

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 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.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA:

**udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarz specjalista chorób wewnętrznych
dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Lekarz internista ze specjalizacją choroby wewnętrzne
Wykonanie świadczeń zdrowotnych –lekarz specjalista chorób wewnętrznych :
22,45 h/tydzień
269,40 h/miesiąc

1. Termin realizacji umowy:

Umowa zostanie zawarta na czas określony 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Termin i miejsce udostępniania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami dostępne są w budynku administracji SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku – Sekcja Zamówień Publicznych, pok. nr 8, od pn – pt w godz. 8.00 – 15.00, telefon kontaktowy: 32/233 41 12 wew. 290 oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia (www.szpitaltoszek.pl), w zakładce „Konkursy”.

3. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć, pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętej kopercie z napisem „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarz specjalista chorób wewnętrznych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**”. Nie otwierać przed dniem 26.07.2021 r. godz. 10:00” oraz oznaczeniem nazwy i adresu Przyjmującego zamówienie, w siedzibie Udzielającego zamówienia - w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego **w terminie do 26.07.2021 r. do godz. 10.00.**

4. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia - Budynek Administracji, Sala konferencyjna w dniu **26.07.2021 r. o godzinie 10:15.**

5. Termin i miejsce ogłoszenia wyników postępowania

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.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w całości lub w części na każdym etapie postępowania oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.

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

14/KO/DEG/IB/2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Konkurs ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych – lekarz – specjalista chorób wewnętrznych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

- | | |
|--|------------------|
| 1. lek. med. Joanna Mikołajczyk – Wenzel | - Przewodniczący |
| 2. Kornelia Grochla | - Członek |
| 3. Katarzyna Podkowa | - Członek |
| 4. Justyna Barys | - Sekretarz |

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
inż. Erwin Janysek

Toszek, dnia 19.05.2021 r.

DYREKTOR
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO

Erwin Janysek

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert łącznie z załącznikami zawierają 17 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.)

- Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
- Przyjmujący zamówienie nie może jego wykonania zlecić osobie trzeciej bez pisemnej zgody ze strony Udzielającego zamówienia.
- 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.
- 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

Opis przedmiotu konkursu ofert:

Wykonanie świadczeń zdrowotnych –lekarz specjalista chorób wewnętrznych :

22,45 h/tydzień

269,40 h/miesiąc

2. Termin realizacji konkursu ofert:

Umowa może zostać zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

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

- 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.
- Osobami ze strony Udzielającego zamówienia, upoważnionymi do komunikowania się z Oferentami w celu udzielenia wyjaśnień telefonicznych jest:

w sprawach formalnych:

Justyna Barys – Referent

tel. (032) 233-41-12 wew. 290 w godzinach: 8.00-15.00

ROZDZIAŁ IV

Termin związania ofertą

- 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

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.

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

11. 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 chorób wewnętrznych

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 26.07.2021 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

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, 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.

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

Załącznik nr 1 do SWKO str. 1/2

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 wykonanie świadczeń zdrowotnych- lekarz specjalista chorób wewnętrznych SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, oferuję/my* wykonanie przedmiotu konkursu zgodnie z wymogami przedmiotu konkursu i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr 14/KO/DEG/JB/2021 na warunkach jak niżej:

**Wykonanie świadczeń zdrowotnych – lekarz – specjalista psychiatrii –
dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

1. Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych :

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość (miesiąc)	Cena jednostkowa	Wartość za miesiąc	Wartość (na czas trwania umowy 12 miesięcy)
1	Wykonanie świadczeń zdrowotnych –lekarz specjalista chorób wewnętrznych	269,40 h			
RAZEM:					

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

1. Dane o Oferencie:

Pełna nazwa Oferenta

.....

Adres: ulica nr

Kod pocztowy: Miejscowość:

Telefon nr: Fax nr:

E-mail:

NIP

REGON

Załącznik nr 2 do SWKO

PROJEKT UMOWY

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. Erwin Janysek - Dyrektor Szpitala

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 wykonanie świadczeń zdrowotnych – lekarz –specjalista chorób wewnętrznych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Szczegółowo poniżej:

- **netto:**
słownie:

- **VAT:**
słownie:

- **Brutto**
słownie
.....

zgodnie ze złożoną ofertą w konkursie ofert 14/KO/DEG/2021

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.)

§ 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 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.

§ 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 renegotjację 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 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:

.....

.....