

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NR 20 /2022

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Klinice Neurologii i leczenia ambulatoryjnego w Poradni Neurologicznej, Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu.

### UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Udzielającym zamówienia jest: Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz.

REGON: 000302385, NIP:864-15-77-743 KRS: 0000022231

Adres internetowy: sand.pl

e-mail: szpital@sand.pl

### PODSTAWA PRAWNA

1. Postępowanie konkursowe odbywa się zgodnie z art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio stosowanych 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 finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu.
2. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art.18 ust.1-6 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. do udzielania świadczeń zdrowotnych w niniejszym postępowaniu oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

### I. TERMINY

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Termin składania ofert          | 22.12.2022. do godz. 10 <sup>00</sup> |
| 2. Termin otwarcia ofert           | 28.12.2022r. godz. 12 <sup>00</sup>   |
| 3. Termin rozstrzygnięcia konkursu | 28.12.2022r.                          |

### II. FORMA OGŁOSZENIA KONKURSU

Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielające Zamówienia oraz na stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu.

### III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych dla pacjentów leczonych w **Klinice Neurologii i Poradni Neurologicznej**, w zakresie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu.

### IV. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Udzielenie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez oferenta dysponującego odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami lekarzy medycyny posiadającego niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, którzy zapewnią ustaloną w harmonogramie uzgodnionym pomiędzy Udzielającym Zamówienia i Przyjmującym Zamówienie dostępność do wykonywania świadczeń zdrowotnych. Przyjmujący Zamówienie przejmuje odpowiedzialność za odpowiednią jakość wykonywanych świadczeń.
2. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy Szpitala, dotyczące organizacji udzielania świadczeń

zdrowotnych w tym w szczególności: Statut Szpitala, Regulamin Organizacyjny i wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora oraz procedury.

3. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
4. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń będą zawarte w podpisanej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu, umowie, której projekt stanowi załącznik nr 3, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w pomieszczeniach będących w dyspozycji Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu.

## V. WYMAGANE KWALIFIKACJE

1. Oferty w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, winny być składane zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w przedmiocie kwalifikacji i uprawnień wymaganych od personelu medycznego w komórce organizacyjnej o zgodnej z SWKO.
2. Wymagane jest aby oferent przystępujący do konkursu ofert gwarantował udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających aktualne prawo wykonywania zawodu oraz specjalizację I stopnia lub II stopnia w dziedzinie neurologii.

## VI. OFERTA MUSI ZAWIERAĆ:

1. Podpisane załączniki 1-2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, tj.:
  - a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**.
  - b) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy – według wzoru załączonego do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert – **załącznik nr 2**.
2. Informacje o Oferencie, tj.:
  - a) dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru przedsiębiorców (CEIDG, KRS),
  - b) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej,
  - c) umowę lub polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
  - d) dokumenty poświadczające wymagane kwalifikacje lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego zamówienia;
    - ▶ kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza.
    - ▶ kserokopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej.
    - ▶ kserokopie dyplomów posiadanych specjalizacji, oraz innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje,
  - e) dokumenty poświadczające posiadanie przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego zamówienia aktualnego;
    - ▶ zaświadczenia lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na stanowisku lekarz,
    - ▶ aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,
    - ▶ aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach okresowych bhp.
  - f) oświadczenie Oferenta o niekaralności za przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lekarzy realizujących zamówienie oraz oświadczenie o braku skazania dyscyplinarnego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, aktualnej umowy odpowiedzialności cywilnej.

4. Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Należy je złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego Zamówienie.

## **VII. MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU**

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 14 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **VIII. WARUNKI KONKURSU OFERT**

1. Każda oferta, pod rygorem odrzucenia, winna zawierać wszystkie dane określone treścią niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Oferty winny być składane na udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia formularzach.
3. Oferty nie złożone na formularzach oraz niekompletne będą podlegały odrzuceniu.
4. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach lub paczkach opisane zgodnie z załączonym wzorem. Oferty należy składać w:

*Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu*

*ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, Sekretariat*

- wzór prawidłowo zaadresowanej koperty

Nazwa i adres oferenta

### **OFERTA DO KONKURSU NR ..... /2022**

***Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Klinice .....***

**Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego  
w Sandomierzu  
ul. Schinzla 13  
27-600 Sandomierz**

5. Za złożone w terminie oferty uważa się takie, które znajdują się najpóźniej w oznaczonym dniu tj. 22.12.2022r. do godz. 10<sup>00</sup> w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia. Liczy się data wpływu do Udzielającego Zamówienia.

**Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.**

## **IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKŁADANIA PROTESTÓW I WNOSZENIA ODWOŁAŃ.**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest:  
Justyna Pytel (15) 833-07-70, lub 668 262 775 lub *e-mail*; *jpytel@sand.pl*
3. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje protest i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej zakładu. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora zakładu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania .
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

## **X.ODRZUCENIE OFERTY**

1.Odrzuca się ofertę :

- 1) złożoną po terminie,
  - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
  - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 6) jeżeli przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną,
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego Zamówienia,
  - 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Szpital umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
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 Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków.

## **XI. 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 pkt. 6;
- 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 Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 6) 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 nie wpłynie więcej ofert.

## **XII. CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA**

1. Umowa zostanie zawarta na czas udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego w Klinice Neurologii i leczenia ambulatoryjnego w Poradni Neurologicznej, jednak nie dłużej niż na cztery lata.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień określony w umowie.

## **XIII. INFORMACJE DODATKOWE**

W przypadku, gdy wszystkie oferty będą zawierać jednakową wysokość oferowanej stawki a ich liczba przekroczy zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia komisji przysługuje prawo:

1. odwołania konkursu,
2. odrzucenia ofert,
3. swobodnego wyboru oferty.

## **XIV. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki udziału w postępowaniu,
  - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom;
  - e) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki, a które zostały odrzucone,
  - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - g) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie dokonuje wyboru żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b i e.
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, po zaakceptowaniu protokołu Komisji Udzielający Zamówienia ogłasza o jego rozstrzygnięciu.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

## **XV. KRYTERIA OCEN OFERT KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) ciągłość, kompleksowość i dostępność udzielanych świadczeń;
  - 2) właściwe kwalifikacje lekarzy, posiadany stopień specjalizacji oraz inne umiejętności zawodowe potwierdzone odpowiednim dokumentem, zgodnym z profilem udzielanych świadczeń,
  - 3) wysokością stawki za jednostkę udzielanych świadczeń zdrowotnych; odpowiednio: za godzinę podstawowej ordynacji w dni robocze, za godzinę dyżuru medycznego.
2. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert i została wybrana jako najkorzystniejsza na podstawie określonych w ust. 1 kryteriów.
3. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

## XVI. OFERTA CENOWA

### 1. Warunki oferty:

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godz. od 7:00 do 14:35 w dni powszednie objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższą niż **150zł.** za godzinę.
  - 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni powszednie, objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższej niż **160zł.** za godzinę.
  - 3) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni wolne od pracy, niedziele i święta, objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższej niż **160zł.** za godzinę.
  - 4) Za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższą niż suma kwoty **150zł plus 30%** kwoty wartości punktu rozliczeniowego.
  - 5) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu USG Dopler objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższą niż **20zł.** za badanie.
  - 6) Wartość udzielanych świadczeń zdrowotnych należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Wartość o której mowa w ust. 1 powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.

## XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

**DYREKTOR**  
Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego  
w Lublinie

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora



## 2. Proponowana liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych:

Rodzaj	Tygodniowa liczba godzin udzielanych świadczeń w dni powszednie
Świadczenie usług med. w siedzibie Udzielającego Zamówienia, od 7 <sup>00</sup> do 14 <sup>35</sup> – Klinika Neurologii i Poradnia Neurologiczna	Poniedziałek – Wtorek – Środa – Czwartek – Piątek –

Rodzaj	Tygodniowa liczba dyżurów w dni powszednie (16 <sup>25</sup> ), w dni wolne od pracy, niedziele i święta(24 <sup>00</sup> )
Świadczenie usług med. w siedzibie Udzielającego Zamówienia, od 14 <sup>35</sup> do 7 <sup>00</sup> lub od 7 <sup>00</sup> do 7 <sup>00</sup> – Klinika Neurologii	16 <sup>25</sup> – ..... 24 <sup>00</sup> – .....

Rodzaj	Tygodniowa liczba badań
Świadczenie usług med. w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Badania USG Dopler	.....

## 3. Wysokość stawki za jednostkę udzielania świadczeń zdrowotnych;

- 1) ..... zł. za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w godz. 7;00 do 14;35,
- 2) .....zł. za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni powszednie,
- 3) ..... zł. za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni wolne od pracy, niedziele i święta,
- 4) ..... za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej,
- 5) ..... za jedno badanie USG Dopler.

.....  
data i podpis oferenta

**“Oświadczenie Oferenta”**

Imiona.....
Nazwisko.....
Nazwa Oferenta.....
.....
Adres.....

Niniejszym, oświadczam, że:	
1. Zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.	
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.	
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.	
W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu kary w wysokości 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) wpłacone na konto SSDŚ w Sandomierzu w terminie 7 dni od dnia rezygnacji.	
..... miejsce i data	..... podpis

## Projekt Umowy

### UMOWA o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego w Klinice Neurologii i leczenia ambulatoryjnego Poradni Neurologicznej dla Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu** z siedzibą pod adresem: ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, KRS: 0000022231, posiadającym numer REGON: 000302385 oraz NIP: 8641577743 reprezentowanym przez:

Dyrektora – **dr n. med. Marka Kosa**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**SSDŚ w Sandomierzu**”

a

.....,  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez ..... z siedzibą ..... pod numerem KRS: ....., posiadającym numer REGON: ..... oraz NIP: ....., reprezentowana przez

.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**” lub „**Zleceńbiorcą**”.

Na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej 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 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, strony zawierają umowę następującej treści:

#### §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SSDŚ w Sandomierzu z zakresu leczenia szpitalnego w Klinice Neurologii i leczenia ambulatoryjnego Poradni Neurologicznej.
2. Jeżeli w treści umowy strony posługują się określeniem Przyjmujący Zamówienie, rozumie się przez to również Lekarza wskazanego w §1, który świadczy usługi w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
3. Osobą wykonującą świadczenia w imieniu Przyjmującego Zamówienie jest:
  - 1) .....  
(proszę podać dane lekarzy wraz z numerem prawa wykonywania zawodu oraz stopniem posiadanej specjalizacji).

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z należytą starannością przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej, zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i zasadami etyki lekarskiej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa pacjenta,
  - b) aktów prawnych wydawanych przez NFZ,
  - c) statutu oraz regulaminu organizacyjnego SSDŚ w Sandomierzu oraz innych wewnętrznych regulacji,
  - d) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, procedur, zarządzeń i przyjętych sposobów postępowania,
  - e) poleceń, zarządzeń, komunikatów, procedur i innych aktów wydawanych przez Dyrektora Szpitala
3. Przyjmujący Zamówienie udostępni Udzielającemu Zamówienia min. .... lekarzy posiadających wykształcenie wyższe medyczne, aktualne prawo do wykonywania zawodu specjalizację i tytuł specjalisty w dziedzinie neurologii.
4. W przypadku chęci zmiany osób świadczących usługi w ramach niniejszej umowy w stosunku do złożonej oferty, Przyjmujący Zamówienie musi każdorazowo uzyskać zgodę Udzielającego Zamówienia na zmianę osób skierowanych do realizacji niniejszej umowy.

## § 3

Usługi objęte niniejszą umową realizowane będą na terenie Kliniki Neurologii i Poradni Neurologicznej przy Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu.

- 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie:
  - a) w dni powszednie od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup> – Klinika Neurologii,
  - b) od 14<sup>35</sup> do 7<sup>00</sup> dnia następnego w dni powszednie oraz w dni wolne, niedzielę i święta od godz. 7<sup>00</sup> do godz. 7<sup>00</sup> dnia następnego – Klinika Neurologii .
  - c) w poradni Neurologicznej - wg harmonogramu zgłoszonego do NFZ przez Udzielającego Zamówienia.
- 2) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
- 3) Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych uzgadniany będzie przez strony umowy.
- 4) W zakresie ustalania harmonogramu świadczenia usług medycznych Udzielającego Zamówienia reprezentuje Kierownik Kliniki Neurologii lub Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.

## § 4

### **I. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:**

- a) zapewnienie świadczeniobiorcy niezbędnej pomocy medycznej,
- b) zapewnienie świadczeniobiorcy lub jego opiekunowi prawnemu wszelkich informacji o stanie zdrowia, zagrożeniach, oraz ryzyku wystąpienia powikłań oraz innych informacji wymaganych przepisami prawa,
- c) zapewnienie świadczeniobiorcy ciągłości leczenia, w przypadkach wymagających dalszego postępowania, poprzez wskazanie ośrodków i miejsc, w których proces przywracania zdrowia może być kontynuowany,
- d) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- e) prowadzenie dokumentacji medycznej oraz innej dokumentacji wymaganej przez obowiązujące przepisy,
- f) bieżąca sprawozdawczość statystyczna w szczególności prowadzona w udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia oprogramowaniu,
- g) przekazywanie Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia na każde jego żądanie w terminie przez niego określonym,

h) wykonywanie innych czynności przewidzianych przepisami prawa lub niezbędnych do wykonania niniejszej umowy.

## **II. Przyjmowanie pacjentów skierowanych do leczenia w Klinice Neurologii, a w szczególności:**

- 1) dokładne zebranie wywiadu chorobowego, wywiadu epidemiologicznego z uwzględnieniem ewentualnych odczynów alergicznych po zastosowanych środkach farmakologicznych, przeprowadzenie analizy posiadanej przez pacjenta dokumentacji medycznej pod kątem przebytych schorzeń oraz ustalenie niezbędnych konsultacji innych specjalistów,
- 2) dokładne badanie kliniczne pacjenta w celu oceny obecnego stanu zdrowia, kwalifikacji i ustaleniu planu leczenia.
- 3) przeprowadzenie niezbędnych badań laboratoryjnych i obrazowych jeszcze przed przyjęciem do oddziału,
- 4) wykonywanie badań USG Dopler,
- 5) staranne, czytelne wypełnianie dokumentacji medycznej i zleceń lekarskich, które będą realizowane w ramach leczenia oddziałowego.
- 6) wprowadzenie do historii choroby informacji o interwencjach medycznych,
- 7) w razie podjęcia decyzji o braku wskazania do hospitalizacji, wypełnienie dokumentacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 8) uzyskaniu zgody chorego na zaproponowane procedury medyczne w odpowiedniej formie,
- 9) prowadzeniu wizyty lekarskiej w godzinach wieczornych w dni powszednie, a w dni wolne od pracy, niedziele i święta przeprowadzenie wizyty w godzinach rannych i wieczornych.

## **III. Przyjmowanie pacjentów skierowanych do leczenia w poradni, a w szczególności podejmowanie działań polegających na:**

- 1) zapewnianiu dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem pracy zgłoszonym przez SSDŚ w Sandomierzu do NFZ.
- 2) przeprowadzaniu badania lekarskiego podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.
- 3) zleceniu niezbędnych do postawienia rozpoznania badań diagnostycznych,
- 4) po postawieniu rozpoznania zleceniu niezbędnych leków lub wyrobów medycznych,
- 5) kierowaniu na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne lub leczenie uzdrowiskowe,
- 6) orzekaniu o stanie zdrowia w zakresie określonym w ustawie
- 7) promowaniu zachowań prozdrowotnych,
- 8) udzielaniu innych niezbędnych świadczeń terapeutycznych właściwych dla danej specjalizacji,
- 9) odpowiadaniu za realizację kontraktu na świadczenia zdrowotne pod względem jakościowym i ilościowym i przestrzeganiu standardów postępowania określonych w umowach z NFZ,
- 10) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz kwalifikowaniu do udzielania świadczeń określonego typu porady (zgodnie z warunkami umowy z NFZ),
- 11) utrzymaniu prawidłowej relacji z pozostałym personelem,
- 12) nadzorowaniu właściwego obchodzenia się ze sprzętem medycznym,
- 13) pilnowaniu stanu sanitarnego na powierzonej mu części Poradni Specjalistycznej.

## **IV.**

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji specjalistycznych pacjentom leczonym w innych oddziałach szpitala.
2. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy opieka nad chorymi przebywającymi aktualnie w oddziale; wdrażanie na bieżąco niezbędnych procedur medycznych.

3. Przyjmujący Zamówienie pełni doraźny nadzór nad personelem średnim i niższym zatrudnionym w oddziale a także nad powierzonym sprzętem.
4. Przyjmujący Zamówienie nadzoruje dystrybucję środków odurzających i narkotycznych znajdujących się na stanie oddziału.
5. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest udzielanie bieżących informacji przyjętemu przez siebie choremu lub osobom przez niego upoważnionym o postępach procesu leczenia i dalszych planach.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do sporządzania raportu z przebiegu dyżuru i przedstawienie go w dniu następnym Lekarzowi Kierującemu Oddziałem/Ordynatorowi lub lekarzowi obejmującemu po nim dyżur.
7. Przyjmujący Zamówienie reprezentuje Udzielającego Zamówienia na zasadach i w granicach określonych w niniejszej umowie.
8. Przyjmujący Zamówienie reprezentuje Udzielającego Zamówienia na zasadach i w granicach udzielonego pełnomocnictwa.

### § 5

Zamówienie, o którym mowa w § 1 wykonywane będzie w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego Zamówienie i przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i wyposażenia oraz materiałów dostarczonych przez Udzielającego Zamówienia, a niezbędnych do wykonywania umowy.

### § 6

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego Zamówienie do nieodpłatnego:

- 1) zapewnienia lokali i powierzchni niezbędnych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
- 2) przekazania do dyspozycji na czas realizacji świadczeń sprzętu, aparatury, wyposażenia i materiałów pozostających w dyspozycji SSDŚ w Sandomierzu,
- 3) zapewnienia odpowiedniej bazy analityczno-badawczej, ogrzewania, zaopatrzenia w energię elektryczną i w wodę lokali wykorzystywanych do wykonywania umowy oraz łączność telefoniczną.
- 4) utrzymania czystości i porządku w lokalach wykorzystywanych do wykonywania umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów dotyczących Udzielającego Zamówienie i jest pobierana na jego konto.

### § 7

Sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową odbywać się będzie na zasadach określonych w szczególności w:

- 1) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### § 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń.
4. Zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej odpowiedzialność wobec pacjenta lub osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy strony ponoszą solidarnie.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych leczonych przez nich pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z aktualnym stanem wiedzy medycznej.

### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilno-prawnych, a także z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach. W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u udzielającego zamówienie, Przyjmujący Zamówienie może skierować pacjenta lub przeprowadzić badania diagnostyczne w innej placówce udzielającej świadczeń w wymaganym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie przy realizacji niniejszego zamówienia współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych u Udzielającego Zamówienia.

### § 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Szpitala, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Szpital.
2. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:
  - 1) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
  - 4) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - 5) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
  - 6) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli NFZ w zakresie wykonywanych świadczeń i 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 Udzielającego Zamówienia z Oddziałem NFZ.

### § 11

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Kierownik Kliniki Neurologii, Kierownik Poradni Specjalistycznych oraz Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Udzielającego Zamówienia.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor zakładu Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku istotnych naruszeń warunków umowy przez Przyjmującego Zamówienie Kierownik Kliniki winien wnioskować do Dyrektora zakładu o rozwiązanie niniejszej umowy.
4. Lekarzom skierowanym do udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek dóbr lub środków pieniężnych od pacjentów, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.

### § 12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:

- 1) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

- 2) Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny z uwzględnieniem zużytych leków, materiałów i sprzętu medycznego w czasie udzielania świadczeń.
- 3) Przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
- 4) Przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, procedur, zarządzeń itp. ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.
- 5) Przestrzegania przy realizowaniu niniejszej umowy obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
- 6) Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy.
- 7) Utrzymania ważności sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy.

### § 13

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek pokryć szkody w pełnej wysokości w przypadku, gdy powstały one z jego winy, jeżeli przyczynił się do ich powstania po przekazaniu pełnej informacji o istocie sprawy i udokumentowaniu istoty, przyczyn i skutków powstania szkody.
2. Przyjmujący Zamówienie oraz personel realizujący w imieniu Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne zobowiązani są posiadać w dniu zawarcia niniejszej umowy wymagane przepisami prawa obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (Przyjmujący Zamówienie) lub ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanego zawodu (personel realizujący zamówienie w imieniu Przyjmującego Zamówienie), obejmujące odpowiedzialność z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie oraz personel realizujący w imieniu Przyjmującego Zamówienie, zobowiązani są posiadać takie ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy.
4. Kopia polis wraz z ogólnymi warunkami stanowi załącznik nr ... do niniejszej Umowy
5. Przyjmujący Zamówienie oraz personel realizujący w imieniu Przyjmującego Zamówienie zobowiązani są dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię polis ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej na 3 dni przed końcem obowiązywania aktualnej polisy. Odpowiedzialność za wypełnienie przedmiotowego obowiązku przez podmioty realizujące świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienia w imieniu Przyjmującego Zamówienie, obowiązane do posiadania takiego ubezpieczenia, ponosi w całości Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do podjęcia na każde żądanie Udzielającego Zamówienia wszelkich niezbędnych czynności umożliwiających Udzielającemu Zamówienia dochodzenia roszczeń z tytułu odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych bezpośrednio od lekarzy realizujących umowę w imieniu Przyjmującego Zamówienie, którzy są odpowiedzialni za powstanie szkody. W tym celu na żądanie Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie wykona odpowiednie czynności lub złoży niezbędne oświadczenia woli. Żądanie to będzie poprzedzone obszernym wyjaśnieniem istoty sprawy, po udowodnieniu winy lekarza wykonującego świadczenia w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

### § 14

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać bez wypowiedzenia umowę w razie:
  - a) ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez osoby skierowane do realizacji zamówienia,

- b) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie lub osoby skierowane do realizacji umowy w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwią dalszą realizację umowy,
  - c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę skierowaną do realizacji umowy uprawnień do wykonywania zawodu,
  - d) wykorzystywania przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę skierowaną do realizacji umowy sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,
  - e) braku aktualnej polisy OC Przyjmującego Zamówienie i osób skierowanych przez Przyjmującego Zamówienie do realizacji umowy.
2. Nieusprawiedliwiona niemożność wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 1 miesiąc stanowić będzie podstawę dla Udzielającego Zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie, bez konieczności jej wypowiedzania.

### § 15

Szczegółowe warunki konkursu Nr ...../2022 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Klinice Neurologicznej i Poradni Neurologicznej, stanowią integralną część niniejszej umowy.

### § 16

Niniejsza umowa nie stanowi przeszkód w świadczeniu usług medycznych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz innych osób lub podmiotów poza siedzibą Udzielającego Zamówienia pod warunkiem, że wykonywanie tych świadczeń nie będzie kolidowało:

- a) z należnym wykonywaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
- b) z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonym do NFZ przez Udzielającego Zamówienia.

### § 17

Strony ustalają, że:

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godz. od 7:00 do 14:35 w dni powszednie objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości ..... za godzinę.
- 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni powszednie, objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości..... za godzinę.
- 3) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni wolne od pracy, niedziele i święta, objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości..... za godzinę.
- 4) Za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższą niż suma kwoty .....
- 5) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu USG Doppler objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości..... za badanie.
- 6) strony dopuszczają możliwość zmiany stawek w trakcie trwania umowy.

### § 18

1. Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienia fakturę oraz rejestr godzin udzielania świadczeń zdrowotnych (podpisany przez Kierownika Kliniki Neurologii) oddzielnie dla każdego lekarza realizującego niniejszą umowę w ciągu 3 dni następnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu w którym wykonał zamówienie.
2. Wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie faktura przed jego złożeniem do realizacji winien uzyskać zatwierdzenie pod względem merytorycznym przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.

3. Udzielający Zamówienia będzie wypłacał należność za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, w terminie do 10-ciu dni od dnia otrzymania faktury.

#### § 19

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze wynikającym z art. 96 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej na zasadach określonych w § 17.

#### § 20

W przypadku nieobecności lub nie świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w ustalonym terminie Udzielającemu Zamówienia przysługuje kara umowna w wysokości 600 zł za czas 1 dyżuru z harmonogramu (grafiku dyżurów).

#### § 21

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi medyczne i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

#### § 22

Przyjmujący Zamówienie do celów realizacji niniejszego zamówienie we własnym zakresie i na swój koszt zabezpieczy: odzież roboczą, odzież ochronną, aktualne szkolenia z zakresu BHP, aktualne badania profilaktyczne, zgodnie z obowiązującymi wymogami, szkolenie w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta LRZ.

#### § 23

Umowa zostaje zawarta od ..... do .....

#### § 24

Jeżeli w toku wykonywania niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, a w szczególności w razie zmiany zasad finansowania i kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o zmianę warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania albo rozwiązania umowy w trybie określonym w § 25.

#### § 25

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
- 5) Z możliwością rozwiązania natychmiastowego za porozumieniem stron z wyraźnych i udokumentowanych przyczyn.

#### § 26

Zmiana niniejszej Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 27

Ewentualne spory pozostające w związku z niniejszą umową Strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wzajemnego porozumienia. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

### § 28

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

### § 29

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych o Udzielającym Zamówienia w czasie wykonywania umowy, nie podanych do publicznej wiadomości.
2. W przypadku naruszenia postanowień ust.1 Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelką dokumentację i materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

### § 30

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawa o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

### § 31

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Udzielającego Zamówienia.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

.....

.....

**Rejestr godzin realizacji umowy cywilno-prawnej ( bez dyżuru medycznego)**  
 Rozliczenie liczby godzin świadczenia usług medycznych w ramach umowy cywilno-prawnej

.....  
 nazwa komórki organizacyjnej

.....  
 Imię i nazwisko/zawód

w .....(miesiąc) .....r.

Dzień miesiąca	Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych		w tym w oddziale	w tym w poradni .....*	w tym w pracowni .....*	w tym pracowni .....*	w tym blok operacyjny .....*	w tym sala zabiegowa .....*
	od...do...	ogółem	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>Razem;</b>	xxxxxxxxxxxxxxxx							

\*wpisać nazwę poradni, pracowni, bloku operacyjnego

**Przyjmujący Zamówienie ( podpis ) .....**

**Lekarz Kierujący Oddziałem/Kierownik( podpis) .....**

# Rejestr godzin realizacji umowy cywilno-prawnej – dyżur medyczny

Rozliczenie liczby godzin świadczenia usług medycznych  
nazwa komórki organizacyjnej

.....

imię i

nazwisko/zawód.....

w .....(miesiąc) .....r.

Dzień miesiąca	Od godziny ..... Do godziny .....	Liczba godzin dyżuru medycznego	Liczba godzin dyżuru pod telefonem	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
<b>Razem;</b>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Lekarz Kierujący Oddziałem/Kierownik ( podpis) .....**