

***Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22***

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/4/24

Sucha Beskidzka, dnia 29.01.2024 r.

## **Konkurs ofert**

**na lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Alergologicznej  
oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych  
w okresie 01.04.2024 r. do 31.03.2026 r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące**

.....  
podpis Dyrektora/Z-cy Dyrektora

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Alergologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.
2. Za świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 1, uważa się w szczególności:
  - a) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia;
  - b) udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów hospitalizowanych u „Zamawiającego”;
  - c) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych;
  - d) udzielanie ambulatoryjnych porad realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy „Zamawiającego”.
3. Świadczenia wymienione w pkt 1- 2, realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.

### **II. Okres obowiązywania zamówienia**

Zamówienie obowiązuje w okresie 01.04.2024 r. do 31.03.2026 r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące.

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi**

Oferent winien posiadać:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych.
- 2) Tytuł specjalisty w dziedzinie alergologii **albo** dokument potwierdzający aktualną realizację specjalizacji w dziedzinie alergologii, **albo** tytuł specjalisty lub specjalisty I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych/ chorób płuc z udokumentowanym 5- letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub poradni alergologicznej ( jeśli jednocześnie w Poradni świadczeń lekarskich udzielał będzie specjalista w dziedzinie alergologii)
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy,
- 5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.
- 6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.

### **IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena :**

#### **1. Preferowany harmonogram udzielania świadczeń:**

##### **a) Poradnia Alergologiczna**

Harmonogram udzielania świadczeń zostanie ustalony przy podpisywaniu umowy, przy

czym harmonogram musi być zgodny z wymaganiami przewidzianymi w przepisach prawa, w tym z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **b) Konsultacje pacjentów hospitalizowanych**

Harmonogram udzielania konsultacji na rzecz pacjentów hospitalizowanych zostanie ustalony przy podpisywaniu umowy. Konsultacje wykonywane będą w ustalonych godzinach, w miarę zgłaszanych potrzeb po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z lekarzem Poradni przez Koordynatora /Ordynatora Oddziału, w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta, jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację. Oferent zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Zamawiającego danych dotyczących wykonanych konsultacji.

## **2. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia:**

- a) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentek powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służby - ustalona przez strony - **cena za 1 punkt.**

Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 7 do SIWZ a następnie załącznik nr 3 do umowy.

W przypadku konieczności wykonania przez Oferenta świadczeń nie uwzględnionych w załączniku nr 3 do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Oferent zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Zamawiającemu. W przypadkach tego wymagających, Zamawiający dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik nr 3 umowy.

- b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku nr 4 do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

Oferent nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika nr 4 do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Oferent obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania.

## **3. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt 2:**

- a) świadczenia realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych u „Zamawiającego” - cena za 1 konsultację,  
b) porady płatne - cena za 1 poradę,  
c) porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Zamawiającego” - cena za 1 poradę.

## **V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów „Zamawiającego” i udostępnionych „Ofierentowi”.
3. „Ofierent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
4. „Ofierent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt 3, wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
5. „Ofierent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.
7. „Ofierent” pokrywa koszty zlecanych badań diagnostycznych, testów alergologicznych, z wyłączeniem ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych (ASDK) oraz konsultacji specjalistycznych w ramach porad realizowanych w Poradni Alergologicznej.
8. Badania, o których mowa w pkt 7, zlecane będą przez „Ofierenta” do pracowni diagnostycznych „Zamawiającego” lub podwykonawców, z którymi „Zamawiający” zawarł stosowne umowy.

## **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. „Ofierent” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (**załącznik nr 1**).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z załącznikami nr **2, 3, 4, 5** należy umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszką, w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

**„Konkurs ofert na lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Alergologicznej  
oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych”**

## **VII. Kryteria oceny ofert**

1. Ocenianie kryteria i ich ranga w ocenie

<b>KRYTERIA</b>		<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
	Cena za 1 punkt wg umownego	94%	Wg wzoru

<b>Cena</b>	katalogu świadczeń za procedury w Poradni Alergologicznej		
	Konsultacje	2%	Wg wzoru
	Porady płatne	2%	Wg wzoru
	Porady na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy	2%	Wg wzoru

## 2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów

### **a) Cena za 1 punkt umownego katalogu świadczeń za procedury w Poradni Alergologicznej**

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Gdzie :

- C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia
- C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta
- C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### **b) Konsultacje na rzecz pacjentów hospitalizowanych**

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

- C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia
- C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta
- C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### **c) Porady płatne**

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Gdzie :

- C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia
- C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta
- C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### **d) Porady na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy**

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Gdzie :

- C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia
- C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta
- C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### **VIII. Składanie ofert**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **16.02.2024 r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

### **IX. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.02.2024 r.** o godzinie **12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

### **X. Związanie ofertą**

Składając ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

### **XI. Warunki konkursu:**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-14.

mgr Dorota Borzestowska - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrz – Z-ca Koordynatora Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor ZOZ Sucha Beskidzka

### **XII. Inne wymagania:**

1. Oferent zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”, a NFZ ( do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru). Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

2. W dniu podpisania umowy Oferent zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Oferenta” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Zamawiającego”. Wypełnioną kartę obiegową Oferent zobowiązany jest zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy Oferentów, którzy kontynuują świadczenia w tej samej jednostce „Zamawiającego” na tym samym stanowisku.

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj. zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy– nie dotyczy Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego.

### **XIII. Prawo Oferentów:**

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art. 152-154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Oferent ma możliwość składania pisemnych zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do 13.02.2024 r. do godz. 12.00.

**XIV. Prawo „Zamawiającego”:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

**OFERTA KONKURSOWA**  
**na świadczenia lekarskie w Poradni Alergologicznej**  
**oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych**

**I. Dane o ofercie**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

PESEL .....

\*/ REGON.....

\*/ NIP.....

\*\*/ Nazwa banku.....

\*\*/ Numer rachunku bankowego.....

*\*/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON / NIP*

*\*\*/ należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym*

**II. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie prywatnej praktyki lekarskiej.**

**Należy dołączyć następujące dokumenty:**

- a) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych - kopia dokumentu\*\*\*/,
- b) dyplom specjalizacji (zgodnie z rozdz. III specyfikacji istotnych warunków zamówienia)- kopia dokumentu\*\*\*/,
- c) prawo wykonywania zawodu - kopia dokumentu\*\*\*/,
- d) zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- e) aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, a w przypadku braku takiego wpisu, oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 4,
- f) elektroniczny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a w przypadku nie wykonywania działalności gospodarczej w chwili złożenia oferty, oświadczenie, stanowiące załącznik nr 5.

*\*\*\*/kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów, zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza. Kopie dokumentów mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez „Zamawiającego”, po okazaniu przez „Oferenta” oryginału dokumentu.*

**III. Proponowane ceny:**

a) Cena za 1 punkt umownego katalogu świadczeń za procedury w Poradni Alergologicznej wynosi..... zł  
(słownie: .....) )

b) Cena jednostkowa brutto za konsultację zrealizowaną na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi ..... zł



(słownie: .....)

c) *Cena jednostkowa brutto za poradę płatną wynosi..... zł*

(słownie: .....)

d) *Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy wynosi ..... zł*

(słownie: .....)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert,  
otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 6 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofert

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w/w rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w/w ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

## PROJEKT UMOWY

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu ..... pomiędzy:  
**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka,  
 ul. Szpitalna 22** reprezentowanym przez:  
 lek. Marka Habera - Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka  
 zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

**lek.....** PESEL ....., zam. ...., lekarzem  
 ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane w  
 dniu ..... przez ....., prowadzącym praktykę lekarską  
 zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą  
 pod numerem księgi rejestrowej ....., wpisu do ewidencji działalności  
 gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności  
 Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej  
 zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na lecarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Alergologicznej oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych w okresie 01.12.2023 r. do 30.11.2025 r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/42/23), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie lecarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Alergologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
2. Za świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, uważa się w szczególności:
  - a) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia;
  - b) udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów hospitalizowanych u „Udzielającego zamówienie”;
  - c) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych;
  - d) udzielanie ambulatoryjnych porad realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy ”Udzielającego zamówienie”.
3. Świadczenia wymienione w ust. 1-2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

#### § 2

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest do wykonania innych czynności nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu

niniejszej umowy.

2. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” ustalają, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust.1 i 2 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną „Przyjmującemu zamówienie” za ich wykonanie. Porozumienie powinno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### **Obowiązki stron umowy**

#### **§ 3**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22. oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 28 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

#### **§ 4**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

#### **§ 5**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.

2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy

„Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

## § 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do postępowania zgodnie z zasadami etyki zawodowej lekarza, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz do dbania o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

## § 7

Wszelkie zmiany w zakresie uzyskanych kwalifikacji „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać „Udzielającemu zamówienie” w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

## § 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem jednostek organizacyjnych „Udzielającego zamówienie” w których świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

## § 9

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innym podmiocie leczniczym i kierować do tej placówki.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

## § 11

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

## § 12

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do:

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,



- b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- e) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 13

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzeganie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 14

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

### § 15

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w §1 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1- 4 „Udzielający zamówienie”

może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## § 16

„Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 umowy.

## § 17

### **Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie” a w szczególności do:

A. Zapoznania się z poniższymi instrukcjami:

1) instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia,

2) instrukcją organizacji akcji ratowniczej.

B. Znajomości elementów systemu ochrony pożarowej występujących w jednostce organizacyjnej.

C. Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia.

D. Postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp:

A. Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

1) Uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:

pracownika Sekcji BHP -instruktaż ogólny, uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktaż stanowiskowy.

2) Poddąć się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.

3) Poddąć się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.

4) Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla personelu.

5) Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo dla którego producent wydał deklaracją zgodności z Polską Normą.

B. W trakcie realizacji umowy:

1) Poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy.

2) Poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy.

3) Poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp.

4) Przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego

zamówienie”.

5) Stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej.

6) Stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem.

7) Współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

3. Koszty czynności, o których mowa w ust. 2 obciążają „Przyjmującego zamówienie” w poniższym zakresie:

A. Asortymentu roboczego,

B. Okresowych szkoleń w dziedzinie bhp,

C. Wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczenia „Udzielającego zamówienie” poniższych dokumentów:

A. Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp.

B. W trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności:

- okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,

- okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich.

## § 18

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego zamówienia” wyrażone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienia”.

Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.

3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2.

## § 19

Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

## § 20

„Udzielający zamówienie” może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu i pobytu związanego ze szkoleniem „Przyjmującego zamówienie”, które jest związane z ogólną polityką „Udzielającego zamówienie” na zasadach określonych w stosownym Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

## § 21

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków publicznych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego

zamówienie”.

## § 22

1. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego oraz nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów „Udzielającego zamówienie” i udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie”.
3. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 umowy, w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w ust. 3, wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem zamówienia.
5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.
7. „Przyjmujący zamówienie” pokrywa koszty zlecanych badań diagnostycznych, testów alergologicznych, z wyłączeniem ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych (ASDK) oraz konsultacji specjalistycznych w ramach porad realizowanych w Poradni Alergologicznej.
8. Badania, o których mowa w ust. 7, zlecane będą przez „Przyjmującego zamówienie” do pracowni diagnostycznych „Udzielającego zamówienia” lub podwykonawców, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy.

### **Odpowiedzialność materialna**

## § 23

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest zwrócić „Udzielającemu zamówienia” rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie nie pogorszonym i w tej samej ilości „Przyjmujący zamówienie” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.
2. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.
3. Za szkody i braki w w/w mieniu „Przyjmujący zamówienie” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym rzecz została udostępniona w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w

ramach zawartych z ZOZ Sucha Beskidzka kontraktów.

## § 24

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Przyjmującego zamówienie” i odbywa się na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania artykułami sanitarnymi, lekami i sprzętem medycznym.

### **Organizacja udzielania świadczeń oraz ich wycena punktowa**

## § 25

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 i ich wycenę:

### **1. Preferowany harmonogram udzielania świadczeń:**

#### **a) Poradnia Alergologiczna**

Harmonogram udzielania świadczeń zostanie ustalony przy podpisywaniu umowy, przy czym harmonogram musi być zgodny z wymaganiami przewidzianymi w przepisach prawa, w tym z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.

#### **b) Konsultacje pacjentów hospitalizowanych**

Harmonogram udzielania konsultacji na rzecz pacjentów hospitalizowanych zostanie ustalony przy podpisywaniu umowy. Konsultacje wykonywane będą w ustalonych godzinach, w miarę zgłaszanych potrzeb po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z lekarzem Poradni przez Koordynatora /Ordynatora Oddziału, w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta, jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia danych dotyczących wykonanych konsultacji.

### **2. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia:**

- a) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentek powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - ustalona przez strony - **cena za 1 punkt**. Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 3 do umowy. W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku nr 3 do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Udzielającemu zamówienie. W przypadkach tego wymagających, Udzielający zamówienie dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik nr 3 umowy.

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku nr 4 do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

„Przyjmujący zamówienie” nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika nr 4 do umowy. W przypadku powzięcia przez Przyjmującego zamówienie informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Udzielającego zamówienie celem ustalenia dalszego toku postępowania.

### **3. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt 2:**

- a) świadczenia realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych u „Udzielającego zamówienia”- cena za 1 konsultację,
- b) porady płatne - cena za 1 poradę,
- c) porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Udzielającego zamówienia” - cena za 1 poradę.

3. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce/komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

### **Zasady finansowania**

#### **§ 26**

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 25:

a) *Cena za 1 punkt umownego katalogu świadczeń za procedury w Poradni Alergologicznej wynosi..... zł*  
(słownie: .....)

b) *Cena jednostkowa brutto za konsultację zrealizowaną na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi ..... zł*  
(słownie: .....)

c) *Cena jednostkowa brutto za poradę płatną wynosi..... zł*  
(słownie: .....)

d) *Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy wynosi ..... zł*  
(słownie: .....)

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Poradni Alergologicznej według danych aktualnych na koniec czerwca oraz na koniec grudnia każdego roku może zdecydować o wypłacie dodatkowego wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie. Decyzja o dodatkowym wynagrodzeniu podejmowana będzie w oparciu o następujące zasady:

- a) dodatkowe wynagrodzenie ustalone zostanie pod warunkiem osiągnięciem dodatniego wyniku finansowego komórki/jednostki organizacyjnej odnotowanego na koniec czerwca i/lub na koniec grudnia każdego roku oraz pod warunkiem spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Poradni kryteriów działalności,
- b) dodatkowe wynagrodzenie może zostać ustalone pomimo ujemnego wyniku finansowego na koniec grudnia danego roku w przypadku spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Poradni kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Poradni.

Dodatkowe wynagrodzenie płatne jest w wysokości ustalonej przez Udzielającego zamówienie, na podstawie odrębnego rachunku i w wysokości przekazanej do wiadomości Przyjmującego zamówienie w pisemnej informacji, w terminie dwóch miesięcy po zakończonym okresie, o którym mowa w ust. 2 zdanie 1.

3. W przypadku braku przesłanek warunkujących wypłatę dodatkowego wynagrodzenia, określonych w ust. 2 lit. a) lub b), dodatkowe wynagrodzenie nie obowiązuje i nie podlega ustaleniu.

4. „Udzielający zamówienie ma prawo do zmiany cen jednostkowych oraz liczby punktów rozliczeniowych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane ponad limit świadczeń zdrowotnych ustalony przez Udzielającego zamówienie, a podany do wiadomości Przyjmującego zamówienie.

6. „Udzielający zamówienie” może w uzasadnionych przypadkach niezależnie od zasad określonych w ust. 5, dokonać zapłaty wynagrodzenia w całości lub w części za świadczenia zrealizowane przez „Przyjmującego zamówienie” z przekroczeniem limitów realizacji świadczeń zdrowotnych.

7. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń zdrowotnych, opracowany wg załącznika nr 5, wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru wykazem zrealizowanych świadczeń, potwierdzonym do rozliczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia (dotyczy świadczeń zdrowotnych udzielanych w Poradni), w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8 – 10 i z zastrzeżeniem ust. 11.

Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 15 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

8. „Udzielający zamówienie” w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przygotowuje dla „Przyjmującego zamówienie” sprawozdanie zawierające wykaz świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszej umowy za miesiąc poprzedni. Jeżeli koniec terminu, o którym mowa w

zd.1, przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy, termin do przygotowania sprawozdania upływa w najbliższym dniu roboczym. Sprawozdanie, o którym mowa w zd.1, opracowywane jest w oparciu o dane przekazywane „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie”.

9. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie do 7 dni od daty przedstawienia „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonej faktury za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym, z zastrzeżeniem ust.10-11.

10. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 9 jest prawidłowe przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” danych stanowiących podstawę sprawozdania przekazywanego do Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedłożenie prawidłowo wypełnionej faktury.

11. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 9, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie, a uniemożliwiających wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 9 zd.1 (siła wyższa).

12. W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

## **Sankcje i kary**

### **§ 27**

1. W przypadku nie przestrzegania zasad, o których mowa w niniejszej umowie, a także w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, „Udzielający zamówienie” może:

- a) przekazać „Przyjmującemu Zamówienie” zalecenia do terminowej realizacji,
- b) zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje:
  - pisemnie upomni Przyjmującego zamówienie,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 1-10 %,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 20% ,
  - rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku gdy „Przyjmujący zamówienie” nie spełni obowiązków określonych w §3, §10, §15 niniejszej umowy, „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

3. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

4. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

5. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą



z tego tytułu.

6. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

7. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 5, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### **Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy**

#### **§ 28**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....**do dnia .....
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
  - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
  - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4,
  - d) wskutek nie przyjęcia zmian cen ustalonych wg zasad określonych w § 26 ust 4, za uprzednim 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdyby termin końcowy wypowiedzenia przypadał po terminie określonym w ust.1, umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu wypowiedzenia,
  - e) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym :
  - a) w przypadkach, o których mowa w § 27 ust. 2 niniejszej umowy,
  - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
  - c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.
5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 29**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy, z zastrzeżeniem określonym w ust. 2-4.

2. Zmiana załącznika nr 4 do umowy nie wymaga formy aneksu do umowy. Każdorazowa zmiana warunków umowy, określonych w w/w załączniku, dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu Zamówienie” przez „Udzielającego Zamówienie” informacji o wysokości limitów

3. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków realizacji umowy, zawartych w przekazanej do informacji załączniku nr 4, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie określonym w § 28 ust. 3 lit. b). Złożona pisemna odmowa przyjęcia zaproponowanych warunków realizacji umowy jest równoznaczna z oświadczeniem Przyjmującego zamówienie o wypowiedzeniu umowy. Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia zaproponowanych warunków w formie pisemnej pod rygorem nieważności, uważa się, że wyraził zgodę na te warunki oraz zobowiązuje się do postępowania zgodnie z nimi.

4. W okresie biegu terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do realizacji umowy z zastosowaniem nowych warunków umowy określonych w załączniku nr 4 przekazanej do informacji.

### § 30

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) Kodeksu Cywilnego,
- b) ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
- c) inne akty prawne.

### § 31

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd, właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

### § 32

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

**Katalog świadczeń zdrowotnych realizowanych w Poradni Alergologicznej  
wraz z wyceną punktową**

Nazwa świadczenia	Wycena punktowa
W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU	48
W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU	80
W13 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU	170
W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU	53
W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU	117
W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU	165
W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU	278
W44 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 5-GO TYPU	144