

Lublin, dnia 22 września 2017 r.

**SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY
im. Prof. M. Kaczyńskiego
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin**

OGŁASZA

ZMIANĘ OGŁOSZENIA DOTYCZĄCEGO

KONKURSU OFERT

**w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom
w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej
Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. M. Kaczyńskiego SPZOZ**

I. W ZAKRESIE PKT. 4 OGŁOSZENIA:

jest:

4. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 3 m-cy, począwszy od dnia 1 października 2017 r. od godz. 0.00.

powinno być:

4. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 45 m-cy, począwszy od dnia 1 października 2017 r. od godz. 0.00. do dnia 30 czerwca 2021 r.

II. W ZAKRESIE ZAŁĄCZNIKA NR 1 FORMULARZ OFERTY

jest:

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń nocnej i świątecznej opieki

zdrowotnej oferujemy realizację usługi w cenie brutto za 3 m-ce zł
w tym zw stawka podatku VAT
(Słownie brutto.....)
cena brutto za 1 m-c wynosi.....zł

powinno być:

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń nocnej i świątecznej opieki
zdrowotnej oferujemy realizację usługi w cenie brutto za 45 m-cy zł
w tym zw stawka podatku VAT
(Słownie brutto.....)
cena brutto za 1 m-c wynosi.....zł

III. W ZAKRESIE ZAŁĄCZNIKA NR 2 WZÓR UMOWY:

§ 14 otrzymuje brzmienie:

1. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a) Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,
 - b) Stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Udzielającego zamówienie rażące uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów z zachowaniem 3-miesięcznego terminu wypowiedzenia.

Dyrektor
Szpitala Neuropsychiatrycznego
Samodzielnego Publicznego ZOZ

Edward Lewczuk

Formularz Oferty

Nazwa Przyjmującego zamówienie.....

Adres*

tel.*

REGON*

NIP*

Nr księgi rejestrowej potwierdzający wpis do rejestru
podmiotów wykonujących działalność leczniczą

FAX* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję.....

E-mail* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję.....

Osoba do kontaktów po stronie Wykonawcy w sprawie niniejszej oferty

.....

Imię i nazwisko, nr tel, e-mail

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej ul. Abramowicka 2 20-442 LublinW odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na realizację świadczeń nocnej i świątecznej opieki
zdrowotnej oferujemy realizację usługi w cenie brutto za 45 m-cy

w tym zw stawka podatku VAT

(Słownie brutto.....)

cena brutto za 1 m-c wynosi.....zł

Maksymalnie zamawiający przeznacza na finansowanie 128 000,00 zł brutto/ m-c.

WYMAGANIA DLA PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. Świadczenia mają być udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.

Przyjmujący zamówienie przedstawia Zamawiającemu w formie pisemnej przed podpisaniem umowy wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób realizujących świadczenia:

- dyplom lekarza/ dyplom pielęgniarki,

- prawo wykonywania zawodu lekarza/ prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym specjalizacje, kursy specjalistyczne, doskonalące i ewentualne świadectwa umiejętności.

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany o każdej zmianie powiadomić pisemnie Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia. Wymagane dane dot. personelu: imię i nazwisko, PESEL, zawód, numer prawa wykonywania zawodu, w przypadku posiadania specjalizacji – rodzaj i data uzyskania), tygodniowy wymiar czasu pracy.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się także do bieżącego sporządzania harmonogramów udzielania świadczeń.

2. Aparatura i sprzęt winny posiadać stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

Przyjmujący zamówienie przedstawia Zamawiającemu w formie pisemnej przed podpisaniem umowy wykaz aparatury i sprzętu wymaganego do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany o każdej zmianie powiadomić pisemnie Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia. Wymagane dane dot. sprzętu i aparatury medycznej: nazwa i liczba sprzętu, producent, typ, model, nr seryjny, rok produkcji, czy posiada umowę gwarancji i atest.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz gromadzenia i przekazywania danych o zrealizowanych świadczeniach niezbędnych do sporządzenia sprawozdawczości zgodnie z wymaganiami NFZ określonymi w Zarządzeniu Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zlecenia badań w pracowniach Szpitala (Laboratorium, Zakład Diagnostyki Obrazowej, itp.).

5. Zamawiający wymaga posiadania przez Przyjmującego zamówienie certyfikatu ISO 9001:2008 w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (ważnego w dniu złożenia oferty).

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia własnego transportu sanitarnego (spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane).

Przyjmujący zamówienie przedstawia Zamawiającemu w formie pisemnej przed podpisaniem umowy wykaz pojazdów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany o każdej zmianie pisemnie powiadomić Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia. Wymagane dane dot. pojazdów: nazwa pojazdu, marka, model, nr rejestracyjny, rok produkcji, nr VIN, pojemność silnika, numer i data homologacji, w przypadku ambulansu jego typ.

7. Przyjmujący zamówienie posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w okresie ostatnich 10 lat od wszczęcia niniejszego konkursu, potwierdzone posiadanymi w deklarowanym okresie umowami z NFZ.

8. W przypadku realizacji świadczeń przez podwykonawców, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do wskazania i przedłożenia Zamawiającemu listy podwykonawców wraz z numerem telefonu kontaktowego.

9. Termin zapłaty: 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

10. Osobą / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest / są:

1.....

tel. kontaktowy..... faks:.....

e-mail:.....

Oświadczamy, że:

1. posiadam/y ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności:

Nr polisy..... w.....

z minimalną sumą gwarancyjną wynikającą z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i zobowiązuję się kontynuować ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności przez cały okres trwania umowy

2. uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez 30 dni od daty ustalonej jako termin składania ofert,

3. akceptuję/emy w całości warunki określone w Materiałach informacyjnych, zapoznałam/em się z postanowieniami umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Załączniku nr 2, posiadam wszystkie informacje konieczne do złożenia oferty konkursowej.

4. posiadam/y uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej udzielenie świadczeń zdrowotnych

5. ofertę niniejszą składam nakolejno ponumerowanych stronach,

6. wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

1) aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego / wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*,

2) umowa spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej) *,

3) inne dokumenty – (wskazać jakie)

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

4) wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

Umowa nr

zawarta w dniu..... roku pomiędzy:

Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Abramowickiej 2 w Lublinie, wpisanym w Sądzie Rejonowym Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy - Krajowego Rejestru Sądowego za numerem 0000004020, będącym płatnikiem podatku VAT, NIP – 946 21 60 056, zwanym w dalszej treści umowy „**Udzielającym zamówienie/ Zamawiającym**”, reprezentowanym przez: Dyrektora - Edwarda Lewczuka

a

.....

NIP:

REGON:

zwanym(-a) w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), w wyniku przeprowadzonego konkursu, Strony zawierają umowę o następującej treści:

Przedmiot umowy

§1

1. Przedmiotem umowy jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej** na warunkach i w terminach określonych w materiałach informacyjnych dotyczących konkursu, w niniejszej umowie, w załączniku nr 1 oraz zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane pacjentom Udzielającego zamówienie w siedzibie przy ul. Abramowickiej 2 w Lublinie.
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do użytkowania lokalu i sprzętu będącego na wyposażeniu pomieszczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godz. od 8:00 danego dnia do godz. 8:00 dnia następnego.
4. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z załącznikiem nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1300) pn. Wykaz świadczeń gwarantowanych nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz warunki ich realizacji, przy czym Zamawiający zapewnia stacjonarny telefon kontaktowy dla pacjentów z rejestratorem rozmów telefonicznych oraz dostęp do sprzętu i systemu informatycznego Szpitala.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w ust. 1 nieprzerwanie, przez okres obowiązywania umowy, na warunkach w niej określonych.
6. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:
- ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793),
 - rozporządzeniach ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych, wydawanych na podstawie art. 31 d w/w ustawy, dotyczących świadczeń objętych umową,
 - rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wydanym na podstawie art. 137 w/w ustawy, zwanym dalej „Ogólnymi warunkami umów” oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie art. 136 c ust. 5 w/w ustawy.

Postanowienia ogólne

§2

- Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
- O utracie uprawnień, o których mowa w ust.1, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować na piśmie Udzielającego zamówienie.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania powierzonych przez Udzielającego zamówienie usług, z wykorzystaniem dostępnej wiedzy i umiejętności fachowych, sztuki medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i przepisami prawa.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz ochrony danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienia, w zakresie informacji przetwarzanych i przechowywanych w związku z udzielonym świadczeniem.
- Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia, musi być zgodna z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638) oraz z warunkami określonymi art. 136 b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793). Przyjmujący zobowiązuje się do przedstawienia kserokopii aktualnej polisy na każde wezwanie Udzielającego zamówienie.
- Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zachodzi wobec niego przeszkoda z art. 132 ust 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793), uniemożliwiają realizację zawartej umowy.

§ 3

- Udzielający zamówienie oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) – dalej u.o.d.o. – w stosunku do danych powierzonych Przyjmującemu zamówienie.
- Przyjmujący zamówienie może przetwarzać dane osobowe pacjentów przekazane przez Udzielającego zamówienie wyłącznie w zakresie oraz w celu zgodnym z niniejszą Umową.
- Zmiana zakresu oraz celu przetwarzania danych osobowych może zostać dokonana jedynie w drodze zmiany niniejszej Umowy.

4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania przepisów u.o.d.o. oraz przepisów wykonawczych.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów, o których mowa w art. 36-39 u.o.d.o. oraz spełni wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a u.o.d.o.
6. Udzielający zamówienie ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie odnośnie zobowiązań, o których mowa w niniejszym paragrafie.
7. Dostęp do powierzonych danych osobowych mogą posiadać tylko osoby, którym Przyjmujący zamówienie nadał upoważnienia, o których mowa w art. 37 u.o.d.o.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania tych danych w tajemnicy. Tajemnica ta obejmuje również wszelkie informacje dotyczące sposobów zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody rzeczywiste, jakie powstały wobec Udzielającego zamówienie lub osób trzecich w wyniku działania niezgodnego z niniejszymi postanowieniami w zakresie przetwarzania danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie po zakończeniu przetwarzania danych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia lub zwrotu powierzonych mu danych.
11. Powierzenie przetwarzania danych, o którym mowa w niniejszym paragrafie, ma charakter nieodpłatny.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnej i czytelnej dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia dokładnej sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych według zasad określonych przez płatnika (NFZ) i Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji statystycznej, w taki sposób, aby rzetelnie odzwierciedlała ona dokumentację medyczną.
4. W przypadku niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów lub braku przekazania Udzielającemu zamówienie dokumentów, o których mowa w ust. 2, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do 20% miesięcznego wynagrodzenia, za każde stwierdzone naruszenie. Jeżeli Udzielający zamówienie poniesie szkodę i będzie ona przewyższała wysokość nałożonej na Przyjmującego zamówienie kary umownej, Udzielającemu zamówienie przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłaty kar umownych nałożonych na Udzielającego świadczenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia w przypadku, gdy podstawą do nałożenia tych kar było działanie lub zaniechanie Przyjmującego zamówienie.

Prawa i obowiązki

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa dotyczących podmiotów leczniczych, BHP, ppoż. oraz regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, sprzętu jednorazowego użytku, środków leczniczych i pomocniczych oraz podejmowane decyzje diagnostyczne i terapeutyczne.

2. Ordynowanie leków musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i przy wykorzystaniu odpowiednich druków.

§ 7

1. Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń będących własnością Udzielającego zamówienie osobom trzecim.

2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie lub utratę sprzętu Udzielającego zamówienie, jeśli korzysta z niego w sposób sprzeczny z jego właściwościami lub przeznaczeniem albo gdy nie będąc do tego upoważnionym, udostępnia go osobom trzecim.

§ 8

Prawa i obowiązki stron niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 9

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

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienie za szkody poniesione przez Udzielającego zamówienie powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienia, a w szczególności za:

- szkody wynikające z roszczeń pacjentów Udzielającego zamówienia lub ich spadkobierców powstałe w związku z podejmowaniem nieprawidłowych decyzji diagnostycznych i terapeutycznych oraz nieprawidłowym ordynowaniem leków, materiałów medycznych, itp.

- szkody powstałe w związku z nieuzasadnionym wykorzystaniem leków, materiałów medycznych, itp.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienie za szkody Udzielającego zamówienie powstałe w związku z nienależytym wykonywaniem obowiązków wynikających z umów i innych porozumień zawartych pomiędzy Udzielającym zamówienia i Narodowym Funduszem Zdrowia, ministrem właściwym do spraw zdrowia, organem tworzącym lub innym podmiotem będącym płatnikiem wobec Udzielającego zamówienia.

4. Jeśli w przypadkach opisanych w ust. 2 i 3 Udzielający zamówienie zapłaci, jako dłużnik solidarny odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie), Udzielający zamówienie będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia).

5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody w pełnej wysokości, jeśli powstaną one z powodu zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego zamówienia lub osób, za działania których odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 10

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości netto zł (słownie:).

2. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie ustalone w ust. 1 nie podlega zmianie w okresie realizacji umowy.

3. Należności będą regulowane przelewem na wskazane przez Przyjmującego zamówienie konto w ciągu 60 dni od daty wpływu do Udzielającego zamówienia poprawnie wystawionej faktury VAT.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Udzielającego zamówienie w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz.1793 z późn. zm.).

§ 12

Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS i Urzędem Skarbowym.

Postanowienia końcowe

§ 13

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 14

1. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

a) Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,

b) Stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Udzielającego zamówienie rażące uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.

2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów z zachowaniem 3-miesięcznego terminu wypowiedzenia.

§ 15

Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, w terminie nie później niż 7 dni od daty rozwiązania umowy (zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty, bez względu na jakim nośniku zostały zapisane).

§ 16

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 18

1. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy mogą być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeżeli nie przyniosą one skutku, to sprawę rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową.

§ 19

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

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Pieczęć Firmowa

Dot. **KONKURSU OFERT REALIZACJA ŚWIADCZEŃ NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP-375-5/17

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/y, że posiadam/y co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, potwierdzone zawartymi w deklarowanym okresie umowami z NFZ.

Lp	Nazwa i adres oddziału NFZ	Nr umowy	Czas realizacji (umów)		Miejsce wykonania usługi	Zakres usługi (umowy)
			Rozpoczęcie dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)		
1						
2						
3						
4						

Załączam/y umowy z NFZ potwierdzające posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia zawodowego w zakresie realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w okresie ostatnich 10 lat od wszczęcia niniejszego konkursu.

....., dnia.....

.....
(podpis i pieczęć osoby / osób
uprawnionych do występowania
w imieniu Przyjmującego
zamówienie