Zespół Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
ul. Szpitalna 22

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 51 /26 Sucha Beskidzka dnia 26.11.2026r.

Konkurs Ofert

Dotyczy: **udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**

oraz w Dziale Pomocy Doraźnej

w okresie 01.01.2027r. do 31.12.2029r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń lekarskich realizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

2. Za świadczenia lekarskie realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej będące przedmiotem zamówienia, uważa się w szczególności:

A. Świadczenia lekarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarze terapii natychmiastowej, a w szczególności:

a) pozostanie w stałej gotowości do podjęcia działań,
b) udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom zgłaszającym się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
c) współpraca z lekarzem – koordynatorem dyżuru- w zakresie hospitalizacji pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z przyczyn urazowych lub chirurgicznych z wytyczeniem drogi postępowania terapeutycznego w formie pisemnej,
d) uzgadnianie przyjęć i transportów pacjentów do innych ośrodków,
e) prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej obowiązującej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, również w formie elektronicznej.

B. Świadczenia lekarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowym, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjnym I i II, a w szczególności:

a) koordynowanie pracą całego zespołu dyżurnego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej,
b) weryfikacja przyjęć pacjentów przywożonych przez Zespoły Wyjazdowe,
c) opieka nad pacjentami hospitalizowanymi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
d) przyjmowanie pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
e) wydawanie leków ze Szpitalnej Rezerwy Leków,
f) uzgadnianie przyjęć i transportów pacjentów do innych ośrodków,
g) prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej obowiązującej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, również w formie elektronicznej.

3. Świadczenia wymienione w ust. 1- 2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

II. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie od **dnia 01.01.2027r. do 31.12.2029r.**

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi:

1. dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
2. Pozostałe kwalifikacje zawodowe:

1) W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarze terapii natychmiastowej:

a) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej

lub lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej
lub
b) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty lub w trakcie niżej wymienionej specjalizacji, co poświadczone zostanie aktualną kartą szkolenia specjalizacyjnego:
- chirurgii ogólnej lub
- chirurgii dziecięcej lub
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub
- ortopedii i traumatologii
c) lekarz posiadający inną specjalizację niż wymienione w ppkt a) i b) z doświadczeniem w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub w Dziale Pomocy Doraźnej poświadczone stosownym zaświadczeniem,
lub
d) lekarz bez specjalizacji z zastrzeżeniem, że pełnienie samodzielnych dyżurów możliwe będzie po uzyskaniu pisemnej zgody Koordynatora lub Z-cy Koordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej

2) W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowym, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjny I i II:
a) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej
lub lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej
lub
b) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty lub w trakcie niżej wymienionej specjalizacji, co poświadczone zostanie aktualną kartą szkolenia specjalizacyjnego:
- anestezjologii i intensywnej terapii
- chorób wewnętrznych lub
- chirurgii ogólnej lub
- chirurgii dziecięcej lub
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub
- ortopedii i traumatologii lub
- pediatrii lub
- kardiologii;
c) lekarz posiadający inną specjalizację niż wymienione w ppkt a) i b) z doświadczeniem w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub w Dziale Pomocy Doraźnej poświadczone stosownym zaświadczeniem,
lub
d) lekarz bez specjalizacji z zastrzeżeniem, że pełnienie samodzielnych dyżurów możliwe będzie po uzyskaniu pisemnej zgody Koordynatora lub Z-cy Koordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej

3. Aktualne prawo wykonywania zawodu,
4. Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia- potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
5. Złożenie oświadczenia o niekaralności, którego wzór stanowi załącznik nr 6
6. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22, w przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Udzielający zamówienie" dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

7. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Udzielający zamówienie" dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
8. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,* **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-** w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD lub wysłać mailem na adres dsz@zozsuchabeskidzka.pl
ewentualnie:
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ,
9. Złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ
10. W przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SIWZ
11. Złożenie oświadczenia, który stanowi załącznik nr 10 do SIWZ.

V. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena:

1. Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarze terapii natychmiastowej

Osoba wykonująca	*Czas realizacji*	*Ilość godzin*	**Jednostka rozliczeniowa**
1 lekarz /*	w dni robocze 7.00 – 15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze 15.00 – 7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**24**	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 7.00-15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 15.00-7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina

/* w podanych godzinach świadczeń lekarskich udziela również koordynator/ z-ca koordynatora

2. Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowyn, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjnym I i II

Osoba wykonująca	*Czas realizacji*	*Ilość godzin*	*Jednostka rozliczeniowa*
1 lekarz	w dni robocze 7.00 – 15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze 15.00 – 7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**24**	1 godzina

1 lekarz	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc)7.00-15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 15.00-7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina

/* w podanych godzinach świadczeń lekarskich udziela również koordynator/ z-ca koordynatora

3. W przypadku gdy Oferent w danym miesiącu rozliczeniowym zrealizuje świadczenia w ilości co najmniej 5 „dyżurów", wartość każdej godziny udzielania świadczeń wzrasta o 20,00 zł. Za dyżur uważa się realizację świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy a także w dni szczególne od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego. W przypadku gdy Oferent posiada zawartą z Zamawiającym umowę na świadczenia zdrowotne w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, dyżury zrealizowane w ramach tej umowy (z wyjątkiem dyżurów 4 godzinnych w dni robocze tj. świadczeń zrealizowanych w godzinach od 18.00 do 22.00), również brane będą pod uwagę przy obliczaniu ilości zrealizowanych dyżurów.

V. Istotne warunki przygotowania oferty:

1. Świadczenie usług, o których mowa w pkt. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Zamawiającego" i udostępnionych „Oferentowi".

2. „Zamawiający" nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu, medycznego i niższego, materiały diagnostyczne i inne materiały eksploatacyjne lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

3.„Oferent" świadczy usługi, o których mowa w pkt. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego".

4.„Oferent" 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. „Oferent" zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym".

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. „Oferent" 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 należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:

„ Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Dziale Pomocy Doraźnej”

VII. Kryteria oceny ofert: maksymalna liczba punktów do zdobycia to 100 pkt :

A. Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarze terapii natychmiastowej

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

KRYTERIA		Maksymalna liczba punktów	Sposób oceny
Cena	dzień roboczy 7.00-7.00 dnia następnego	**45 pkt**	**Wg wzoru**
	dzień świąteczny i wolny od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**10 pkt**	
	dzień szczególny(Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	**5 pkt**	
Inne kryteria	**Dostępność** – zadeklarowana ilość dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu	**10 pkt**	**Wg ustalonej punktacji**
	Jakość- doświadczenie w realizacji usług lekarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	**10 pkt**	
	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ	**10 pkt**	
	Ciągłość- udzielanie świadczeń w Oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	**10 pkt**	

2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) cena – dla poszczególnych kryteriów cenowych

$$\frac{Cn \times 100 \text{ pkt.}}{Ck} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie :
Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia
Ck - cena proponowana przez danego Oferenta
C-ilość punktów uzyskanych przez Oferenta

b) **Dostępność -** zadeklarowanie ilości dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu
3-4 dni - 5 pkt

5 i więcej dni - 10 pkt

c) **Kryterium jakościowe:**

punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

1 – 3 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

d) Kryterium kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ

e) **Kryterium ciągłość:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

B. Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowyn, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjnym I i II

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

KRYTERIA		Maksymalna liczba punktów	Sposób oceny
	dzień roboczy 7.00-7.00 dnia następnego	**45 pkt**	**Wg wzoru**
	dzień świąteczny i wolny od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**10 pkt**	
	dzień szczególny(Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	**5 pkt**	
Inne kryteria	**Dostępność** – zadeklarowana ilość dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu	**10 pkt**	**Wg ustalonej punktacji**
	Jakość- doświadczenie w realizacji usług lekarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	**10 pkt**	
	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ	**10 pkt**	
	Ciągłość- udzielanie świadczeń w Oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	**10 pkt**	

2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) cena – dla poszczególnych kryteriów cenowych

$$\frac{Cn \times 100 \text{ pkt.}}{Ck} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie :
Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia
Ck - cena proponowana przez danego Oferenta
C-ilość punktów uzyskanych przez Oferenta

b) **Dostępność -** zadeklarowanie ilości dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu
3-4 dni - 5 pkt

5 i więcej dni - 10 pkt

c) **Kryterium jakościowe:**

punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

1 – 3 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

d) Kryterium kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ

e) **Kryterium ciągłość:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **10.12.2026r**. do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C", pok. 103.

IX. Otwarcie ofert:

1.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.12.2026r.** o godzinie **10.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „C", I piętro.

2. Oferenci składający ofertę mogą zostać poproszeni przez Komisje Konkursową o stawienie się w określonym terminie w celu przeprowadzenia indywidualnej rozmowy.

X. Związanie ofertą:

Składający 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: 33 872-33-22.

mgr Dorota Borzestowska - Dział Zamówień i Sprzedaży
mgr Katarzyna Dyrcz 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

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" dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie 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. „ Zamawiający" spośród wszystkich złożonych ofert wybierze 1 najkorzystniejszą ofertę.

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 zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie 04.12.2026r. do godz. 10.00.

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

Załącznik nr 1

OFERTA KONKURSOWA
na udzielanie świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Dziale Pomocy Doraźnej

I. Dane o oferencie
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania, ...
Numer telefonu.....
Adres email.....
*/REGON.....
*/NIP.....
Nazwa banku.....
Numer rachunku bankowego.....

/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON i NIP
****/ należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym***

II. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w rozdziale III specyfikacji /***

*****/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) Szpitalny Oddział Ratunkowy w obszarze terapii natychmiastowej w godz. 7.00-7.00 dnia następnego:

a) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni robocze

-..... zł (słownie:.....),

b) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego

-.....zł (słownie:.....),

c) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc)

-.....zł (słownie .....).

B) Szpitalny Oddział Ratunkowy w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowym, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjny I i II w godz. 7.00-7.00 dnia następnego:

a) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni robocze

-..... zł (słownie:.....),

b) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego

-.....zł (słownie:.....),

c) Cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc)

-.....zł (słownie .....).

IV. Oświadczenia Oferenta

a) zadeklarowana ilość realizacji usług w zakresie dyżurowania …..... (podać liczbę dni w miesiącu)

b) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza SOR - …..... (podać w pełnych latach)

c) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ ☐ TAK – należy udokumentować

....

miejscowość, data **podpis i pieczęć składającego ofertę**

ZOZ.I-010/DŚZ/ 51 /26

Załącznik nr 2

……
……
……
……
……
(Dane oferenta)

Oświadczenie

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

…….……
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

ZOZ.I-010/DŚZ/ 51 /26

Załącznik nr 3

……
……
……
……
……

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 11 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

…… .....

miejscowość, data podpis i pieczęć składającego ofertę

załącznik nr 4

……
……
……
……
……
(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 ww. rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

…… .....
miejscowość, data podpis i pieczęć składającego ofertę

ZOZ.I-010/DŚZ/ 51 /26

załącznik nr 5

……
……
……
……
……
(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 ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

……
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

załącznik nr 6

……
……
……
……
……
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, ……, oświadczam, iż na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, nie byłam/em karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe oraz, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie karne.

…… .....

miejscowość, data podpis i pieczęć składającego ofertę

ZOZ.I-010/DŚZ/OF/51/26

załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a …….

zamieszkały/a…….…...

……..…….....……

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ……...

wydanym przez ……....…..…

numer PESEL ……..

O ś w i a d c z a m

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w …..... ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuję się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

……..... ……

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

załącznik nr 8

……
Imię i nazwisko

……

Data, miejscowość

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em
* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach ….....……

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

załącznik nr 9

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a …….....

zamieszkały/a……...

……..…….....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ……...

wydanym przez …….

numer PESEL ……..

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa …….....……..(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am ……...……..……..(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..... ……

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

załącznik nr 10

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) …….....

imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

……..……

data i czytelny podpis

załącznik nr 11

UMOWA
(PROJEKT)

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu ….....2026r 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
….....**,** PESEL …...., zam. …...., ul. …..... , lekarzem specjalistą w dziedzinie medycyny ratunkowej, posiadającym prawo wykonywania zawodu nr …..... wydane w dniu ….....r. 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 udzielanie świadczeń lekarskich realizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej
(Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/51/26),
mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

Postanowienia Ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń lekarskich realizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

2. Za świadczenia lekarskie realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej będące przedmiotem umowy uważa się:

A. Świadczenia lekarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarze terapii natychmiastowej, a w szczególności:

a) pozostanie w stałej gotowości do podjęcia działań,
b) udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom zgłaszającym się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
c) współpraca z lekarzem – koordynatorem dyżuru- w zakresie hospitalizacji pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z przyczyn urazowych lub chirurgicznych z wytyczeniem drogi postępowania terapeutycznego w formie pisemnej,

d) uzgadnianie przyjęć i transportów pacjentów do innych ośrodków,
e) prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej obowiązującej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, również w formie elektronicznej.

B. Świadczenia lekarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowym, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjnym I i II, a w szczególności:

a) koordynowanie pracą całego zespołu dyżurnego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej,
b) weryfikacja przyjęć pacjentów przywożonych przez Zespoły Wyjazdowe,
c) opieka nad pacjentami hospitalizowanymi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
d) przyjmowanie pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
e) wydawanie leków ze Szpitalnej Rezerwy Leków,
f) uzgadnianie przyjęć i transportów pacjentów do innych ośrodków,
g) prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej obowiązującej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, również w formie elektronicznej.

3. Świadczenia wymienione w ust. 1- 2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

4. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z- ca Koordynatora, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza ponoszącego odpowiedzialność za proces leczenia danego pacjenta.

5. Czynności, o których mowa w ust.4 związane są z odpowiedzialnością Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym i Działem pomocy Doraźnej i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej w stosunku do jego osoby.

§ 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 umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust.1 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.

<u>Obowiązki stron umowy</u>

§ 3

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie 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, oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 30 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie", którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

§ 4

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

§ 5

1.„Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy 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 zawodowym.

4. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do posługiwania się pieczątką wskazującego jego funkcję Koordynatora, wynikającą z treści zawartej umowy.

§ 6

„Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbać o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie".

§ 7

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 kontynuują świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego

zamówienie” na tym samym stanowisku.

§ 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem oddziału w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 9

1. Koordynator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej, a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.

2. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie’ kwalifikacje określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.

4. Koordynator a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed końcem miesiąca poprzedzającego miesiąc jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadkach, o których mowa w ust. 1 zd. 2.

§ 10

1.„Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów oraz zlecać wykonanie badań diagnostycznych za zgodą „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

§ 11

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 danych 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 i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

§ 12

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.

§ 13

1.„Przyjmujący zamówienie'' zobowiązuje się do :

a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających
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.

§ 14

1.„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 zakładach opieki zdrowotnej,
e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie" z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości ,
f) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 15

„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.

§ 16

1.„Przyjmujący zamówienie" oświadcza, iż posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na sumę gwarancyjną ubezpieczenia nie niższą niż określona Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Przedmiotowa polisa stanowi załącznik do niniejszej umowy.

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

3.„Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do utrzymania w/w ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy gwarancyjnej ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

4. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 1-3 „Udzielający zamówienie" może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

5. Posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia OC nie dotyczy przedmiotu umowy obejmującego pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora i związanego z tym zakresu obowiązków.

§ 17

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

1. Wymagania ochrony przeciw pożarowej

1) „Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej a w szczególności do zapoznania się z poniższymi instrukcjami :

a) Instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru,katastrofy budowlanej,
b) Skażenia chemicznego lub innego miejscowego zagrożenia,
c) Instrukcją organizacji akcji ratowniczej,
d) Instrukcją akcji ratowniczej w przypadku podłożenia ładunku wybuchowego.

2) „Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznania z poszczególnymi systemami i elementami ochrony przeciwpożarowej występującymi w jednostce organizacyjnej oraz w obiekcie, jak :instalacja sygnalizacji pożarowej,instalacja oddymiająca klatki schodowe.

3) „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do :

a) Brania czynnego udziału w organizowanych przez „Udzielającego zamówienie" symulowanych akcjach ratowniczych,
b) Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia,
c) Postępowania zgodnego z treścią instrukcji wymienionych w pkt 1.2.

2. Wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy

1) „Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresy bhp:

a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

^ uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:

^ pracownika Sekcji BHP - instruktaż ogólny,

^ uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie" realizuje umowę - instruktaż stanowiskowy.

b) Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie" realizuje umowę **- zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .**

c) Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .

d) Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .

e) Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :

^ asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy ,

^asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności.

f) W trakcie realizacji umowy:

- W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie " :

^ poddawać się okresowym szkoleniom bhp **- aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,**

^ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka **- brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,**

^ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,

^ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego zamówienie",

^ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,

^ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,

^ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie" realizuje umowę.

2) W odniesieniu do koordynowanego personelu (pracowników lub / i osób świadczących usługi):

a) Organizować stanowiska pracy wraz z wyposażeniem zgodnie z przepisami i zasadami bhp,

b) Organizować proces pracy zgodnie z przepisami i zasadami bhp,

c) Zapewniać pełną sprawność środków ochrony technicznej i indywidualnej,

d) Udzielać instruktażu stanowiskowego poniższym osobom w ramach wstępnego szkolenia bhp:

- osobom nowo zatrudnianym,
- osobom po zmianie stanowiska,
- studentom odbywającym praktyki studenckie,
- uczniom odbywającym praktyczną naukę zawodu,
- osobom pracującym na stanowisku na którym zmieniono warunki techniczno – organizacyjne tj.:

^ zmieniono organizację pracy,
^ zmieniono technologię pracy,
^ wprowadzono nowe urządzenie lub narzędzie,
^ wprowadzono nową niebezpieczna substancję lub preparat

e) Poddawać instruowane osoby w ramach wstępnego szkolenia bhp sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp **- zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie pracy lub realizowanie zawartej umowy,**

f) Udzielać bieżącego instruktażu z zakresu bhp osobom , którym poleca się wykonanie niestandardowej czynności (przeprowadzanie bieżącego instruktażu nie wymaga zachowania formy pisemnej),

g) Realizować zalecenia:

- pracownika Sekcji BHP,
- lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami,
- zapewnić przestrzeganie przez personel przepisów i zasad bhp.

3) Koszty poniższych czynności obciążają „Przyjmującego zamówienie" w zakresie:

a) Wyposażenia się w asortyment roboczy,

b) Uczestniczenia w okresowych szkoleniach w dziedzinie bhp,

c) Wykonywania wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4) „Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do dostarczania „Udzielającemu 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 przeprowadzonych przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka.

§ 18

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego Zamówienia".

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie" ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie". Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie" odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie".

§ 19

1.„Przyjmujący zamówienie" ma prawo do 12 dni nieobecności w danym roku kalendarzowym. Wymiar nieobecności, o którym mowa w zd.1, ulega proporcjonalnemu obniżeniu stosownie do czasu obowiązywania umowy w okresie nie obejmującym całego roku kalendarzowego.

2. W przypadku, gdy nieobecność „Przyjmującego zamówienie" trwa ponad 12 dni roboczych w

roku kalendarzowym, „Udzielający zamówienie' zastrzega sobie prawo proporcjonalnego obniżenia wynagrodzenia przysługującego „Przyjmującemu zamówienie" z tytułu realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy.

3. W przypadku, gdy nieobecność „Przyjmującego zamówienie", powyżej 12 dni roboczych w roku kalendarzowym, może wpłynąć negatywnie na sprawną realizację świadczeń zawartych w umowie, „Udzielający zamówienie" może, po uprzednim zawiadomieniu „Przyjmującego zamówienie", wypowiedzieć mu umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia i przeprowadzić konkurs ofert na realizację zakresu usług będących przedmiotem umowy.

4.„Przyjmujący zamówienie" przysługujący mu wymiar nieobecności, o którym mowa w ust.1, w 1/6 jego części wykorzysta z przeznaczeniem na szkolenia, przy czym dni niepełne zaokrągla się w górę.

5. W przypadku określonym w ust. 1 funkcję Koordynatora sprawuje jego zastępca, któremu „Udzielający zamówienie" może – z tytułu wykonywanych obowiązków – proporcjonalnie podwyższyć wynagrodzenie.

§ 20

1. 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.

§ 21

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

§ 22

1.„Przyjmujący zamówienie" nie może wykorzystywać środków „Udzielającego zamówienie" 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".

§ 23

1. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy, odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych "Udzielającego zamówienie" i udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie".

2. „Przyjmujący zamówienie" świadczy usługi, o których mowa § 1 umowy w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie".

3. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń o których mowa w ust.2 wraz z wyposażeniem , sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie" będących przedmiotem umowy.

4.„Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

Odpowiedzialność materialna

§ 24

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.

§ 25

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Udzielającego 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 i ich wycena

§ 26

1.Ustala się następujące zasady organizacji udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz ich wycenę:

A. Świadczenia lekarskie udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarze terapii natychmiastowej:

Osoba wykonująca	*Czas realizacji*	*Ilość godzin*	**Jednostka rozliczeniowa**
1 lekarz	w dni robocze 7.00 – 15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze 15.00 – 7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**24**	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 7.00-15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 15.00-7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina

/* w podanych godzinach świadczeń lekarskich udziela również koordynator/ z-ca koordynatora

B. Świadczenia lekarskie udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowyn, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjnym I i II

Osoba wykonująca	*Czas realizacji*	*Ilość godzin*	*Jednostka rozliczeniowa*
1 lekarz	w dni robocze 7.00 – 15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze 15.00 – 7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	**24**	1 godzina
1 lekarz	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc)7.00-15.00	**8**	1 godzina
1 lekarz	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 15.00-7.00 dnia następnego	**16**	1 godzina

/* w podanych godzinach świadczeń lekarskich udziela również koordynator/ z-ca koordynatora

2. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie w danym miesiącu rozliczeniowym zrealizuje świadczenia w ilości co najmniej **5 „dyżurów" lub 88 godzin**, wartość każdej godziny udzielania świadczeń wzrasta o **20,00 zł**. Ilość w/w godzin lub dyżurów dotyczy realizacji świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy a także w dni szczególne od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie posiada zawartą z Udzielającym zamówienie umowę na świadczenia zdrowotne w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, godziny lub dyżury zrealizowane w ramach tej umowy również brane będą pod uwagę przy obliczaniu ilości zrealizowanych dyżurów lub godzin.

3.Przyjmujący zamówienie" wykonuje świadczenia wymienione w ust.1 w zakresie wynikającym z treści § 1 niniejszej umowy.

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

Zasady finansowania

§ 27

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia" otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 26:

A. Świadczenia lekarskie realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarze terapii natychmiastowej

a) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze 7.00-7.00 dnia następnego -..... zł

(słownie:.....)

b) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego-.....zł

(słownie:.....)

c) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego-.....zł

(słownie .....)

B. Za świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w obszarach: obserwacyjnym, resuscytacyjno-zabiegowym, wstępnej intensywnej terapii, konsultacyjny I i II

a) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze 7.00-7.00 dnia następnego -..... zł

(słownie:.....)

b) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego-.....zł

(słownie:.....)

c) cena jednostkowa brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok,Wielkanoc)7.00-7.00 dnia następnego-.....zł

(słownie .....)

2. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie w danym miesiącu rozliczeniowym zrealizuje świadczenia w ilości co najmniej **5 „dyżurów" lub 88 godzin**, wartość każdej godziny udzielania świadczeń wzrasta o **20,00 zł**. Ilość w/w godzin lub dyżurów dotyczy realizacji świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy a także w dni szczególne od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie posiada zawartą z Udzielającym zamówienie umowę na świadczenia zdrowotne w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, godziny lub dyżury zrealizowane w ramach tej umowy również brane będą pod uwagę przy obliczaniu ilości zrealizowanych dyżurów lub godzin.

3. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Oddziału 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 Oddziału 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 Oddziału kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Oddziału.

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.

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

5. „Udzielający zamówienie" zastrzega sobie prawo zmiany cen jednostkowych z tytułu realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy w przypadku zmiany wyceny świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty finansujące.

6.„Udzielający zamówienie" będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie" na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych rachunków, do których „Przyjmujący zamówienie" dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń wg załącznika nr 3 dołączonego do niniejszej umowy . Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie".

7. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie" w okresach miesięcznych w terminie do 15 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.

8. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie" należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust.7 jest przekazanie przez niego „Udzielającemu

zamówienie” prawidłowo wypełnionej faktury wraz z załącznikiem rozliczeniowym.

9. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 7, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od „Udzielającego zamówienie”.

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

Sankcje i kary

§ 28

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku :
   - uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
   - nie przestrzegania zapisów umowy,

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

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

4. 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.

5. 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.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 29

1. Umowa zostaje zawarta na okres od .....

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) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
   a) „Przyjmujący zamówienie" nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 11, § 16,
   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

§ 30

1.W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:
   a) kodeksu cywilnego,
   b) ustawy 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**