy ubezpieczeniowej
2. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
3. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe
4. dyplom ukończenia szkoły medycznej
5. prawo wykonywania zawodu
6. dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe
7. oświadczenie oferenta – załącznik nr 2 do szczegółowych warunków konkursu ofert

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.).

.....
miejscowość data

.....
podpis

Załącznik nr 3 do SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW
KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

Specyfikacja asortymentowo-cenowa

L.p.	Zakres udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne	Ilość godzin świadczeń
1	2	3
1.	położnictwo i ginekologia	500
2.	urologia	170
3.	anestezjologia i intensywna terapia	250
3.	choroby wewnętrznych i dziedziny pokrewne - kardiologia, gastroenterologia, nefrologia i in.,	600
4.	intensywna terapia dziecięca	300

WZÓR UMOWY

UMOWA Nr /2016

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu .....r. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy :

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 7,

reprezentowanym przez Grażynę Kuczerę – Dyrektora zwanym dalej „Udzielającym zamówienia",

a

Indywidualną specjalistyczną praktyką lekarską – ....., z siedzibą – ....., zwaną dalej „Przyjmującym zamówienie"

o treści następującej:

§ 1.

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią art. 26, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.).

§ 2.

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ..... na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju i na rzecz jego pacjentów, w oddziałach,zakładach, poradniach specjalistycznych i innych komórkach medycznych Szpitala, przeprowadzanie konsultacji, w tym także dotyczących pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Szpital ma zawarte umowy zobowiązujące Szpital do konsultacji. zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi".
2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju, zwany dalej „miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych".
3. Dokumenty potwierdzające uprawnienia Przyjmującego zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych wynosi 1.

§ 3.

1. Rozliczenie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych.
2. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Przyjmującego zamówienie na podstawie karty wykonanych świadczeń zdrowotnych zweryfikowanej z rejestratorem czasu pracy i harmonogramem realizacji świadczeń, potwierdzonych przez Udzielającego zamówienie.
3. Rachunek za świadczenia zdrowotne musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 330 ze zm.) ze szczególnym określeniem rodzaju udzielonego świadczenia.

§ 4.

1. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia a także inne, o ile przepisy szczególne tak stanowią. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych osobom nieubezpieczonym, koszt tych świadczeń ponosi Udzielający zamówienia.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach odpłatnych odbywać się może wyłącznie z dyspozycji Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczeń i w przypadku usprawiedliwionej nieobecności do zapewnienia zastępstw przez inną uprawnioną do tego osobę za zgodą Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo do płatnych ..... godzin przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, przypadających na każdy miesiąc trwania umowy w rocznym okresie rozliczeniowym, wliczanych do limitu godzin ustalonych w § 8. ust. 2. Planowaną przerwę w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie ma obowiązek uzgodnić z Udzielającym zamówienia.*
6. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych bez zgody upoważnionego do tego pracownika Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie obowiązkowo potwierdza fakt wejścia lub wyjścia z siedziby Udzielającego zamówienia kartą w elektronicznym rejestrze czasu pracy – zaniedbania

Przyjmującego zamówienie w tym zakresie, w przypadku wątpliwości, co do jego czasu pracy, będą traktowane na niekorzyść Przyjmującego zamówienie.

8. Udzielający zamówienia nie zapewnia odzieży i obuwia roboczego oraz ochronnego, z zastrzeżeniem ust. 9.
9. Udzielający zamówienia zapewnia odzież i obuwie operacyjne, przeznaczone do użytkowania w Bloku Operacyjnym, salach zabiegowych w oddziałach.
10. Udzielający zamówienia nie zapewnia profilaktycznej ochrony zdrowia: badań wstępnych, kontrolnych, okresowych. Przyjmujący zamówienie wykonuje te badania we własnym zakresie.

§ 5.

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie obsługę właściwego personelu medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy i dla prawidłowego jej wykonywania, korzysta z :
   3) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
   4) aparatury medycznej i sprzętu medycznego stanowiącego własność Udzielającego zamówienia,
   5) leków, opatrunków i środków medycznych umożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych,
   6) bazy diagnostycznej niezbędnej dla udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do zlecania koniecznych konsultacji i badań diagnostycznych w innych placówkach, niemożliwych do wykonania u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do konsultowania pacjentów z innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności w Izbie Przyjęć.
5. Przyjmujący zamówienie na polecenie Udzielającego zamówienia jest zobowiązany do pełnienia funkcji lekarza koordynatora.
6. Korzystanie, o którym mowa w ust. 2, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych przewidzianych umową.
7. Korzystanie, o którym mowa w ust. 2 oraz zlecanie, o którym mowa w ust. 3, odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

8. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury medycznej lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą poniesionej szkody.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do informowania Udzielającego zamówienie o innych zawieranych przez siebie umowach na udzielenie świadczeń zdrowotnych. Zawarcie kolejnych umów przez Przyjmującego zamówienia nie może ograniczyć zakresu i jakości świadczonych usług zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

10. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać przedmiotów, o których mowa w ust. 2, bez uzasadnienia oraz na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego zamówienia i jest pobierana na jego rachunek.

§ 6.

1. W celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) przestrzegania wszelkich postanowień umów zawartych przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi zleceniodawcami,

b) przestrzegania regulaminów, zarządzeń i innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,

c) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta jak również wynikających z innych stosownych obowiązujących przepisów, w tym zarządzeń Narodowego Funduszu Zdrowia,

d) przestrzegania standardów udzielenia świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,

e) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 7.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności oraz postęp wiedzy medycznej, a także do przestrzegania praw pacjenta oraz stosowania się do obowiązujących w tym zakresie przepisów.

§ 8.

1. Z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych) za godzinę.
2. Maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w każdym półroczu, za które Udzielający zamówienia zapłaci wynagrodzenie, wynosi ..... (słownie: .....), chyba że strony ustalą ze względu na szczególne potrzeby Udzielającego zamówienia wyższy limit godzin w danym półroczu, przy czym przeciętna liczba godzin do przepracowania w danym miesiącu wynosi ..... (słownie: .....).
3. Liczba ustalonych godzin w danym półroczu może zostać pomniejszona ze względu na mniejsze potrzeby Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do pozostawania poza miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych. Za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych).
5. Przyjmujący zamówienie wystawiał będzie Udzielającemu zamówienia faktury w okresach miesięcznych na faktycznie przepracowaną ilość godzin, o których mowa w ust. 1, do której Przyjmujący zamówienie ma obowiązek dołączyć szczegółową specyfikację godzin faktycznie udzielonych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, zatwierdzoną przez Ordynatora/Osobę Kierującą Oddziałem. Zestawienie to będzie weryfikowane z wydrukiem z urządzenia do elektronicznej rejestracji czasu pracy.
6. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych płatne będzie na rachunek Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury prawidłowo wystawionej Udzielającemu zamówienia w terminie 5 dni roboczych po zakończonym miesiącu.
7. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie na podstawie odrębnych przepisów samodzielnie rozlicza się z przedmiotu niniejszej umowy, w szczególności z ZUS i Urzędem Skarbowym.

§ 9.

1. W zakresie wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wynikających z odrębnych przepisów,
   2) wpisywania do dokumentacji medycznej wydawanych skierowań na badania laboratoryjne i diagnostyczne.
2. Na wniosek Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania informacji (zaświadczeń, opinii, orzeczeń) niezbędnych do realizacji statutowych zadań Udzielającego zamówienia.
3. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1 oraz ust. 2, stanowić będzie dla Udzielającego zamówienia informację o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy.
4. Świadczenie usług medycznych objętych świadczeniami zdrowotnymi oraz ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za świadczenie usług medycznych objętych świadczeniami zdrowotnymi oraz ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 64 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.), a także kontroli innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzanej przez podmioty określone w ust. 1 lub osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności co do:
   a) organizacji i sposobu udzielania świadczeń,

b) stosowania procedur diagnostycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami i oraz określonymi w umowach wymogami,

c) liczby i rodzaju wykonywanych na podstawie niniejszej umowy usług zdrowotnych,

d) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,

e) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do świadczenia usług zdrowotnych, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielenie świadczenia.

4. Skargi i wnioski pacjentów na Przyjmującego Zamówienie rozpoznaje Dyrektor Udzielającego zamówienia lub wyznaczony przez niego pracownik Udzielającego zamówienia.

§ 11.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:

a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729),

b) w dniu podpisania niniejszej umowy okazania Udzielającemu zamówienia oryginału polisy ubezpieczeniowej obejmującą okres obowiązywania umowy. Kserokopia polisy stanowić będzie załącznik nr 2 do umowy.

2. W razie, gdy polisa ubezpieczeniowa opiewa na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w terminie 14 dni przed datą zakończenia ważności polisy dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

§ 12.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poddać się nadzorowi Ordynatora Oddziału/Osoby Kierującej Oddziałem .....

2. Przyjmujący zamówienie w czasie realizacji postanowień niniejszej umowy nadzoruje pracę średniego personelu udzielającego zamówienie podczas realizacji świadczeń zdrowotnych i w tym celu wydaje stosowne zalecenia i kontroluje ich wykonanie.
3. Ordynator Oddziału/Osoba Kierująca Oddziałem ..... koordynuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 13.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia 01.09.2016 r. do dnia 31.08.2019 r.
2. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zakazuje się zmian umowy oraz wprowadzania nowych postanowień, niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 14.

1. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez wypowiedzenia w razie stwierdzenia przypadków rażącego naruszenia jej istotnych postanowień, a w szczególności wadliwego jej wykonywania, ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych, utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zawinionej przerwy w realizacji ciągłości świadczeń zdrowotnych trwającej co najmniej 7 dni, o ile nie dopełniono obowiązku wcześniejszego uzgodnienia nieobecności z Ordynatorem/Osobą Kierującą Oddziałem.
2. Umowa może być rozwiązana przez Przyjmującego zamówienie bez wypowiedzenia w przypadku uchybienia przez Udzielającego zamówienia w płatności wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne okresy płatności.

§ 15.

Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, który upływa z końcem miesiąca kalendarzowego.

§ 16.

1. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy dotyczące udzielania zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

* dotyczy tylko całodobowych świadczeń zdrowotnych