

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie  
ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

SZNSPZOZ.N-ZP- 3751-3/22/AP

**KONKURS OFERT**  
REALIZACJA ŚWIADCZEŃ NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Lublin 2022

1

## 1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (zwany dalej: „ZAMAWIAJĄCYM”)

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie ul. Abramowicka 2

Tel.: (81) 7443061, fax: (81) 7441079, NIP: 9462160056, REGON: 431019046,

KRS 0000004020

Godziny pracy: 7.00 -14.35

## 2. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1. Realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w siedzibie Szpitala przy ul. Abramowickiej 2 oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym.

2.2. Obszar zabezpieczenia określony przez LOW NFZ: **gm. Głusk, gm. Wólka, grupa dzielnic m. Lublin: Abramowice, Dziesiąta, Kośminek, Głusk, Bronowice, Felin, Hajdów-Zadębie, Za Cukrownią, Wrotków, Zemborzyce.**

2.3. Świadczenia mają być udzielane **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.**

2.4. Świadczenia gwarantowane nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;
  - 2) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
  - 3) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt 1.
- W przypadku stanu nagłego odpowiednio lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego lub przekazania świadczeniobiorcy pod opiekę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Izby Przyjęć.

2.5. W celu zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w zakresie podstawowym Zamawiający wymaga zapewnienia przez Przyjmującego Zamówienie **co najmniej 2 zespołów lekarsko-pielęgniarskich**, w tym 1 do realizacji usług w warunkach ambulatoryjnych oraz 1 wyjazdowego do realizacji usług w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

2.6. Organizacja i realizacja świadczeń nie może skutkować ograniczeniem dostępności do świadczeń. W celu zapewnienia dostępności do świadczeń Przyjmujący Zamówienie dostosuje liczbę personelu do bieżącego zapotrzebowania.

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

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia wykazu aparatury, sprzętu i pojazdów wymaganego do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, zgodnie z pkt 8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY, ppkt 5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany o każdej zmianie powiadomić pisemnie Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia.

2.8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. poz. 666) oraz gromadzenia i przekazywania danych o zrealizowanych świadczeniach niezbędnych do sporządzenia sprawozdawczości zgodnie z wymaganiami NFZ określonymi w Zarządzeniu Nr 51/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2022r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, a także wymogami sprawozdawczości za pomocą systemu informatycznego Szpitala.

2.9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zlecenia badań w pracowniach Zamawiającego (Laboratorium, Zakład Diagnostyki Obrazowej).

2.10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia własnego transportu sanitarnego.

2.11. Przyjmujący zamówienie musi posiadać konto dostępowe do Portalu NFZ i zarejestrować jako Podwykonawca podpisaną umowę na Portalu SZOI.

2.12. Koordynacja i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: Marek Domański – Z-ca Dyr. Ds. Lecznictwa

CPV: 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie  
85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki

### **3. PODSTAWY PRAWNE:**

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych

ze środków publicznych (Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze. zm.)

3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)

4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2020 poz. 666)

5. Zarządzenie Nr 51/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2022r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2021 poz.540)

#### **4. TERMIN REALIZACJI USŁUG**

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Przyjmującym Zamówienie zostanie zawarta na okres 6 miesięcy, począwszy **od dnia 1 lipca 2022 r. godz. 00 do dnia 31 grudnia 2022 r. godz. 24.00** zgodnie z umową na świadczenia zdrowotne Zamawiającego z LOW NFZ.

#### **5. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW**

1. Formularz ofertowy (załącznik numer 1)

2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS podmiotu leczniczego poświadczające, że Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu,

3. Księga rejestrowa potwierdzająca wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Zamawiający dopuszcza złożenie wydruku pierwszej strony księgi rejestrowej wraz ze stronami zawierającymi dane komórek organizacyjnych będących przedmiotem składanej oferty.

4. Kopie polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866)

5. Pełnomocnictwa. dla osób podpisujących ofertę upoważniające je do podpisania oferty w imieniu Przyjmujących zamówienie, o ile uprawnienie to nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów.

6. W przypadku Przyjmujących zamówienie prowadzących działalność w ramach spółki cywilnej umowę spółki cywilnej.

7. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii, wówczas każda strona kserokopii powinna być poświadczona **za zgodność z oryginałem** przez Przyjmującego

zamówienie. W przypadku, gdy przedstawiona przez Przyjmującego zamówienie kserokopia dokumentu:

- 1) jest nieczytelna zamawiający może żądać przedstawienia czytelnej kopii
- 2) budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, zamawiający może żądać oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

## **6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w punkcie 5 materiałów informacyjnych.
3. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie lub pełnomocników umocowanych do występowania w jego imieniu.
5. Wszystkie wpisy lub poprawki powinny być dodatkowo parafowane przez tę samą osobę lub osoby posiadające pełnomocnictwo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
6. Oferta cenowa winna być sporządzona na druku lub jego kserokopii przygotowanym przez Zamawiającego stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych materiałów informacyjnych.
7. Zamawiający zaleca przygotowanie oferty w oparciu o wzory dokumentów stanowiące załączniki do materiałów informacyjnych. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane.
8. Koszt sporządzenia oferty ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. Opakowania i oznakowanie ofert:
  - oferta winna być składana w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

- na opakowaniu należy umieścić nazwę i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**w Lublinie ul. Abramowicka 2**

z dopiskiem:

„Oferta –NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA

SZNSPZOZ.N-ZP.3751-3/22/AP”

## **7. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE (WYMAGANIA STAWIANE**

5

## WYKONAWCOM)

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy:

- 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, lub posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności,

2. Świadczenia udzielane będą przez osoby wykonujące zawody medyczne posiadające:

- 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.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia wykazu personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, zgodnie z pkt 8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY, ppkt 5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany o każdej zmianie powiadomić pisemnie Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia.

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do aktualizacji potencjału wykonawczego, o każdej zmianie powinien powiadomić pisemnie Zamawiającego najpóźniej w dniu jej zaistnienia.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bieżącego sporządzania harmonogramów udzielania świadczeń.

3. Przyjmujący zamówienie posiada co najmniej 4 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w okresie ostatnich 10 lat od wszczęcia niniejszego konkursu.

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

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia, a w szczególności określone w pkt 3. PODSTAWY PRAWNE.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, przy czym kontrola ta może być przeprowadzona w każdym czasie.

7. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi.

8. Przyjmujący zamówienie współpracuje w celu realizacji świadczeń z pracownikami etatowymi Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie i innymi pracownikami wykonującymi świadczenia zdrowotne dla Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie i odpowiada w całości za wykonywane i realizowane świadczenia zdrowotne.

## 8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY

1. Oferty muszą odpowiadać wymogom formalnym, postawionym w niniejszych materiałach informacyjnych.

### 2. Kryteria wyboru ofert

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

| <i>Lp.</i> | <i>Kryterium</i>               | <i>Ranga</i><br><i>W%=max.pkt.</i> |
|------------|--------------------------------|------------------------------------|
| 1          | <b>Cena</b>                    | <b>90% = 90 pkt</b>                |
| 2          | <b>Jakość świadczeń</b>        | <b>4% = 4 pkt</b>                  |
| 3          | <b>Kompleksowość świadczeń</b> | <b>2% = 2 pkt</b>                  |
| 4          | <b>Dostępność świadczeń</b>    | <b>2% = 2 pkt</b>                  |
| 5          | <b>Ciągłość świadczeń</b>      | <b>2% - 2 pkt</b>                  |

### Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

- **cena** =  $90\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}^*) / \text{analizowana oferta cenowa}^* \times 100$

- **jakość świadczeń** ocena dokonywana będzie w oparciu o zaoferowanie realizacji świadczenia w co najmniej jednym z zespołów lekarsko-pielęgniarskich, dodatkowo, przez lekarza ze specjalizacją w dziedzinie pediatrii - 4 pkt;

- nie oferowanie realizacji świadczenia w co najmniej jednym z zespołów lekarsko-pielęgniarskich przez lekarza ze specjalizacją w dziedzinie pediatrii - 0 pkt;

- **kompleksowość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożone w formularzu Oferty oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców:

realizacja świadczeń zdrowotnych bez udziału podwykonawców:

- oferta, w której zaznaczono odpowiedź TAK - uzyska 2 pkt,
- brak wyboru lub odpowiedź NIE oznacza przyznanie 0 pkt.
  
- **dostępność świadczeń** - ocena dokonywana będzie w oparciu o zaoferowanie trzeciego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego.
- zaoferowanie trzeciego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego - 2 pkt;
- nie oferowanie trzeciego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego- 0 pkt;
  
- **ciągłość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu Oferty deklarację Przyjmującego Zamówienie o okresie dotychczasowego świadczenia usługi.
- Wykonawca posiadający doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia do 4 lat – 0 pkt,
- Wykonawca posiadający doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia powyżej 4 lat –2 pkt.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.

4. Przyjmujący zamówienie zostaną powiadomieni niezwłocznie o wyborze oferty. Zamawiający poda nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę.

**5. W terminie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu pisemnego Wykazu personelu, sprzętu, pojazdów stanowiącego załącznik nr 3 do materiałów informacyjnych.**

## **9. TERMINY KONKURSU**

### **9.1. Termin i miejsce składania ofert**

Oferty należy składać w terminie do dnia **20 czerwca 2022 r. do godz. 10:00** w Kancelarii Szpitala przy ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin.

### **9.2. Termin i miejsce otwarcia ofert**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **20 czerwca 2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2 (w Sali Konferencyjnej Szpitala).

### **9.3. Termin związania ofertą**

Przyjmujący zamówienie pozostają związani złożoną przez siebie ofertą przez **30 dni**

licząc od upływu terminu do składania ofert.

## 10. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Przyjmującym zamówienie są:

1. Piotr Wilczek, Agnieszka Piotrowska (tel.: 81/ 728 64 39), e-mail: [zampubl@snzoz.lublin.pl](mailto:zampubl@snzoz.lublin.pl)
2. Joanna Adamczyk (tel.: 81/728 63 80)

## 11. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 152 do 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze zm.).

2. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje **protest** do Komisji Konkursowej i **odwołanie** do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie.

### **Protest**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

### **Odwołanie**

1. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie, w terminie 7 dni

od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

3. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

## **12. ZAWARCIE UMOWY**

1. Wykonawca jest obowiązany zawrzeć umowę zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik 2 do materiałów informacyjnych w terminie określonym przez Zamawiającego.

## **13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.

## **14. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Załącznik numer 1 - Formularz oferty

Załącznik numer 2 - Wzór umowy

Załącznik numer 3 - Wykaz personelu, sprzętu, pojazdów

Załącznik numer 4 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Lublin, dnia 10. 06. 2022 r.

**Opracowała komisja konkursowa w składzie:**

/-/.....

/-/.....

/-/.....

Zatwierdził:  
Dyrektor Szpitala Neuropsychiatrycznego  
im. Prof. M. Kaczyńskiego  
Samodzielnego Publicznego ZOZ w Lublinie  
dr n. med. Piotr Dreher

..

**Formularz Oferty**

Nazwa Przyjmującego Zażalenie:.....

Adres\*.....

tel.\*.....

REGON\*.....

NIP\*.....

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

Nr księgi rejestrowej ..... potwierdzający wpis do rejestru  
podmiotów wykonujących działalność leczniczą

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

**1. Kryterium Cena**

w cenie brutto (za 6 m-cy).....zł w tym ..... (stawka podatku) VAT  
(słownie wartość brutto ....., w tym  
zw. stawka podatku VAT)

cena za 1 m-c ..... zł brutto\*

\*Maksymalna wartość oferty nie może przekroczyć kwoty 139 612,00 zł brutto/ m-cznie

**2. Kryterium jakość świadczeń:****Oświadczamy, że**

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- oferujemy realizację świadczenia w co najmniej jednym z zespołów lekarsko-  
pielęgniarskich, dodatkowo przez lekarza ze specjalizacją w dziedzinie pediatrii  
 nie oferujemy realizacji świadczenia w co najmniej jednym z zespołów lekarsko-  
pielęgniarskich przez lekarza ze specjalizacją w dziedzinie pediatrii

**3. Kryterium kompleksowość świadczeń**

Oświadczamy, że nie będziemy korzystać z pomocy podwykonawców w czasie wykonywania umowy na świadczenie zdrowotne

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- TAK  
 NIE

**4. Kryterium dostępność świadczeń****Deklarujemy**

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- zaoferowanie trzeciego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego  
 nie oferowanie trzeciego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego

## **5. Kryterium ciągłość świadczeń**

### **Deklarujemy**

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- posiadanie doświadczenia w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia do 4 lat  
 posiadanie doświadczenia w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia powyżej 4 lat\*

\*(w ramach podwykonawstwa dla innych podmiotów leczniczych jak i w ramach samodzielnej umowy z NFZ)

6. Termin wykonania- 6 miesięcy, począwszy od dnia 1 lipca 2022 r. godz. 00 do dnia 31 grudnia 2022 r. godz. 24.00 zgodnie z umową na świadczenia zdrowotne Zamawiającego z LOW NFZ

7. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych.....

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

..... tel. kontaktowy ..... mail: .....

..... tel. kontaktowy ..... mail: .....

9. Oświadczamy, że:

1) posiadam ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności.:

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

z minimalną sumą gwarancyjną wynoszącą..... zł w odniesieniu do jednego zdarzenia / dla wszystkich zdarzeń\*

i zobowiązuje się kontynuować ubezpieczenie 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 w całości warunki określone w Materiałach informacyjnych, zapoznałam/em się z postanowieniami umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Załączniku nr 2.

4) posiadam 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) w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania nie została ze mną rozwiązana przez NFZ umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po mojej stronie;

6) nie posiadamy negatywnej opinii w rozumieniu art. 95d) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze zm.)- jeżeli dotyczy

7) ofertę niniejszą składałam na .....kolejno ponumerowanych stronach,

8) wraz z ofertą składałam następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

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

.....

(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie,  
lub parafka wraz z imienną pieczętką)

## UMOWA Nr SZNSPZOZ. ....

Zawarta w dniu ..... roku w wyniku konkursu pomiędzy:

**Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą przy ul. Abramowickiej 2 w Lublinie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydziale Gospodarczym KRS pod nr 0000004020 zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym” lub „Udzielającym zamówienia”**

reprezentowanym przez:

Dyrektora Piotra Drehera

a

.....  
zwanego w dalszej treści umowy **“Przyjmującym zamówienie”**

Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, NIP: 946-21-60-056, REGON: 431019046

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT, NIP: ....., REGON: .....

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r., poz. 633 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 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2021 poz.540) 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 2021 r. poz. 1285 ze zm.),

## **Postanowienia ogólne**

### **§2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie dane wynikające z dokumentacji medycznej pacjentów, a także inne informacje uzyskane w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać informacje, określone w ust. 1 jedynie w celach związanych z wykonywaniem niniejszej umowy oraz w sposób określony w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (t.j. Dz.U. 2020, poz. 849 ze zm.) i w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, ze zm.).

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

4. O utracie uprawnień, o których mowa w ust.3 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować na piśmie Udzielającego zamówienie.

5. 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.

6. 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.

7. 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 2011r. o działalności leczniczej oraz z warunkami określonymi w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. Przyjmujący zobowiązuje się do przedstawienia kserokopii aktualnej polisy na każde wezwanie Udzielającego zamówienie.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zachodzi wobec niego przeszkoda wynikająca z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uniemożliwiająca realizację zawartej umowy.

### **§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnej, 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.

## **Prawa i obowiązki**

### **§ 4**

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

### **§ 5**

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.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, sprzętu jednorazowego użytku, środków leczniczych i pomocniczych oraz podejmowane decyzje diagnostyczne i terapeutyczne.
4. Ordynowanie leków musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i przy wykorzystaniu odpowiednich druków.

### **§ 6**

Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS i Urzędem Skarbowym.

### **§ 7**

Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego.

### **§ 8**

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.

## § 9

1. Maksymalną wartość przedmiotu umowy Strony ustalają na kwotę netto ..... (słownie ....) brutto (słownie ....).
2. Za wykonanie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości netto ..... zł (słownie:.....) brutto ..... zł (słownie:.....).
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.
4. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, przy czym kontrola ta może być przeprowadzona w każdym czasie.

## § 11

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 30 % wartości wynagrodzenia określonego w § 9 ust. 1 umowy - w razie odstąpienia od umowy przez Przyjmującego zamówienie lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności za które odpowiada Przyjmujący zamówienie.
3. W przypadku, gdy poniesiona przez Zamawiającego szkoda przewyższy wysokość kar umownych, naliczonych zgodnie z ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
4. 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.

## §12

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... do .....

### § 13

1. Strony wzajemnie ustalają, iż dane osobowe osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy przetwarzane są w oparciu o uzasadnione interesy Stron polegające na konieczności ciągłej wymiany kontaktów roboczych w ramach realizacji niniejszej umowy oraz, że żadna ze Stron nie będzie wykorzystywać tych danych w celu innym niż realizacja niniejszej umowy.
2. Każda ze Stron oświadcza, że osoby wymienione w ust. 1 dysponują informacjami dotyczącymi przetwarzania ich danych osobowych przez Strony na potrzeby realizacji niniejszej umowy, określonymi w ust. 3-6.
3. Strony ustalają, iż zgodnie z treścią art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), dane osobowe osób będących Stronami niniejszej umowy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a w przypadku reprezentantów Stron niniejszej umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (dalej: dane osobowe), w celu związanym z zawarciem oraz realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez Strony w trakcie okresu realizacji niniejszej umowy oraz w okresie wynikającym z przepisów z zakresu rachunkowości oraz niezbędnym na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji niniejszej umowy.
4. Osoby wyznaczone do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialne za koordynację i realizację niniejszej umowy, a także osoby będące Stroną lub reprezentantami Stron niniejszej umowy posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (tylko w odniesieniu do Stron Umowy), prawo wniesienia sprzeciwu. Wskazane uprawnienia można zrealizować poprzez kontakt, o którym mowa w ust. 5. Niezależnie od powyższego osoby te mają również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
5. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych lub osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych można kontaktować się:
  - 1) z ramienia Zamawiającego - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, e-mail: [iodo@snzoz.lublin.pl](mailto:iodo@snzoz.lublin.pl) lub listownie pod adresem: ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”,
  - 2) z ramienia Wykonawcy - .....
6. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu. Strony nie będą przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone innym podmiotom działającym na zlecenie Stron w zakresie oraz celu zgodnym z niniejszą umową.

### § 14

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku:
  - 1) nienależytego wykonywania umowy przez Przyjmującego zamówienie, w tym gdy stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Udzielającego zamówienie rażące uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia
  - 2) gdy Przyjmujący zamówienie znajduje się w stanie niewypłacalności w rozumieniu ustawy Prawo upadłościowe, niewypłacalności albo zagrożenia niewypłacalnością w rozumieniu ustawy Prawo restrukturyzacyjne albo likwidacji;

- 3) istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu powinno nastąpić w formie pisemnej. Odstąpienie od umowy wywiera skutek na przyszłość.
3. Odstąpienie od umowy na podstawie § 14 ust. 1 jest możliwe w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o przesłankach stanowiących podstawę do odstąpienia.

## § 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

1. Strony będą zwolnione z odpowiedzialności za niewypełnienie swoich zobowiązań zawartych w Umowie w czasie trwania siły wyższej oraz jej skutków, jeżeli okoliczności zaistnienia siły wyższej bądź jej skutki będą stanowiły przeszkodę w ich wypełnieniu.
2. Siłą wyższą jest zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia występujące po zawarciu Umowy, uniemożliwiające należyte wykonanie przez Stronę jej obowiązków, w szczególności takie jak katastrofy naturalne, wojny, ataki terrorystyczne, epidemie.
3. Strony zawierając Umowę mają świadomość, że z dniem 16 maja 2022 r. odwołano na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r., Dz.U. z 2022 r., poz.1027) oraz ogłoszono na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan zagrożenia epidemicznego (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r., Dz.U. z 2022 r., poz.1028).
4. Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, a następnie zawierając Umowę, uwzględnił stan, o którym mowa w ust. 3, a także regulacje prawne i ograniczenia z niego wynikające.
5. Ciężar wykazania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 2 oraz ich wpływu na realizację Umowy obciąża Stronę, która się na nie powołuje.
6. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje o tym pisemnie drugą Stronę w ciągu 3 dni od daty jej zaistnienia.

## § 17

1. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony przewidują możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy pod warunkiem wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, skutkujących tym, iż zrealizowanie założonego pierwotnie celu umowy byłoby bez tych zmian niemożliwe lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, w tym;
  - możliwość przedłużenia umowy z Przyjmującym Zamówienie zawartej w wyniku postępowania konkursowego w przypadku przedłużenia umowy Zamawiającego z LOW NFZ na realizację świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej z zastrzeżeniem, że umowa może być przedłużona na okres nie dłuższy niż okres przedłużenia umowy Zamawiającego z LOW NFZ,
  - możliwość zmiany miesięcznego wynagrodzenia ryczałtowego wyłącznie jeżeli NFZ dokona zmian w umowie z Zamawiającym; kwota po zmianie dzielona jest pomiędzy strony umowy w proporcjach: 91% dla Przyjmującego zamówienie i 9% dla Zamawiającego.
3. Zmiana danych teleadresowych stron wymaga niezwłocznego pisemnego

powiadomienia drugiej strony umowy i nie stanowi zmiany umowy.

### § 18

Wszelkie pisma związane z realizacją niniejszej umowy uważa się za skutecznie doręczone w przypadku:

- a) doręczenia osobistego;
- b) wysłania listem poleconym na adres strony wskazany w umowie;
- 3) wysłania Zamawiającemu mailem na adres: ..... ;
- d) wysłania Przyjmującemu zamówienie mailem na adres: .....

### § 19

Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez właściwy rzeczowo Sąd w Lublinie.

### § 20

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

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

Załącz. do umowy:

- 1-Formularz oferty
- 2-Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
- 3-Wykaz personelu. Sprzętu i pojazdów







