SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
44-180 Toszek
ul. Gliwicka 5

3KO/DEG/JB/2019

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej i pracowni endoskopowej SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

1. inż. Erwin Janysek - Przewodniczący
2. lek. med. Joanna Mikołajczyk – Wenzel - Członek
3. mgr Katarzyna Podkowa - Członek
4. Justyna Barys - Sekretarz

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
dr n med. Anna Rusek

Toszek, dnia 15.03.2019 r.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert łącznie z załącznikami zawierają 18 stron.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

SPIS TREŚCI :

ROZDZIAŁ I	Informacje ogólne
ROZDZIAŁ II	Opis przedmiotu konkursu wraz z terminem realizacji
ROZDZIAŁ III	Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami
ROZDZIAŁ IV	Termin związania ofertą
ROZDZIAŁ V	Opis sposobu przygotowania oferty
ROZDZIAŁ VI	Miejsce i termin składania ofert
ROZDZIAŁ VII	Miejsce i termin otwarcia ofert
ROZDZIAŁ VIII	Opis sposobu obliczania ceny oferty
ROZDZIAŁ IX	Kryteria oceny ofert
ROZDZIAŁ X	Istotne postanowienia umowy
ROZDZIAŁ XI	Pouczenie o środkach odwoławczych
ROZDZIAŁ XII	Zawarcie umowy

Załączniki do SWKO:

1. **Oferta –** zał. nr 1
2. **Projekt umowy –** zał. nr 2

ROZDZIAŁ I
Informacje ogólne

1. **Nazwa instytucji**: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku
   Adres: ul. Gliwicka **numer domu** 5 **numer pokoju** 10
   kod 44-180 **miejscowość** Toszek
   telefon: (032) 233-41-12, 233-43-25 **faks:** (032) 233-52-44, (032) 233-43-25
   strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl **e-mail:** info@szpitaltoszek.pl
   NIP 969-09-46-632 **REGON** 000293114

Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej i pracowni endoskopowej SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.

2 Do postępowania konkursowego zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

3. Dokumenty, pytania, skargi, protesty itp. dotyczące niniejszego postępowania przyjmowane są przez Udzielającego zamówienia w godz. 8.00 - 15.00. Wpłynięcie dokumentów po godz. 15.00 skutkuje przesunięciem daty wpływu na dzień następny.
4. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Przyjmujący zamówienie nie może jego wykonania zlecić osobie trzeciej bez pisemnej zgody ze strony Udzielającego zamówienia.
6. W przypadkach uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z zawartą umową, Oferent zobowiązany jest do zabezpieczenia na swój koszt zastępstwa. Oferent zobowiązuje się pisemnie informować Udzielającego zamówienia o konieczności zastępstwa w udzielaniu świadczeń.
7. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie, niezbędne warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności.

ROZDZIAŁ II
Opis przedmiotu konkursu ofert wraz z terminem realizacji

1. **Opis przedmiotu konkursu ofert:**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej i pracowni endoskopowej SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Świadczenia medyczne w poradni gastroenterologicznej i pracowni endoskopowej:

Poradnia gastroenterologiczna:
Ilość punktów (porady): 35149
Ilość punktów (porady pierwszorazowe): 11832
Ilość punktów (świadczenia zabiegowe): 4281

Pracownia endoskopii:
Ilość punktów (gastroskopia): 31017
Ilość punktów (kolonoskopia): 42603

2. **Termin realizacji konkursu ofert:**

Umowa może zostać zawarta na okres
- udzielanie świadczeń w poradni gastroenterologicznej i pracowni endoskopowej – od 01.04.2019 do 31.12.2019 r.

ROZDZIAŁ III
Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami

1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej zbiorczo „Korespondencja”) Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie na adres wskazany w rozdziale I pkt 1 SWKO.
2. Osobami ze strony Udzielającego zamówienia, upoważnionymi do komunikowania się z Oferentami w celu udzielenia wyjaśnień telefonicznych jest:

- w sprawach merytorycznych:
  inż. Erwin Janysek – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
  tel. (032) 233-41-12 wew. 212 w godzinach: 9.00 – 15.00
- w sprawach formalnych:
  Justyna Barys – Referent
  tel. (032) 233-41-12 wew. 290 w godzinach: 8.00-15.00

ROZDZIAŁ IV
Termin związania ofertą

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ V
Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) i warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Oferta powinna być sporządzona w 1 egzemplarzu, na formularzu ofertowym – „Oferta", stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Do oferty winny być dołączone inne dokumenty wymagane w SWKO.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta alternatywna (wariantowa) nie będzie brana pod uwagę i zostanie odrzucona wraz z ofertą podstawową.
5. **Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty**, niezależnie od wyniku postępowania. Udzielający zamówienia w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferentów w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie do pisania, edytorze tekstów lub nieścieralnym atramentem czytelnym pismem. **Wszystkie zapisane strony oferty wraz ze wszystkimi załącznikami muszą być ponumerowane oraz podpisane przez uprawnionego(ych) przedstawiciela(i) Oferenta** (tj. osobę / osoby wymienione w rejestrze lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej posiadające umocowania prawne do reprezentowania firmy) lub przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Wszystkie kartki oferty winny być spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację oferty.
   Nie dopuszcza się dostarczania oferty na nośnikach elektronicznych.
8. Dokument uprawniający do jednoosobowego lub wspólnego podpisania oferty (np.: pełnomocnictwo, decyzję o powołaniu na stanowisko, decyzję o przystąpieniu Oferentów do korporacji, porozumienie Oferentów) załącza się do oferty, chyba, że wynika ono z innego dokumentu złożonego przez Oferenta. Wzmiankowany dokument należy przedstawić **w formie oryginału** lub **kserokopii potwierdzonej notarialnie.** Oferta zawierająca dokument uwierzytelniony w sposób inny niż wskazany powyżej **zostanie odrzucona.**
9. W przypadku, gdy Oferent składa kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta (Oferent na każdej zapisanej stronie kserokopii składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem"). Jeżeli do podpisania oferty upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wszystkie te osoby.

10. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i zaparafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.
11. Ofertę należy zamieścić w zamkniętej kopercie. Koperta będzie zaadresowana na adres poczty Udzielającego zamówienie podany w rozdziale I pkt 1, oraz będzie posiadać oznaczenie:

OFERTA NA:

Konkurs ofert 3/KO/DEG/JB/2019
udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej
i pracowni endoskopowej
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nie otwierać przed dniem 25.03.2019 r. do godz. 10:00

Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta winna posiadać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia jej opóźnienia.

Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po upływie terminu do składania ofert zostaną zwrócone Oferentom nieotwarte.

12. W przypadku przesyłania oferty pocztą, będzie się ją uważać za złożoną w terminie, jeżeli w wyznaczonym terminie zostanie doręczona do Udzielającego zamówienia. Pełne ryzyko niedoręczenia oferty w terminie spoczywa na Oferencie.
13. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1137 z późn. zm.).
14. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
    1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz projektem umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych (w zał. nr 1 do SWKO);
    2) Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) (w zał. nr 1 do SWKO);
    3) Dane o oferencie:
        a) imię i nazwisko lub nazwę, adres, NIP, PESEL, REGON;
        b) dokumenty potwierdzające status prawny (kserokopia wpisu do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Lekarskiej; kserokopia wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)
    4) Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC wystawionej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 Nr 293 poz. 1729)
    5) Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu konkursu, z ewentualną kalkulacją elementów należności;

6) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych:
   a) dyplom ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej
   b) prawo wykonywania zawodu lekarza
   c) posiadanie ukończonych szkoleń
   d) kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację z gastroenterologii i endoskopii

ROZDZIAŁ VI
Miejsce i termin składania ofert

1. Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego **nie później niż w terminie do 25.03.2019 r. do godz. 10.00**.
2. Oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po terminie wyżej wymienionym zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienia, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferty będą podlegać rejestracji przez Udzielającego zamówienia. Przyjęte oferty zostaną opatrzone adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia oferty, tzn. datę kalendarzową oraz godzinę i minutę, w której zostały przyjęte. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

ROZDZIAŁ VII
Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Udzielający zamówienia otworzy koperty z ofertami w swojej siedzibie – w sali konferencyjnej w budynku administracji szpitala w dniu **25.03.2019 r. o godz. 10.15**.
2. Komisja konkursowa w części jawnej konkursu w obecności oferentów dokonuje kolejno następujących czynności:
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 4,
   c) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia
3. W części niejawnej konkursu komisja może:
   a) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert
   b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej
4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3
5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia (www.szpitaltoszek.pl), w zakładce „Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w budynku administracji szpitala.

ROZDZIAŁ VIII
Opis sposobu obliczania ceny oferty

1. Oferent winien przedstawić w składanej ofercie koszt całkowity brutto świadczenia zdrowotnego.
2. Ewentualną kalkulację wszystkich elementów należności i opłat dodatkowych jakie ponosi Oferent w związku z wykonywaniem tych usług można przedstawić w ofercie (zał. nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
3. Ceny jednostkowe określone przez Oferenta są wiążące na czas realizacji umowy i nie będą podlegały zmianom.
4. Cena oferty nie może być wyrażona w walucie obcej.

ROZDZIAŁ IX
Kryteria oceny ofert

1. Tryb oceny ofert:

1.1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja konkursowa.

1.2. Oferty będą oceniane w 2 etapach:

I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.

II. etap: ocena merytoryczna według kryterium określonego poniżej.

2. Kryteria oceny ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia przyjął następujące kryterium:

cena brutto za dyżury medyczne - 100 %

3. Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:
cena brutto za dyżury medyczne w zakresie danego pakietu, wg wzoru:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C$$

gdzie:

C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę w zakresie danego pakietu

C_N - najniższa cena proponowana przez Oferentów w zakresie danego pakietu

C_{OB} - cena oferty badanej w zakresie danego pakietu

W_C - wartość wagowa (100 %)

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.
Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

ROZDZIAŁ X
Istotne postanowienia umowy

1. Istotne postanowienia umowy określone zostały w Projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

ROZDZIAŁ XI
Pouczenie o środkach odwoławczych

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent, może złożyć do 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, ze 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.

Udzielający zamówienia może unieważnić konkurs ofert na każdym etapie bez podania przyczyny.

Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

ROZDZIAŁ XII
Zawarcie umowy

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku zostanie zawarta z Oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego.
2. Udzielający zamówienia wskaże Oferentowi termin i miejsce podpisania umowy.
3. Umowa zostanie zawarta na czas oznaczony na okres w zależności od rodzaju świadczenia:
   - udzielanie świadczeń w poradni gastroenterologicznej i pracowni endoskopowej – od 01.04.2019 do 31.12.2019 r.

*Załącznik nr **1** do SWKO str. 1/3*

OFERTA

.....

Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Oferenta

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny
ul. Gliwicka 5
44-180 Toszek

W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w pisemnym konkursie ofert na udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej i pracowni endoskopowej, SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, oferuję/my* wykonanie przedmiotu konkursu zgodnie z wymogami przedmiotu konkursu i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr 3/KO/DEG/JB/2019 na warunkach jak niżej:

Świadczenia medyczne w poradni gastroenterologicznej i pracowni endoskopowej

1. Kwota oferowana za udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroenterologicznej:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość punktów	Cena jednostkowa	Wartość
1	Ilość punktów (porady)	35149		
2	Ilość punktów (porady pierwszorazowe)	11832		
2	Ilość punktów (świadczenia zabiegowe) (24 h)	4281		
			RAZEM:	

Wyznaczamy płatność w terminie …… dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych */wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/*

2. Kwota oferowana za udzielanie świadczeń medycznych w pracowni endoskopowej

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość punktów	Cena jednostkowa	Wartość
1	Ilość punktów (gastroskopia)	31 017		
2	Ilość punktów (kolonoskopia)	42603		
			RAZEM:	

Wyznaczamy płatność w terminie …… dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych */wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/*

*Załącznik nr **1** do SWKO str. 2/3*

1. **Dane o Oferencie:**

Pełna nazwa Oferenta

…….

Adres: ulica …… nr …….

Kod pocztowy: …… Miejscowość: ……..

Telefon nr: …… Fax nr: ……

E-mail: ……..……..

NIP ……..… REGON ……

.....

pieczątka i podpis Oferenta
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta

*Załącznik nr **1** do SWKO str. 3/3*

OFERTA

Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

……

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy

……...

4. Oświadczam / y*, że zapoznałem / liśmy* się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i projektem umowy i nie wnoszę / imy* do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
5. Oświadczam / y*, że zapoznałem / liśmy* się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert;
6. Oświadczam / y*, że uważam / y* się za związanego / ych* niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
7. Oświadczam / y*, że posiadam / y* kwalifikacje oraz uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
8. Deklaruję / my* podpisanie umowy na warunkach i czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
9. Deklaruję / my*, że wszystkie oświadczenia i informacje zawarte w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

Załączniki:
1. Aktualny odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej*;
2. Kserokopia Dyplomu ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej
3. Kserokopia Prawa Wykonywania Zawodu lekarza
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie ukończonych szkoleń
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wpis do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Lekarskiej
6. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC.
7. Kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację z anestezjologii (dotyczy tylko pakietu I)
8. Kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację z gastroenterologii i endoskopii (dotyczy tylko pakietu II)
9. Kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację z chirurgii (dotyczy tylko pakietu III)
10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację z psychiatrii (dotyczy tylko pakietu nr IV i VI)
11. Inne: .....

* niepotrzebne skreślić

..... *dn.* .....

.....

pieczątka i podpis Oferenta
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta

*Załącznik nr **2** do SWKO*

P R O J E K T U M O W Y

UMOWA NR .....

W dniu …….. r. w Toszku pomiędzy **SP ZOZ Szpitalem Psychiatrycznym** z siedzibą w Toszku przy ul. Gliwickiej 5, NIP 969-09-46-632 zwanym w treści umowy Udzielający zamówienia i na rzecz, którego działają:

1. dr n. med. Anna Rusek - Dyrektor Szpitala
2. inż. Erwin Janysek - Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000044032 wydanego przez Sąd Rejonowy Wydział X Gospodarczy w Gliwicach, a:

..... z siedzibą w .....

przy ul. .....

zwanym dalej w treści umowy Przyjmującym zamówienie, który jest reprezentowany przez :

1. .....
2. .....

działającym na podstawie: .....

wydanego przez: .....

zawarto umowę treści następującej:

§ 1

Zamówienia udzielono w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

§ 2

Przedmiot umowy obejmuje **udzielanie świadczeń medycznych w poradni gastroentorologicznej i pracowni endoskopowej SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Szczegółowo poniżej:

zgodnie ze złożoną ofertą w konkursie ofert **3/KO/DEG/JB/2019**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT: Artykuł 43.1 pkt. 18a Ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2004 nr 54 poz. 535 z późn. zm.)

§ 3

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w godzinach ustalonych w harmonogramie.
2. Zmiany w harmonogramie godzinowym mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
   1) rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny
   2) prowadzenia sprawozdawczości medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Zamawiającego,
   3) złożenia Udzielającemu zamówienie pisemną informację o realizacji przyjętego zamówienia comiesięcznie w terminie do 15 każdego miesiąca
   4) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   5) przestrzegania standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
   6) prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać.

§ 6

Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń lekarskich, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.

§ 7

Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.
2. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu, aparatury medycznej, o którym mowa w ust.1 pokrywa Udzielający zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i w laboratoriach lub wykonujących na jego rzecz usługi diagnostyczne zgodnie z zawartymi umowami.
3. W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawić skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta tylko do placówki wskazanej przez Udzielającego zamówienia.
4. Konsultacje i badania, o których mowa w ust. 2 i 3 nie obciążają Przyjmującego zamówienie.

§ 10

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
1) posiadanie odzieży roboczej,
2) posiadanie odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich,
3) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp, p.poż
4) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie może wykonywać udzielone zamówienie przez osobę trzecią po uprzednim uzyskaniu zgody w formie pisemnej osoby działającej w imieniu Udzielającego zamówienia (Kierownika Medycznego Oddziału).
2. Osobą zastępującą Przyjmującego zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie lekarz posiadający kwalifikacje odpowiadające wykonywanym w oddziale procedurom i legitymujący się taką samą umową cywilnoprawną z Udzielającym zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które go zastępują na zasadach określonych w § 14 umowy.
4. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej jak w § 13.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2004 r. nr 210, poz 2135 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zleceniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Udzielającego zamówienie danych osobowych pacjentów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i zachowania poufności w tym zakresie.

§ 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń lekarskich zgodnie

z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 Nr 293 poz. 1729),

2) utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń lekarskich określonych w niniejszej umowie solidarnie z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, o której mowa w § 8, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie, a sprzęt i aparatura nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy. Przyjmujący zamówienie odpowiada za ww. sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa, w pozostałym zakresie odpowiada Udzielający zamówienia.

§ 15

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 16

1. Ze strony Udzielającego zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest, Pełnomocnik Dyrektora ds. świadczeń medycznych lek. med. Joanna Mikołajczyk – Wenzel, Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych inż. Erwin Janysek
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony przyjmującego zamówienie jest…….
4. Wynagrodzenie określone w § 2 płatne będzie **raz w miesiącu w terminie …. dni** od daty doręczenia kompletnej i prawidłowo wystawionej faktury pod ustalony przez strony adres, na konto wskazane na fakturze.
5. Na fakturze Przyjmujący Zamówienie podaje liczbę godzin wykonania świadczenia usług.
6. W przypadku nie doręczenia faktury pod właściwy adres bądź doręczenia niekompletnej, termin wydłuży się proporcjonalnie
7. Weryfikacja świadczeń dokonana przez Narodowy Fundusz Zdrowia stanowić będzie podstawę do korekty faktury w następnym miesiącu obrachunkowym i powodować będzie obniżenie wypłaconej należności. W przypadku weryfikacji dokonanej po kontroli u udzielającego zamówienia korekta faktur zostanie dokonana w terminie 3 miesięcy od momentu dostarczenia wystąpienia pokontrolnego przez NFZ.

§ 17

1. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego zamówienia, w szczególności zabronione jest:
   1) kierowanie pacjentów, którym udzielane jest świadczenie u Udzielającego zamówienia do innych podmiotów prowadzących działalność konkurencyjną w stosunku do SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku,

2) odsyłanie pacjentów skierowanych przez inne zakłady opieki zdrowotnej do hospitalizacji w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku z powrotem do tych zakładów po wykonaniu na koszt Udzielającego zamówienia procedur medycznych

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 19

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia…….. do dnia ……..**
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
3. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z NFZ Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
4. Niemożność osobistego wykonywania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową przez Przyjmującego zamówienie przez łączny okres w czasie trwania niniejszej umowy dłuższy niż 30 dni, może stanowić podstawę dla Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

§ 20

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
   1) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   2) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
   3) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
   4) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
   5) ograniczenia dostępności świadczeń, zwężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej, jakości.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, zabrania się Przyjmującemu zamówienie udzielania jakichkolwiek świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Okres wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, nie jest opłacany przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego zamówienia z płatnością przez miesiąc.

§ 21

1. W przypadku nieprawidłowego lub nienależytego wykonywania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do 10 % kwoty należności wynikającej z umowy za każde stwierdzone naruszenie, w przypadku:
   1) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
   2) pełnienia zastępstwa za Przyjmującego zamówienie przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
   3) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
   4) obciążania pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004 Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.),
   5) udaremniania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty, albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
   6) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
   7) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
   8) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
   9) nieterminowego przekazania dokumentacji medycznej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie karę umowną:
   - za odstąpienie od umowy przez Przyjmującego zamówienie z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Udzielający zamówienia – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach art. 471 Kodeksu Cywilnego oraz odszkodowania na zasadach ogólnych z tytułów innych, niż wymienione w ust. 1 i 2.

§ 22

1. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu poniesionej przez Udzielającego zamówienia nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji, a ponadto Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 20 % ww. kwoty nienależnej refundacji.
2. W przypadku wysłania na badania diagnostyczne lub konsultacje osoby nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu poniesionych przez Udzielającego zamówienia kosztów badania lub konsultacji, a ponadto Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 20 % kwoty poniesionych kosztów badania lub konsultacji.

§ 23

Zmiany i uzupełnienia warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 24

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu Postępowania Cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwych rzeczowo sądów powszechnych.

§ 25

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego zamówienie i dwa egzemplarze dla Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie:	Udzielający zamówienia:
.....	.....