

POSTĘPOWANIE

**NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE AOS**

Dęblin, dnia 16 kwietnia 2015 roku

OGŁOSZENIE
o postępowaniu na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w
zakresie AOS

Podstawa prawna:

art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie
ul. Rynek 14, 08 – 530 Dęblin

ogłasza postępowanie na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w trybie Konkursu Ofert w zakresie:

- **Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej:**
 1. Dermatologia i Wenerologia – PORADNIA DERMATOLOGICZNA
 2. Kardiologia – PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 3. Neurologia – PORADNIA NEUROLOGICZNA
 4. Okulistyka dla dzieci – PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI
 5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Zainteresowani konkursem mogą zapoznać się z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (MI i SZWKO), z projektem umowy oraz pobrać formularz oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia, Sekretariat pokój nr 36 lub pokój nr 38, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 14:00. Termin składania ofert – do dnia **27 kwietnia 2015** roku do godz.13:00.

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

Ofertę należy złożyć lub przesłać na adres Udzielającego zamówienia.

Wiążąca jest data i godzina złożenia oferty.

Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.

Na kopercie poza danymi adresata winny znajdować się dane oferenta i treść „**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych - nie otwierać przed dniem 30 kwietnia 2015, godz. 13.15.**”

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia **30 kwietnia 2015** roku do godz.14.00. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert. Osobą uprawnioną, w imieniu Udzielającego zamówienia do kontaktu z oferentami jest: Pan Marcin Rojczyk, tel. 818831332 - w zakresie Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu oraz w zakresie przedmiotu konkursu.

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art.146 ust.1, art.147-150, 151 ust.1-5, art. 152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2008r. Nr 164,poz.1027 ze zm.).

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert Udzielający zamówienia zamieści na

stronie internetowej – spzozdeblin.pl - w terminie do dnia 30 kwietnia 2015 roku, do godz. 14.30.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

Dęblin, dnia 16 kwietnia 2015 roku

Podstawa prawna:

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz.217, z późn. zm.)

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

**w postępowaniu na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie AOS**

Dęblin, dnia 16 kwietnia 2015 roku

I. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Oferta, traktowana jako całość, napisana w języku polskim, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, na „formularzu oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz „formularzu oferty”, które stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y prawnie umocowane do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie, zawierającej dane Oferenta i Udzielającego zamówienia i oznaczonej w następujący sposób: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych - nie otwierać przed dniem 27 kwietnia 2015, godz. 13.15”**
5. W przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika pełnomocnictwo w oryginale winno być dołączone do umowy.
6. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się ze specyfiką rejonu objętego ofertą, a w wypadku jakichkolwiek wątpliwości powinien prosić Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia.

II. Przedmiot Konkursu Ofert i warunki realizacji świadczeń.

1. Przedmiotem Konkursu Ofert jest:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie AOS w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej u. Rynek 14, 08 – 530 Dęblin nie mniej niż trzy godziny tygodniowo, z zachowaniem ciągłości 3 godzin.

2. Warunki i wymagania w zakresie przedmiotu umowy.

Wymagania i warunki określone zostały we wzorze umowy.

3. Miejsce udzielania świadczeń.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie.

4. Wymagane kwalifikacje, staż pracy i inne wymagania

- 1) zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Formularza Oferty,
- 2) posiadanie prawa wykonywania zawodu; nie może być zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich, ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu, pozbawiony

możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

- 3) zawarcie najpóźniej w przeddzień podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte Konkursem Ofert umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.217 ze zm.).

III .Maksymalne stawki finansowania w postępowaniu

Maksymalna stawka brutto za:

jeden punkt udzielania świadczeń zdrowotnych w AOS - zgodnie z Załącznikiem Nr 4.

IV. Załączniki do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu ofert.

1. Formularz „Oferta„ z Załącznikami - Załącznik nr 1.
2. Wzór umowy na świadczenia w AOS – Załącznik Nr 2.
3. Zarządzenie Nr 2/2015 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie z dnia 2 marca 2015 roku w sprawie powołania Komisji Konkursowej - Załącznik Nr 3.
4. Proponowana stawka za punkt – Załącznik Nr 4.

V. Termin wykonania umowy:

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 1 maja 2015 roku do dnia 31 marca 2018 roku.

VI. Kryteria oceny jakim będą podlegały złożone oferty:

1. Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę aspekt finansowy związany z wysokością ceny.

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według wzoru:

$$\text{cena} = \frac{\text{CENA brutto za godzinę/punkt udzielania świadczeń zdrowotnych}}{\text{cena brutto badanej oferty}} * 100 \text{ pkt}$$

1%=1pkt.

2. W przypadku nie spełniania przez Oferenta wymogów określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach konkursu ofert, Oferent zostanie wezwany do uzupełnienia brakujących materiałów.

VII. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta i danymi Udzielającego

zamówienie i treścią: „**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych - nie otwierać przed dniem 27 kwietnia 2015, godz. 13.15**”, należy złożyć na adres Udzielającego zamówienia – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, ul. Rynek 14, 08 – 530 Dęblin w terminie do dnia 27 kwietnia 2015 roku do godz. 13.00.

2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Jako datę złożenia oferty przyjmuje się datę fizycznego dotarcia oferty do Udzielającego zamówienia, nie zaś datę stempla pocztowego.

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert.

VII. Tryb udzielania wyjaśnień, składania protestów i wnoszenia odwołań

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną, w imieniu Udzielającego zamówienia do kontaktu z oferentami jest: Marcin Rojczyk, tel. 81 8831332- w zakresie Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu oraz w zakresie przedmiotu konkursu.
3. Oferentowi przysługują środki odwoławcze określone w art. 152 i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz.1027 ze zm.).
4. W przypadku nie spełniania przez Oferenta wymogów określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, Oferent zostanie wezwany do uzupełnienia brakujących materiałów.

IX. Odrzucenie oferty

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez oferenta po terminie,
 - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
 - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
 - 8) złożoną przez oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków

X. Unieważnienie postępowania.

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej unieważnia się gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;

- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XI. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu **27 kwietnia 2015** roku o godz. **13:15**, w siedzibie Udzielającego zamówienia, sala konferencyjna.
2. W części jawnej prac Komisji konkursowej mogą uczestniczyć Oferenci. Komisja stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert oraz otworzy koperty z ofertami. Następnie ogłosi, które oferty spełniają warunki przewidziane w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, a które zostały odrzucone.
3. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej - spzozdeblin.pl - w terminie do dnia **30 kwietnia 2015** roku, do godz. 14.30.
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert będzie zawierało nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta (Świadczeniodawcy który został wybrany) .
5. Rozstrzygnięcie wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.

XII. Zawarcie umowy:

Data zawarcia umowy (umów) będzie podana w zawiadomieniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

XIII. Dokumenty stanowiące ofertę:

1. Wypełniony formularz „Oferta” - Załącznik Nr 1 do MI i SZWKO wraz z
 - a) wypełnionym Załącznikiem Nr 1 do Oferty- Oświadczenie Oferenta,
 - b) wypełnionym Załącznikiem Nr 2 do Oferty- Wykaz cenowy.
2. Kserokopia/wydruk wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub innego rejestru.
3. Dyplom ukończenia studiów.
4. Dyplom specjalizacji lub zaświadczenie o odbywaniu specjalizacji.
5. Numer prawa wykonywania zawodu.
6. Wpis do rejestru praktyk lekarskich.
7. Zaświadczenie lekarskie.

OFERTA
w postępowaniu o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie AOS

1. Niniejszy formularz traktowany jest jako wzór i winien być wypełniony, podpisany i opieczetowany przez Oferenta.
2. Wszystkie jego punkty muszą być wypełnione przez Oferenta wraz z załączeniem wymaganych dokumentów pod rygorem odrzucenia oferty, która nie będzie spełniała tego warunku.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem, opatrzone numerem strony, datą i podpisem Oferenta pod rygorem odrzucenia oferty, która nie będzie spełniała tego warunku.

DANE O PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE:

I. Imię i nazwisko albo nazwa (firma) Oferenta:

.....
.....

II. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta:

.....
.....

III. Numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu Oferenta:

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

..... dnia2015 r.

.....
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
- 2) posiadam wszystkie informacje konieczne do złożenia pełnej i ostatecznej oferty konkursowej,
- 3) uważam się związany/związana ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
- 4) nie wnoszę zastrzeżeń, co do zapisów umowy przedstawionej, jako załącznik do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert i zobowiązuję się do jej podpisania, jeżeli moja oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą,
- 5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty lub ich kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 6) nie wnoszę żadnych zastrzeżeń, co do składu Komisji Konkursowej,
- 7) w ramach prowadzonej działalności rozliczam się/będę się rozliczał z Urzędem Skarbowym i ZUS,
- 8) posiadam uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń objętych Konkursem Ofert zgodnie z przepisami prawa, wymogami NFZ i wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia,
- 9) kserokopie załączonych dokumentów zostały przygotowane zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach konkursu ofert.

Zobowiązuję się do:

- 1) wykonywania świadczeń będących przedmiotem Konkursu Ofert przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności będących w dyspozycji Udzielającego zamówienia,
- 2) udzielania świadczeń będących przedmiotem Konkursu Ofert według najlepszych znanych praktyk lekarskich z uwzględnieniem poziomu finansowania świadczeń i możliwości technicznych i finansowych Udzielającego zamówienia,
- 3) wykonywania świadczeń będących przedmiotem Konkursu Ofert zgodnie z zapisami umowy, przepisów prawa i zgodnie z regulacjami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia,
- 4) udzielania świadczeń z poszanowaniem godności pacjenta, według ogólnie przyjętych zasad kultury osobistej, szczególnie dbając o wizerunek Udzielającego zamówienie,
- 5) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym z Udzielającym zamówienia zawierającym podział godzin - ustalany na każdy miesiąc.

Do niniejszej oferty załączam:

.....
.....

..... dnia2015 r.

.....
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

WYKAZ CENOWY

Propozycja udzielania niżej wymienionych świadczeń – wypełnić odpowiednie pozycje tabeli stosownie do zakresu na który Oferent składa Ofertę.

Rodzaj świadczenia zdrowotnego (Poradnia)	Jednostka miary	Cena jednostkowa za jednostkę miary podaną w kol. 3 – w zł.	Proponowana ilość do wykonania w okresie 1 miesiąca (podać w jednostkach określonych w kol.3)	Proponowane godziny pracy (podać dzień tygodnia i godziny)	Wymogi dotyczące kwalifikacji (dokumenty potwierdzające złożyć wraz z ofertą)
PORADY LEKARSKIE W AOS W ZAKRESIE:					
Kardiologia (Poradnia Kardiologiczna)	punkt	.....zł/ punkt	.....punktów miesięcznie (maksymalnie 50 pkt. )	..... godzin tygodniowo (maksymalnie 9 godz. tygodniowo)	specjalista kardiologii, w trakcie specjalizacji
Dermatologia i wenerologia (Poradnia Dermatologiczna)	punkt	.....zł/ punkt	.....punktów miesięcznie (maksymalnie 440 pkt. )	..... godzin tygodniowo (maksymalnie 8 godz. tygodniowo)	specjalista dermatologii i wenerologii lub specjalista 1 stopnia
Dermatologia i wenerologia (Poradnia Dermatologiczna)	punkt	.....zł/ punkt	..... punktów (maksymalnie 163 pkt. dla pacjentów pierwszorazowych)		
Okulistyka dla dzieci (Poradnia okulistyczna dla dzieci)	punkt	.....zł/ punkt	.....punktów miesięcznie (maksymalnie 197 pkt. )	..... godzin tygodniowo (maksymalnie 5 godz. tygodniowo)	Specjalista okulista
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (Poradnia zdrowia psychicznego)	punkt	.....zł/ punkt	.....punktów miesięcznie (maksymalnie 415 pkt. )	..... godzin tygodniowo (maksymalnie 17 godz. tygodniowo)	Specjalista psychiatra lub specjalista 1 stopnia. Psycholog

Neurologia (Poradnia neurologiczna)	punktzł/ punktpunktów miesięcznie (maksymalnie 270 pkt.) godzin tygodniowo (maksymalnie 6 godz. tygodniowo)	specjalista neurologii lub specjalista 1 stopnia
Neurologia (Poradnia neurologiczna)	punktzł/ punkt punktów (maksymalnie 48 pkt. dla pacjentów pierwszorazowych)		

..... dnia2015 r.

.....

pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

**Dane osoby/osób,
która/które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.**

1. Nazwisko i imię

.....
Numer prawa wykonywania zawodu

.....
Nazwa i stopień posiadanych specjalizacji

.....

.....

...

Inne uprawnienia medyczne (np. diagnostyczne)

.....

Zakres realizowany:

a. ilość godzin udzielania świadczeń między,,

2. Nazwisko i imię

.....
Numer prawa wykonywania zawodu

.....
Nazwa i stopień posiadanych

specjalizacji.....

.....

...

Inne uprawnienia medyczne (np. diagnostyczne.

.....

..... dnia2015 r.

.....
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

U M O W A Nr AOS/.../2015

na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych
zawarta w dniu 2015 roku w Dęblinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, 08 – 530 Dęblin,
ul. Rynek 14, NIP 716-22-09-188, REGON 430938207 zarejestrowanym w rejestrze
stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych
zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w
Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
0000054126, reprezentowanym przez Leona Famulaka – Dyrektora, zwanym w dalszej części
umowy, zwaną w dalszej części umowy „**Udzielający zamówienia**”,

a

..... zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

zwanymi łącznie „**Strony**”.

Na podstawie: art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z
2013 r. poz. 217 z późn. zm.) oraz w wyniku postępowania „na udzielenie zamówienia na
udzielanie świadczeń zdrowotnych w **zakresie AOS**” w trybie Konkursu Ofert i wyboru
Oferty Przyjmującego zamówienie, Strony zawierają umowę o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w
zakresie w poradni SP ZOZ w Dęblinie wg
ustalonych harmonogramów udzielania świadczeń zdrowotnych za wynagrodzeniem.

§ 2

Szczególne warunki w zakresie przedmiotu umowy:

- 1) Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie nie jest świadczeniem pracy w rozumieniu stosunku pracy.
- 2) Przyjmujący zamówienie nie ma prawa przenieść na osobę trzecią praw obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
- 3) Przyjmujący zamówienie składa Udzielającemu zamówienia w dacie zawarcia umowy zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, które stanowi *Załącznik nr 1* do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego dostarczenia

zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego zdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku choroby trwającej dłużej niż 30 dni.

- 4) Na Przyjmującym zamówienie ciąży obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy tj. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w rozumieniu art. 25 ust. pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013, poz. 217 z późn. zm.) obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, najpóźniej w dniu poprzedzającym zawarcie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym na sumę gwarancyjną, zgodnie z obowiązującymi przepisami i utrzymanie ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy przy sumie gwarancyjnej zgodnej z obowiązującymi przepisami i przedstawienia polisy ubezpieczenia OC w dacie zawarcia umowy. Polisa ubezpieczeniowa stanowi *Załącznik nr 2* do niniejszej umowy.
- 5) W przypadku zmiany polisy lub warunków polisy, której kopia stanowi *Załącznik nr 2* Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu zamówienia kopii polisy ubezpieczenia OC w ciągu 7 dni od jej otrzymania.
- 6) Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia:
 - a. odzież roboczą i ochronną,
 - b. wymagane przepisami szkolenia z zakresu bhp,
 - c. wymagane przepisami badania profilaktyczne,
- 7) Przyjmujący zamówienie ma obowiązek na każde żądanie Udzielającego zamówienia okazać dokumenty na okoliczności określone odpowiednio w pkt. 6) b i c.

§ 3

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- 1) posiada uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy,
- 2) będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z przepisami prawa, wymogami NFZ i wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia obowiązującymi w czasie realizacji niniejszej umowy, w szczególności na warunkach:
 - a. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 z póź. zm.),
 - b. umowy pomiędzy Udzielającym zamówienie a LOW Narodowego Funduszu Zdrowia, z którymi Przyjmujący zamówienie ma obowiązek się zapoznać.
- 3) będzie stosował się do regulaminów, procedur i standardów Udzielającego zamówienia wprowadzanych jako regulacje wewnętrzne, w tym do zasad określonych systemem zarządzania jakością lub wprowadzanych w ramach procesu akredytacji.
- 4) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość, terminowość oraz koszty świadczeń będące przedmiotem niniejszej umowy.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością z uwzględnieniem poziomu finansowania świadczeń oraz możliwości technicznych i finansowych Udzielającego zamówienia,
- 2) wykonania lub zalecenia wykonania pacjentowi koniecznych badań oraz procedur medycznych zapewniających kompleksowość świadczenia zdrowotnego,
- 3) udzielania świadczeń z poszanowaniem godności pacjenta, według ogólnie przyjętych zasad kultury osobistej, szczególnie dbając o wizerunek Udzielającego zamówienia,
- 4) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
- 5) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2014, poz. 1182 z późn. zm.),
- 6) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym z Udzielającym zamówienia - ustalonym na każdy miesiąc. Miesięczny harmonogram określa dni i godziny ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 5

Przedmiot umowy realizowany będzie na rzecz osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do uzyskania świadczeń u Udzielającego zamówienia.

§ 6

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 maja 2015 roku do dnia 31 marca 2018 roku.

WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy przy wykorzystaniu pomieszczeń i wyposażenia, środków transportu i łączności, materiałów i sprzętu biurowego, sprzętu i oprogramowania IT, aparatury i sprzętu medycznego będących w dyspozycji Udzielającego zamówienia oraz leków, materiałów medycznych i opatrunkowych nabytych w tym celu przez Udzielającego zamówienia.
2. Zasady korzystania z zasobów Udzielającego zamówienia, o których mowa w ust 1 określa *Załącznik nr 3* do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie może używać do wykonywania przedmiotu umowy własnego sprzętu pod warunkiem wyrażenia zgody przez Udzielającego zamówienia. Warunki użytkowania sprzętu w takim przypadku strony ustalą odrębnie.

§ 8

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami Udzielającego zamówienia oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach diagnostycznych Udzielającego zamówienia.

§ 9

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami leczniczymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.

§ 10

Świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem umowy realizowane są w ramach umów zawartych przez Udzielającego zamówienia, w tym umów w ramach powszechnego systemu ubezpieczenia zdrowotnego, bądź na podstawie zapłaty za świadczenie na rzecz Udzielającego zamówienia.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do punktualnej gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych; rozpoczyna i kończy udzielanie świadczeń zdrowotnych wg uzgodnionego harmonogramu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest to informowania Udzielającego zamówienia o swojej nieobecności.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności, które uniemożliwiają realizację np. z powodu choroby, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zawiadomić Udzielającego zamówienia o przewidywanym czasie niemożności wykonywania świadczeń i za zgodą Udzielającego zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia i zdolność do równoważnego zastępstwa.

§ 12

Przyjmujący zamówienie współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych.

§ 13

1. W procesie realizacji świadczeń Przyjmujący zamówienie stosuje systemy informatyczne udostępnione przez Udzielającego zamówienia lub systemy udostępnione Udzielającemu przez podmioty trzecie w ramach zawartych umów.
2. Przez stosowanie systemów rozumie się m.in. identyfikację i weryfikację danych oraz,

wprowadzanie danych zgodnie z wymaganiami przepisów prawa, regulacjami zawartych umów i regulacjami Udzielającego zamówienia.

DOKUMENTACJA

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za rzetelne i pełne dokumentowanie szczegółów wykonania świadczeń na rzecz pacjentów.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych przepisami prawa oraz standardami Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny ze wskazaniem diagnoz, zaleceń i zleconych terapii.
4. Obowiązek dokumentowania jest rozumiany również, jako wprowadzanie danych zawartych w elektronicznych wzorcach dokumentacji medycznej zaimplementowanych w systemach informatycznych udostępnianych przez Udzielającego zamówienia oraz w systemach udostępnianych przez stronę trzecią w ramach zawartych umów z Udzielającym zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wprowadzania w ramach obowiązków, o których mowa w ust. 1 – 3, w systemach, o których mowa w ust 4 wszelkich niezbędnych danych, w tym:
 - 1) danych o pacjencie,
 - 2) danych z wywiadu,
 - 3) danych o stawianych diagnozach,
 - 4) danych o badaniach przeprowadzonych przez siebie, w tym diagnostycznych z użyciem sprzętu i aparatury medycznej,
 - 5) danych o wykonanych konsultacjach,
 - 6) zleceniach na diagnostykę,
 - 7) zleceniach na badania,
 - 8) zaleconych terapiach, w tym lekach.
 - 9) zleceniach transportu sanitarnego,
 - 10) zleceniach konsultacji,
 - 11) zaleceniach w ramach kontynuacji leczenia,
 - 12) wynikających z odrębnych przepisów np. określających zasady dokumentowania gospodarki krwią i jej składnikami.

KONTROLA I NADZÓR

§ 15

Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Udzielającego zamówienia.

§ 16

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności w zakresie:
 - a) jakości i efektywności udzielania świadczeń,
 - b) poprawności gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) poprawności dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
 - d) jakości prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w postaci tradycyjnej papierowej i elektronicznej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia dotyczącej spełnienia wymagań w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku stwierdzenia przez kontrolę NFZ uchybień, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie i nałożenia przez NFZ kary umownej, skutki finansowe tej kary obciążają Przyjmującego zamówienie.
6. Wszelkie skutki związane z naruszeniem przepisów prawa mających zastosowanie do wydawania recepty obciążają Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez inne uprawnione organy i podmioty.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do Udzielającego zamówienia w przedmiocie przeprowadzenia postępowania kontrolnego w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń i wniosków pokontrolnych. Nie realizowanie zaleceń i wniosków pokontrolnych może stanowić podstawę do nałożenia kary, dochodzenia zadośćuczynienia za rzeczywiste szkody oraz wypowiedzenia umowy.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON I KARY

§ 18

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Odpowiedzialność, o której mowa w ust 1 obejmuje w szczególności szkody wyrządzone w związku z:
 - 1) udzieleniem świadczeń zdrowotnych;
 - 2) niezgodnym z prawem zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 19

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, udzielający zamówienia może nałożyć na przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 20% średniej z trzech ostatnich miesięcy należności wynikającej z umowy za każde stwierdzone naruszenie, w szczególności:
 - 1) udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie oraz osobę ją zastępującą, w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa i niniejszej umowie,
 - 2) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - 3) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym w systemie informatycznym,
 - 4) nierzetelnego wprowadzania danych w systemach informatycznych,
 - 5) niestosowania procedur lub standardów postępowania ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
 - 6) udaremnienia kontroli Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty,
 - 7) niewykonanie przez Przyjmującego zamówienie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 8) działanie na utratę wizerunku Udzielającego zamówienia,
 - 9) niewykonanie przedmiotu umowy w terminie określonym w harmonogramie, o którym mowa w § 4 pkt 6)
 - 10) niegospodarność.
2. Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą określoną w ust.1 oraz dodatkowo karami, którymi obciążyły Udzielającego zamówienia uprawnione podmioty.

§ 20

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania w wysokości kwoty rzeczywiście poniesionej szkody, przewyższającej kary umowne.

§ 21

1. Decyzję w przedmiocie nałożenia kary podejmuje Udzielający zamówienia po stwierdzeniu okoliczności, o których mowa w § 19 ust. 1.
2. Przyjmującemu zamówienie w terminie 7 dni przysługuje prawo do wniesienia umotywowanego odwołania do Udzielającego zamówienia.
3. Zapłata kary umownej następuje w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia w formie przelewu na konto lub bezpośredniej wpłaty do kasy Udzielającego zamówienia.
4. Nietrzymanie terminu wskazanego przez Udzielającego zamówienia powoduje potrącenie należnej kary z bieżącej płatności z tytułu realizacji umowy.

WYNAGRODZENIE

§ 22

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za faktycznie zlecone i wykonane świadczenia.
2. Strony ustalają, wynagrodzenie w wysokości zgodnej z ofertą w następujący sposób: wynagrodzenie wynikające z iloczynu liczby punktów (maksymalnie za punktów w tym punktów za pacjenta pierwszorazowego w rozumieniu zarządzenia prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 79/2014/DSOZ wykonanych w miesiącu w poradni dermatologicznej) i ceny jednostkowej za punkt wynoszącej zł. brutto (.....).
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie przekraczania limitów punktów określonych w ofercie. W przypadku przekroczenia limitów punktów Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, iż zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z NFZ nie otrzyma zapłaty za udzielone świadczenia ponad limit.
4. Wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie obliczone przy przyjęciu cen podanych w ust.1 Udzielający zamówienia będzie płacił z dołu tj. po realizacji świadczeń, za faktycznie wypracowane punkty, za okresy miesięczne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz potwierdzonego przez Udzielającego zamówienia.
5. Wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia będzie płacił w formie bezgotówkowej (polecenie przelewu) na konto podane na fakturze/rachunku w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowej faktury/rachunku z zastrzeżeniem, że płatność nastąpi wyłącznie na podstawie potwierdzonego sprawozdania.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości faktury lub sprawozdania data złożenia zmienia się odpowiednio.
7. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur/rachunków bez podpisu osoby uprawnionej do jej otrzymania.
8. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącanie z należności przysługującej mu od Udzielającego zamówienia – wartości odpowiadającej nie przyjętemu rozliczeniu finansowemu przez NFZ za dany miesiąc, o którym mowa w ust. 4.

§ 23

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 24

1. Każda zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem

- nieważności.
2. Rozwiązanie umowy może nastąpić w każdym czasie i może być dokonane przez każdą ze Stron za wypowiedzeniem z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
 3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę z Przyjmującym zamówienie bez zachowanie okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
 - 1) zaprzestał udzielania świadczeń składających się na przedmiot umowy,
 - 2) nie zapewnia ciągłości świadczeń,
 - 3) rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w tym w szczególności:
 - a. uniemożliwia przeprowadzenie kontroli w tym przez Udzielającego zamówienia lub/i NFZ,
 - b. nie usuwa uchybień stwierdzonych w wyniku kontroli,
 - c. narusza przepisy prawa, zarządzenia NFZ i regulacje Udzielającego zamówienia.
 - 4) działa na szkodę Udzielającego zamówienia, w tym naruszając jego wizerunek,
 - 5) utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy,
 - 6) odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i/lub środków odurzających, w przypadku gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
 4. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem Stron.
 5. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem terminu, na który była zawarta,
 - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń składających się na przedmiot umowy,
 - 3) z dniem rozwiązania umowy łączącej Udzielającego zamówienia z płatnikiem na przedmiot umowy np. NFZ.

§ 25

1. O ile strony nie postanowią inaczej, umowa ulega rozwiązaniu w razie wystąpienia okoliczności siły wyższej, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy, przez którąkolwiek ze stron.
2. Strona, której okoliczności siły wyższej dotyczą, powiadomi niezwłocznie drugą stronę o ich wystąpieniu i podejmie wszelkie niezbędne kroki w celu ograniczenia negatywnych skutków ich wystąpienia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 26

1. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.
2. Przyjmujący zamówienie załącza do umowy:
 - 1) kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza, kserokopię dyplomu ukończenia akademii medycznej oraz posiadanych specjalizacji, kserokopię zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, kserokopię

- polisy OC, o ile nie stanowią załączników do Oferty,
2) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.

§ 27

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 maja 2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008r Nr 81, poz. 484), ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5 grudnia 1996 r. (t. j. DZ.U. z 2011r nr 277 poz. 1634 z późn. zm.), przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2008 r., nr 164 poz.619) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez właściwy sąd rzeczowo i miejscowo właściwy dla Udzielającego zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

.....

.....

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Zaświadczenie lekarskie.
2. Załącznik nr 2 – Polisa OC.
3. Załącznik nr 3 - Zasady użytkowania sprzętu medycznego i aparatury medycznej.
4. Załącznik nr 4 - Oferta konkursowa Przyjmującego Zamówienie.

**Zasady korzystania z zasobów Udzielającego zamówienia
niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych**

Przyjmujący zamówienie korzysta z zasobów, w tym pomieszczeń i wyposażenia, środków transportu i łączności, materiałów i sprzętu biurowego, sprzętu i oprogramowania IT, aparatury i sprzętu medycznego oraz leków, materiałów medycznych i opatrunkowych Udzielającego zamówienia na następujących zasadach:

1. Korzystanie z zasobów może odbywać się wyłącznie w zakresie koniecznym do udzielania zleconych umową świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać zasobów Udzielającego zamówienia, o których mowa w niniejszym załączniku na własne cele lub na rzecz strony trzeciej.
3. Przyjmujący zamówienie korzysta z zasobów zgodnie z ich przeznaczeniem, według przepisów prawa, zasad bhp i ppoż. oraz zgodnie z procedurami i instrukcjami Udzielającego zamówienia lub instrukcjami producenta.
4. Przyjmujący zamówienie odpowiada za zasoby użytkowane w czasie wykonywania umowy, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Konserwacja zasobów odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
6. Naprawy zasobów odbywają się na koszt Udzielającego zamówienia z wyłączeniem sytuacji określonych w pkt. 7.
7. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie zasobów, w tym sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową albo z właściwościami lub z przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza zasoby innej osobie, a zasoby nie uległyby utracie lub uszkodzeniu, gdyby ich używał w sposób właściwy. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie pokrywa koszt naprawy bądź odtworzenia.
8. Przyjmujący zamówienie w przypadku stwierdzenia utraty lub uszkodzenia zasobów, w tym sprzętu lub aparatury medycznej zobowiązany jest natychmiast zawiadomić Udzielającego zamówienia z podaniem okoliczności.
9. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za skutki użytkowania wadliwej aparatury Udzielającego zamówienia w trakcie świadczenia usług medycznych.

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

ZARZĄDZENIE NR 2/2015
Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie
z dnia 2 marca 2015 r.

w sprawie powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2013 poz. 217 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§1

1. Powołuję Komisję Konkursową do przeprowadzenia postępowania w trybie Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie AOS w składzie:

1. Marcin Rojczyk - przewodniczący,
2. Teresa Żak – członek,
3. Katarzyna Barańska – członek.

§2

1. Do zadań Komisji Konkursowej należy przeprowadzenie Konkursów Ofert z zakresów udzielania świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie.

2. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z przepisami powołanymi na wstępie, Regulaminem Komisji Konkursowej.

§3

Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu Komisji Konkursowej.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Załącznik Nr 4
do Materiałów Informacyjnych i
Szczegółowych Warunków
Konkursu Ofert

Zakres świadczeń	Proponowana stawka za pkt
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	4,50 zł/PKT
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	4,50 zł/PKT
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	4,80 zł/PKT
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI DLA DZIECI	5,50 zł/PKT
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ I LECZENIE UZALEŻNIEŃ	4,50zł/PKT

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)