SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: **SWKO**)
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ANESTEZJOLOGICZNYCH DLA
Szpitala Powiatowego w Zawierciu (dalej jako: **Szpital**)

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. 2016. poz. 1638 z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 1793 z późn. zm.)

Termin składania ofert: 18.10.2017r. do godz. 12.00

Termin otwarcia ofert: 18.10.2017r. o godz. 14.00

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług anestezjologicznych obejmujących:

- konsultacje z zakresu anestezjologii oraz kwalifikacje do znieczuleń;

- wykonywanie znieczuleń w zależności od wskazań medycznych;

-Interwencje u chorych w stanie bezpośredniego zagrożenia życia na terenie Szpitala.

W dni powszednie, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (7.25-15.00), z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

2.Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.

3.Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.

4.Zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym następujące załączniki do niniejszych SWKO:

Załącznik nr 3 – wzór Umowy (projekt),

5.Wzór umowy zostanie odpowiednio dostosowany do formy organizacyjno – prawnej Przyjmującego zamówienie.

II. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na czas określony od 02.11.2017r. do 31.12.2018r.

III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA:

1. **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie medycyny (**Przyjmujący zamówienie**), która spełnia poniższe warunki:
   - Lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologia lub anestezjologia i intensywna terapia.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Do oferty należy dołączyć:

a) W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
   - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo

- aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
- zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.

b) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:
- dyplom ukończenia studiów medycznych,
- prawo wykonywania zawodu,

c) dyplom specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

d) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych (załącznik nr 2) – dotyczy podmiotów leczniczych (zamiast dokumentów wskazanych w pkt b),

e) kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (możliwe jest również dostarczenie po podpisaniu umowy, jednakże obowiązkowo przed rozpoczęciem współpracy),

f) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy) oraz zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych (możliwe jest również dostarczenie po podpisaniu umowy, jednakże obowiązkowo przed rozpoczęciem współpracy),

g) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 (odrębnie dla każdego zakresu świadczeń zdrowotnych, w zakresie których Przyjmujący zamówienie składa ofertę), załącznik nr 2 (dla Firm) oraz zaparafowany projekt Umowy (załącznik nr 3).

V. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował kryterium :

wysokość wynagrodzenia zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie **(cena),** Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

2. Kryteria oceny:

Wysokość wynagrodzenia (Cena) Przyjmującego zamówienie, za realizację świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza anestezjologa w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.25 – 15.00), z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach) w zł / h .

Wartość zamówienia 51 520 zł. (w okresie obowiązywania umowy, tj.02.11.2017-31.12.2018r.)

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń zdrowotnych.
2. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej, na Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO, wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z określonymi w niniejszym dokumencie warunkami. Treść oferty musi odpowiadać wymogom SWKO.
3. Wynagrodzenie powinno zostać zawarte w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, i wyrażone każdorazowo w złotych polskich brutto (PLN).
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta.

6. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być czytelne i parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent (niezależnie od wyniku niniejszego postępowania konkursowego).

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia 18.10.2017r. do godziny 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat –pok. nr 7) lub przesłać na adres:
   Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie (liczy się data doręczenia – nie data nadania).
   Koperta powinna być opisana w następujący sposób:
   „Konkurs na świadczenie usług anestezjologicznych. Nie otwierać do dnia 17.10.2017 r. do godziny 12.00".
2. Na kopercie należy umieścić dane identyfikacyjne Oferenta.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek, Oferent może wycofać wcześniej złożona ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.
4. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2016. Poz.1793 z późn. zm.) w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta (liczy się data wpływu do Udzielającego zamówienie – nie data nadania czy przekazania kurierowi itp.).

VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert w konkursie: odbędzie się w dniu **18.10.2017 r. o godz. 14.00.**

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
2. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.
4. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:
   a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
   b) Otwiera koperty z ofertami;
   c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.
5. Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:
   a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
   b) Odrzuca oferty:

- nieodpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

złożone po terminie;

zawierające nieprawdziwe informacje;

- jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy,
- zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

- jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywą,
- jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie,
- jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.

6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie.

XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.
2. Komisja może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
3. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
5. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
6. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2016, poz.1793 z późn. zm.), gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

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. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru Oferenta;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
   d) odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia na podstawie pkt. XIV ust. 1 SWKO.
2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl.

7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIII. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.
3. Projekt umowy określony w załączniku nr 3 zostanie dostosowany do prawnej formy działalności Przyjmującego zamówienie.

XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Udzielający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny.
2. Osobą do kontaktu ze strony Udzielającego zamówienia jest: Kierownik OAIT – Paweł Dubik, tel. 32/6740209.
3. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym dokumencie oraz załącznikach do niego stosuje się odpowiednie przepisy prawa.

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Anna Pilarczyk-Sprycha

Załączniki:

1. **Formularz ofertowy** - Załącznik nr 1.
2. **Oświadczenie o spełnieniu wymogów wskazanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert** (wypełniają wyłącznie podmioty lecznicze) – Załącznik nr 2.
3. **Wzór umowy** - Załącznik nr 3.

Załącznik nr 1 do SWKO

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU
42-400 ZAWIERCIE, UL.MIODOWA 14

FORMULARZ OFERTOWY NA ŚWIADCZENIE USŁUG ANESTEZJOLOGICZNYCH

Oznaczenie oferenta:

.....

.....

Adres oferenta:

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....Tel. .....

UWAGA:

1. Ofertę należy złożyć na niniejszym formularzu.
2. Formularz powinien być wypełniony czytelnie za pomocą środków o charakterze trwałym.

Kryterium: CENA

Poniżej należy wpisać stawki brutto w polskich złotych.

A za realizacje świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza anestezjologa w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.35 – 15.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach) w zł / h. :

lekarz ..... stawka, ...
(podać stopień specjalizacji / staż pracy)
(słownie zł .....)

Oświadczam, że :

1. **zapoznałem się z treścią:**
   a) ogłoszenia,
   b) Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO),
   c) projektu umowy (załącznik nr 3 do SWKO) i nie wnoszę odnośnie projektu żadnych uwag,
   d) ustawą o działalności leczniczej,
   akceptuję ich treść i nie wnoszę do ww. dokumentów żadnych zastrzeżeń.
2. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami SWKO, w szczególności wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO, oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.
3. **WYRAŻAM ZGODĘ / ODMAWIAM WYRAŻENIA ZGODY** na prowadzenie, w trakcie postępowania konkursowego, korespondencji drogą poczty elektronicznej lub faksu (dotyczy m.in. wezwania do uzupełnienia ewentualnych braków oferty).
   W przypadku wyrażenia zgody należy podać:

   Adres e-mail: _____
   i/lub
   FAX: _____

4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail wyłącznie dla celów realizacji umowy.

.....
Data

.....
Podpis i pieczątka Oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

.....

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

O ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA

Ja, niżej podpisana/y ....., niniejszym, działając jako ....., uprawniony do reprezentowania Przyjmującego zamówienie, oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....

Imię, nazwisko, funkcja,

podpis Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 3 do SWKO

UMOWA NR.....
NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta dnia .....2017 roku w ....., pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu z siedzibą w Zawierciu ul. Miodowa 14, NIP 649-19-18-293, REGON 276271110, wpisanym do Rejestru Wojewody pod nr ....., KRS 0000126179, reprezentowanym przez :

.....,

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia"**

a

..... z siedzibą w ....., NIP .....,

REGON ....., wpisanym do Rejestru Wojewody pod nr .....,

KRS ....., reprezentowanym przez

:.....

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie "**

§1
Przedmiot umowy

1.Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienia całościowych usług anestezjologicznych obejmujących:

- konsultacje z zakresu anestezjologii oraz kwalifikacje do znieczuleń. Konsultacje do zabiegów w trybie planowym odbywać się będą najpóźniej w dniu poprzedzającym zabieg w miejscu udzielania świadczeń.
- wykonywanie znieczuleń w zależności od wskazań medycznych,
- interwencje u chorych w stanie bezpośredniego zagrożenia życia na terenie Szpitala

2.W ramach koordynacji i płynnego współdziałania w opisanym zakresie strony wyznaczają koordynatorów:

— po stronie Udzielającego Zamówienia –

.....

— po stronie Przyjmującego Zamówienie –

.....

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ścisłej współpracy celem zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych.

4.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować przed podpisaniem umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.

5.Przyjmujący zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli właściwego oddziału Narodowego Fundusz Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

6. Udzielający zamówienia będzie wykazywał średnią ilość godzin do wypracowania w tygodniu przez pracowników Przyjmującego zamówienie w Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia zawsze po uzgodnieniu tego z Przyjmującym zamówienie.

7.Przyjmujący zamówienie gwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8.Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy przekaże Przyjmującemu zamówienie następujące procedury obowiązujące u Udzielającego zamówienia:

- procedurę zamawiania i przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych
- procedurę przekazywania pacjenta do oddziału intensywnej terapii
- procedurę stosowania profilaktyki antybiotykowej
- procedurę stosowania profilaktyki przeciwzakrzepowej.
- procedurę opisującą prowadzenie dokumentacji medycznej.

9.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że po zawarciu niniejszej umowy w przypadku zaistnienia przesłanki z art. 132 ust. 3 w związku z art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych doprowadzi do zgodności z przepisami w tym zakresie.

§2

Sposób wykonywania obowiązków przez Przyjmującego zamówienie

1.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada właściwe uprawnienia, wykwalifikowany personel niezbędny do realizacji świadczeń oraz, że przedmiot umowy wykonywany będzie zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego zamówienia.

2.Harmonogram godzinowy wraz z wykazem lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Udzielającym zamówienia

a Przyjmującym zamówienie, nie później niż na 20 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego.

3.Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

4.Przyjmujący zamówienie ma prawo do odmowy wykonania poszczególnych czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie z ważnych powodów, w szczególności gdyby wykonanie takiej czynności wiązało się z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa lub zasad etyki wykonywania zawodu lekarza.

5.Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z instrukcjami i wiedza medyczną .

6.Koszty konserwacji i naprawy sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust.5 pokrywa Udzielający zamówienia.

7.Udzielający zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura medyczna są sprawne technicznie, posiadają odpowiednia atesty, zostały dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku (t.j. Dz. U. 2017. poz.211 z późn.zm.).

8.Udzielający zamówienia zapewni obsługę średniego personelu medycznego (pielęgniarka anestezjologiczna).

§3

Wynagrodzenie

1.Z tytułu wykonywania obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... PLN (słownie : .....) za każdą godzinę pracy (60 min) wykonywaną w ramach umowy.

2.Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu zamówienia szczegółowego sprawozdania (listy obecności) z wykonanych świadczeń w okresie miesiąca kalendarzowego do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego. Sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez upoważnioną przez Udzielającego zamówienia osobę.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie do 7 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.

4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1, jest płatne w drodze przelewu na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w banku ....., nr rachunku:.....

5. Za opóźnienie w płatnościach Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie

odsetki ustawowe.

6. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności i uznania tej czynności za nieskuteczną względem Udzielającego zamówienia.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia Regulaminów , instrukcji, procedur oraz Systemu Zarządzania Jakością.

§4

Czas trwania umowy

1.Niniejsza umowa została zawarta na czas nieokreślony od dnia.....

2.Każda ze stron może wypowiedzieć umowę na koniec miesiąca z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§5

Inne obowiązki stron

W trakcie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu strony zobowiązują się nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać bez pisemnej zgody informacji technicznych, technologicznych, handlowych, organizacyjnych lub finansowych obowiązujących w trakcie realizacji niniejszej umowy, poza informacjami których udostępnienie wynika z obowiązujących przepisów prawa .

§6

Postanowienia końcowe

1.W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają zapisy Kodeksu Cywilnego.

2.Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

3.Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4.Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

....

Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie