

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/44/23

Sucha Beskidzka dnia 30.10.2023r.

# ***Konkurs Ofert***

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej  
przewodu pokarmowego**

w okresie od 01.12.2023 r. do 30.11.2026 r.

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej przewodu pokarmowego.

2. Za świadczenia będące przedmiotem zamówienia, uważa się wykonywanie zabiegów endoskopowych ze szczególnym uwzględnieniem:

- a) wykonywania ECPW/ERCP wraz z zabiegami terapeutycznymi na drogach żółciowych i/lub trzustkowych,
- b) protezowania przełyku,
- c) protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną,
- d) duodenoskopii.

3. Świadczenia, o których mowa w ust. 1-2 wykonywane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej uprawnionych do leczenia na podstawie podpisanych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami, a także w przypadkach wymagających udzielenia pomocy doraźnej.

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

Zamówienie obowiązuje w okresie **od 01.12.2023r. do 30.11.2026r.**

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

1. Oferent lub zatrudniony przez oferenta personel lekarski i pielęgniarski winien posiadać kwalifikacje zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, pozwalające na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

2. Oferent winien posiadać sprzęt endoskopowy niezbędny do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.

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

1. Miejscem wykonywania świadczeń jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej (sale zabiegowe, względnie Blok Operacyjny).

2. Wycena świadczeń:

a) za wykonanie 1 zabiegu ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych- cena za 1 zabieg:

- w przypadku wykonania jednego zabiegu w jednym dniu,
- w przypadku wykonania dwóch lub więcej zabiegów w jednym dniu,

b) za wykonanie 1 zabiegu protezowania przełyku- cena za 1 zabieg,

c) za wykonanie 1 zabiegu protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną – cena za 1 zabieg,

d) za wykonanie duodenoskopii – cena za wykonanie 1 badania – w przypadku weryfikacji hist.- pat. zmian brodawki Vatera lub braku możliwości wykonania pełnego badania ECPW/ERCP.

3. Świadczenia realizowane będą w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy czym ilość zabiegów w ciągu kwartału nie będzie mniejsza niż 5.

4. Badania wykonywane będą po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu z Oferentem przez Ordynatora /Koordynatora oddziału. Czas oczekiwania na wykonanie badania nie może być dłuższy niż 72 godz.

#### **V. 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 oświadczeniem o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (załącznik nr 2) oraz oświadczeniem o akceptacji projektu umowy ( załącznik nr 3 ) należy umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszką w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

**„ Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej przewodu pokarmowego”**

#### **VI. Kryteria oceny ofert**

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

<b>KRYTERIA</b>		<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>Cena</b>	1 zabieg ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych-w przypadku wykonania <u>jednego zabiegu w jednym dniu</u>	25,00%	Wg wzoru
	1 zabieg ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych-w	50,00%	Wg wzoru

	przypadku wykonania <u>dwóch lub więcej zabiegów w jednym dniu</u>		
	1 zabieg protezowania przełyku	5,00%	Wg wzoru
	1 zabieg protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną	10,00%	Wg wzoru
	Wykonanie 1 duodenoskopii	10,00%	Wg wzoru

## 2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

- a) cena jednostkowa brutto za 1 zabieg ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych-w przypadku wykonania jednego zabiegu w jednym dniu

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

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) cena jednostkowa brutto za 1 zabieg ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych-w przypadku wykonania dwóch lub więcej zabiegów w jednym dniu

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

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

- c) cena jednostkowa brutto za 1 zabieg protezowania przełyku

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

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) cena jednostkowa brutto za 1 zabieg protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną

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

Ck

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

e) cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 duodenoskopii

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

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

## **VII. Składanie ofert.**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **15.11.2023r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

## **VIII. Otwarcie ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 15.11.2023r. o godzinie 12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

## **IX. Związanie ofertą**

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

## **X. 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

## **XI. Inne wymagania**

1. Warunki płatności – 30 dni od dnia wystawienia faktury wraz z zestawieniem potwierdzającym ilość i rodzaj wykonanych badań.

2. „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.

3. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrana zostanie jedna oferta.

## **XII. 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 formie pisemnej w terminie do dnia 09.11.2023r. do godz. 09.00.

## **XII. 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej**  
**przewodu pokarmowego**

**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

**II. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie działalności/ dokumenty**

- a) aktualny odpis właściwego rejestru (Rejestr Wojewody/KRS /zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - w zależności od formy organizacyjno- prawnej)- wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert / \*
- b) oświadczenie dotyczące kwalifikacji personelu i posiadanego sprzętu medycznego, wg załącznika nr 1a wraz z kserokopią dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu, /\*
- c) oświadczenie stanowiące załącznik nr 2,
- d) oświadczenie o akceptacji projektu umowy wg załącznika nr 3.

*\*/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- zawierające pełne koszty związane z wykonaniem badań/ zabiegów**

- a) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych:

.....(słownie: ..... ) - w przypadku wykonania jednego zabiegu w jednym dniu,

..... (słownie: ..... ) - w przypadku wykonania dwóch lub więcej zabiegów w jednym dniu,

- b) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu protezowania przełyku:

..... (słownie: .....),

c) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną –

..... (słownie: .....),

d) Cena jednostkowa brutto za wykonanie duodenoskopii – ..... (słownie: ..... ) – w przypadku weryfikacji hist.- pat. zmian brodawki Vatera lub braku możliwości wykonania pełnego badania ECPW/ERCP.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę



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

*(Dane oferenta)*

## ***Oświadczenie***

*Oświadczam, iż posiadam odpowiedni sprzęt medyczny oraz wykwalifikowany personel zdolny do wykonywania przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ( znak: ZOZ.I-010/DŚZ/ 44 /23)*

.....  
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 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

**PROJEKT UMOWY**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu .....r. 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  
....., reprezentowanym przez:.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej przewodu pokarmowego w okresie od 01.12.2023r. do 30.11.2026r.  
(Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/44/23),  
mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

**Postanowienia ogólne****§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez „Przyjmującego zamówienie” na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii zabiegowej przewodu pokarmowego.
2. Za świadczenia, o których mowa w ust. 1, uważa się w szczególności:
  - a) wykonywanie ECPW/ERCP wraz z zabiegami terapeutycznymi na drogach żółciowych i/lub trzustkowych,
  - b) protezowanie przełyku,
  - c) protezowanie dróg żółciowych protezą samorozprężalną,
  - d) duodenoskopię.
3. „Przyjmujący zamówienie” zapewnia wykonywanie świadczeń, o których mowa w ust.1, przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zgodnych z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, a także zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i z zachowaniem należytej staranności.

**Obowiązki stron umowy****§ 2**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” (bądź personel „Przyjmującego 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” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbać o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

#### § 4

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

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

3. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1 lub 2 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym, w tym do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 5

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych.

#### § 6

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 sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych

2. „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.

#### § 7

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” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy 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.

## § 8

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

## § 9

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

### **Organizacja udzielania świadczeń w zakresie niniejszej umowy**

## § 10

1. Świadczenia, o których, mowa w § 1, odbywać się będą w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.
2. Niezbędne wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki ochrony radiologicznej konieczne do przeprowadzenia świadczeń objętych przedmiotem umowy, których stan jest zgodny z wymogami BHP oraz posiada certyfikaty i przeglądy techniczne, z zastrzeżeniem ust. 5, zapewnia „Udzielający zamówienie”.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że pomieszczenia, w których udzielać będzie świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, użytkować będzie zgodnie z przyjętymi w tym zakresie zasadami oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. „Przyjmujący zamówienie” zapewnia na czas wykonywania zabiegów endoskopowych własny endoskop zabiegowy, którego opis techniczny, certyfikaty i aktualne przeglądy techniczne będą w stałej dyspozycji „Udzielającego zamówienie”.
5. „Udzielający zamówienie” zapewnia zespół anestezyjologiczny wraz ze sprzętem koniecznym do przeprowadzenia świadczeń objętych niniejszą umową.
7. „Udzielający zamówienie” jest zobowiązany do utylizacji sprzętu jednorazowego użytkowanego do zabiegu świadczonego na jego zamówienie.
8. „Udzielający zamówienie” zapewni możliwość dezynfekcji endoskopu będącego w posiadaniu „Przyjmującego zamówienie” zgodnie z obowiązującymi standardami bezpośrednio przed zabiegiem i bezpośrednio po zabiegu wykonywanym na zlecenie „Udzielającego zamówienie”.

## § 10'

1. W związku z wdrożeniem u „Udzielającego zamówienie” systemu zarządzania środowiskiem wg normy ISO 14001:2015, „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany:

- a/ w ramach postępowania ze znaczącymi aspektami środowiskowymi (sterowanie operacyjne):
  - segregować odpady zgodnie z procedurą "Postępowanie z odpadami wytworzonymi w ZOZ w Suchej Beskidzkiej" określonych w załączniku nr 4 do umowy;

- przestrzegać wymagań określonych w „Zasadach środowiskowych” określonych w załączniku nr 5 do umowy;
- nie otwierać okien (pomieszczenia klimatyzowane).

b/ w ramach gotowości na reagowanie na potencjalne awarie środowiskowe:

- w przypadku pożaru: reagować zgodnie z „Instrukcją bezpieczeństwa pożarowego” określonych w załączniku nr 6 do umowy.

2. Nadzór nad realizacją wymagań środowiskowych realizowany będzie przez Starszego Inspektora Działu Remontowo - Gospodarczego poprzez okresowe kontrole zgodności postępowania z zapisami umowy.

## § 11

1. Realizacja świadczeń, o których mowa w § 1 odbywać się będzie w zależności od potrzeb „Udzielającego zamówienie”.

2. Świadczenia, o których mowa w § 1 wykonywane będą po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z „Przyjmującym zamówienie” przez Ordynatorów /Koordynatorów oddziałów „Udzielającego zamówienie”. **Telefon kontaktowy do ustalenia terminu badania:** .....  
Czas oczekiwania na wykonanie badania nie może być dłuższy niż 72 godz.

## Zasady finansowania

## § 12

1. Za usługi wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienie” będzie obciążał „Udzielającego zamówienie” w /g następujących zasad:

a) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu ECPW/ERCP wraz z zabiegiem terapeutycznym na drogach żółciowych i/lub trzustkowych:

.....(słownie: .....) - w przypadku wykonania jednego zabiegu w jednym dniu,

..... (słownie: .....) - w przypadku wykonania dwóch lub więcej zabiegów w jednym dniu,

b) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu protezowania przełyku:

..... (słownie: .....),

c) Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 zabiegu protezowania dróg żółciowych protezą samorozprężalną –

..... (słownie: .....),

d) Cena jednostkowa brutto za wykonanie duodenoskopii – ..... (słownie: .....) – w przypadku weryfikacji hist.- pat. zmian brodawki Vatera lub braku możliwości wykonania pełnego badania ECPW/ERCP.

2. Pełne koszty związane z wykonaniem zabiegów, z wyłączeniem kosztów zespołu anestezjologicznego, o których mowa w § 10 ust. 5, w całości obciążają „Przyjmującego

zamówienie”.

### § 13

1. Rozliczanie z tytułu realizacji świadczeń wymienionych w § 1 następować będzie w okresach miesięcznych z dołu na podstawie faktury wystawionej przez „Przyjmującego zamówienie”, do której zostanie załączony szczegółowy wykaz zrealizowanych usług wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Płatność realizowana będzie przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na konto „Przyjmującego zamówienie”: .....

### Sankcje i kary

### § 14

1. „Udzielający zamówienie”, w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy
  - nie przestrzegania zapisów umowy, w szczególności zapisów, o których mowa w § 1, § 5, § 6 i § 10 niniejszej 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. „Przyjmujący zamówienie” zapłaci „Udzielającemu zamówienie” kary umowne:

- a) z tytułu nienależytego wykonania zleconego badania - w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego badania,
- b) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od „Przyjmującego zamówienie” - w wysokości 20% wartości zabiegów niezrealizowanych wedle cen zgodnie z § 12 oraz uzgodnionych zgodnie z §11.

3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, 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. 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

### § 15



1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....** **do .....**
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.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym:
  - a) gdy „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 4, § 7,
  - 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) gdy jedna ze stron rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

#### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 16**

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.

#### **§ 17**

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

#### **§ 18**

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

**„Udzielający zamówienia”**

**„Przyjmujący zamówienie”**