# **OGŁOSZENIE**

konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenie opieki zdrowotnej

w zakresie usług lekarskich, realizowanych na rzecz pacjentów leczonych

w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu SPZOZ w Kościanie

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. poz. 654 z późn.zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie

64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7

zaprasza

do składania ofert i uczestniczenia w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług lekarskich w **Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, w wymiarze min. 21 godzin tygodniowo.**

Oferent będzie zobowiązany do realizowania świadczeń zgodnie z harmonogramem ustalanym przez Ordynatora Oddziału.

Okres obowiązywania umowy od **01.01.2017r**. na czas trwania umowy WOW NFZ.

Oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów i spełniające wymagania określone w obowiązujących rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz w Zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczących warunków udzielania świadczeń.

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 21.12.2016r. do godz. 08.30,**

w zamkniętych kopertach w siedzibie SPZOZ 64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7.

Oferta winna zawierać:

1. wypełniony formularz ofertowy,
2. polisę OC,
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania ww. prac,
4. zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych,
5. kopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub krajowego rejestru sądowego,
6. kopię decyzji potwierdzającej fakt wpisu danej działalności i komórki organizacyjnej do rejestru prowadzonego przez wojewodę wielkopolskiego lub innego zgodnie z adresem siedziby oferenta,
7. kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych tj. dyplom ukończenia akademii medycznej, prawo wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacyjne,
8. zaświadczenie o nadaniu numeru REGON i NIP,
9. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, zarządzenia i z treścią projektu umowy wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.

**Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie w dniu **21.12.2016r. o godz. 9:00**.

Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej SPZOZ w Kościanie [www.szpital.koscian.pl](http://www.szpital.koscian.pl), do dnia 22.12.2016r.

SPZOZ w Kościanie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

SPZOZ w Kościanie zastrzega sobie prawo do wybrania kilku ofert w celu wykonania całości zadania.

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SPZOZ w Kościanie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze przewidziane ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Piotr Lehmann

Dyrektor SPZOZ w Kościanie

………………………………………………………………………

Dyrektor SPZOZ w Kościanie

Kościan, dnia 29.11.2016r.

Zarządzenie wewnętrzne

nr 41 z dnia 29.11.2016r.

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie

w sprawie:

1. przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń lekarskich w ramach oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu,
2. określenia przedmiotu postępowania, kryteriów oceny ofert, warunków wymaganych od świadczeniodawców i regulaminu postępowania komisji konkursowej.

Postanawiam co następuje:

**§ 1.**

**Przedmiot konkursu**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie Oferentów, którzy przyjmą obowiązek udzielania świadczeń lekarskich w zakresie usług lekarskich w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.
2. **Świadczenia realizowane będą w wymiarze min. 21 godzin tygodniowo, zgodnie z harmonogramem określanym na każdy miesiąc przez Ordynatora Oddziału.**
3. Oferent przyjmie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
4. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).
5. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z Ustawy z dnia 5.12.1996 roku, o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.) oraz Ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 roku Nr 5 poz. 417 z późn. zmianami).

**§ 2.**

**Warunki świadczenia usług (warunki wymagane od świadczeniodawców)**

1. Do konkursu ofert o udzielanie świadczeń zdrowotnych mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. poz. 654 z późn.zm.).
2. Świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert mogą być udzielane przez osoby posiadające ważne prawo wykonywania zawodu lekarza oraz dyplom specjalisty w określonej dziedzinie medycyny.
3. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenie szpitalne oraz zgodnie z wymogami określonymi w Zarządzeniach Prezesa NFZ.
4. Oferent zobowiązuje się przez okres trwania umowy do posiadania i udostępniania zamawiającemu (SPZOZ) umowy ubezpieczenia OC oraz z tytułu zdarzeń medycznych określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (art. 25 ustawy o działalności leczniczej).

§ 3.

#### Opis sposobu przygotowanie oferty

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie kserokopie dokumentów oraz wymagane załączniki.
4. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Oferent podpisuje formularz ofertowy oraz wszystkie, złożone w ramach oferty, dokumenty.
6. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Zamawiającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

**§ 4.**

##### Oferta

Oferta powinna zawierać następujące informacje:

1. Dane oferenta: nazwę/imię i nazwisko, siedziba/adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.
2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych zamieszczonych w ofercie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Proponowaną kwotę należności za 1 godzinę pracy.
4. Oświadczenia oferenta o:
5. zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
6. zapoznaniu się z projektem umowy wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Ponadto, do oferty należy dołączyć w formie kserokopii:
8. Kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,
9. Kopię decyzji potwierdzającej fakt wpisu do rejestru prowadzonego przez wojewodę zgodnie z adresem siedziby oferenta,
10. Polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do posiadania polisy OC i z tytułu zdarzeń medycznych przez cały czas obowiązywania umowy i przedkładanie tych polis do Zamawiającego.
11. Dokumenty kwalifikacyjne, tj.:
12. prawo wykonywania zawodu,
13. dyplom ukończenia akademii medycznej,
14. dyplomy posiadanych specjalizacji,
15. zaświadczenia lekarskie,
16. kopię nadania REGON,
17. kopię nadania NIP.
18. Oferty wraz z Załącznikami należy składać w zamkniętych kopertach, opatrzonych napisem „Konkurs ofert – na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu”.

§ 5.

### Kryteria oceny ofert

1. Dla oceny ofert zostaną zastosowane następujące kryteria:
   1. cena max. 50 pkt.
   2. liczba oferowanych świadczeń max. 15 pkt.
   3. dostępność max. 5 pkt.
   4. jakość max. 15 pkt.
   5. kompleksowość max. 5 pkt.
   6. ciągłość max. 10 pkt.

Za 1 godzinę pracy w oddziale oferent może otrzymać max. 85 zł brutto.

1. Maksymalną liczbę punktów **w kryterium „cena”** uzyska oferent oferujący o 20% niższą stawkę od max. W przypadku obniżenia stawki max o 10% oferent otrzyma 40 pkt. W przypadku pozostawienia stawki max określonej przez zamawiającego oferent otrzyma 30 pkt. Oferty zawierające stawki wyższe nie będą rozpatrywane.
2. **W kryterium liczba oferowanych świadczeń** Oferent otrzyma 15 pkt. w przypadku oświadczenia o możliwości realizowania świadczeń w wymiarze 21 godzin tygodniowo.
3. **Dostępność** wyznaczana jest przez zadeklarowanie przez oferenta możliwości świadczenia usług w dodatkowe dni - w przypadku nieobecności innego z lekarzy wyznaczonego na dany termin.
4. **Jakość** określana będzie poprzez posiadanie przez oferenta dodatkowych certyfikatów lub specjalizacji medycznych, podnoszących jakość realizowanych świadczeń (tj. dodatkowe specjalizacje).
5. **Kompleksowość** określana będzie jako łączne realizowanie świadczeń objętych przedmiotem konkursu.
6. **Ciągłość** rozumiana jest jako współpraca z zamawiającym w poprzednich latach.

Maksymalną ilość punktów w tym kryterium, uzyska oferent będący stroną umowy, w zakresie będącym przedmiotem niniejszego konkursu, przez min. 3 lata.

1. **Ocena końcowa** oferty stanowić będzie sumę punktów uzyskanych przez oferenta w poszczególnych kryteriach oceny oferty.

**§ 6.**

## Miejsce i termin składania ofert

1. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 21.12.2016r. do godz. 08:30** w Sekretariacie SPZOZ w Kościanie przy ul. Szpitalnej 7, pokój nr 1.
2. Wszystkie oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

###### § 7.

###### Miejsce i termin otwarcia ofert

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 21.12.2016r. o godz. 09:00** w sali konferencyjnej SPZOZ w Kościanie przy ul. Szpitalna 7.

**§ 8.**

**Przebieg konkursu, zadania Komisji konkursowej:**

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno

następujących czynności:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. otwiera koperty z ofertami,
3. ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu ofert,
4. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
5. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
6. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
7. komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt 1, 2 i 3.

2. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

1. złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do cen innych oferentów
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych niniejszym Zarządzeniu;
8. złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez SPZOZ w Kościanie lub Oddział Wojewódzki Funduszu prowadzący postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
9. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy :
11. nie wpłynęła żadna oferta,
12. odrzucono wszystkie oferty,
13. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć
14. kwota najkorzystniejszej ofert przewyższa kwotę, którą SPZOZ przeznaczył na finansowanie świadczeń .

**§ 9.**

## Rozstrzygnięcie konkursu

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie.
3. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich Przyjmujących Zamówienie o zakończeniu i wynikach konkursu.
4. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru jeden oferty lub kilku dla realizacji całości zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym oferentem na okres obowiązywania umowy zgodnie z ogłoszeniem.

**§ 10.**

## Środki odwoławcze i skarga

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SPZOZ w Kościanie zasad określonych w Zarządzeniu przysługuje protest i odwołanie.
2. Protest i odwołanie nie przysługują na:
3. wybór trybu postępowania
4. niepokonanie wyboru oferenta
5. unieważnienie postępowania
   1. w toku postępowania do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zakończanej czynności,
   2. do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
   3. komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
   4. protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
   5. informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszczona zostanie na stronie internetowej SPZOZ-u,
   6. w przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść odwołanie do Dyrektora SPZOZ w Kościanie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania,
7. odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
8. odwołanie rozpatrzone jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozstrzygnięcia.

**§ 11.**

**Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami:**

1. W sprawach merytorycznych : Wojciech Maćkowiak tel. 655-125-163
2. Powołana komisja:

Przewodniczący : Wojciech Maćkowiak

Członek : Agnieszka Lehmann

Członek : Ireneusz Stasiak

§ 12.

## Postanowienia końcowe

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 29.11.2016r.

ZATWIERDZAM:

……………………………..…………………..

Dyrektor SPZOZ w Kościanie

**FORMULARZ OFERTOWY z dnia** ..................................................................................................

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu**

NAZWA OFERENTA: …………………………………………………………………………….………………………

SIEDZIBA i ADRES OFERENTA:……………………………………………………………………………………..……

tel.……………………………………………………………, e-mail: ……………………………………………………….……

nr konta bankowego …………………………………………………….…………………………………………………………

REGON ……………………………………………………, NIP …………………………………………………………… ,

NR WPISU DO REJESTRUpodmiotów wykonujących działalność leczniczą, nr księgi rejestrowej …………………………………………………………………………….……

**Proponowana stawka za 1 godz. pracy** …….……...... **zł brutto**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oferuję wykonywanie objętych ogłoszeniem świadczeń zdrowotnych na rzecz SPZOZ w Kościanie, zgodnie z warunkami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
4. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie oferowanych świadczeń zdrowotnych i utrzymam je przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz że posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Zobowiązuje się, w zakresie przedmiotu umowy, do poddawania się kontrolom przeprowadzanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) oraz do poddawania się kontrolom na zasadach określonych w ustawie z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. poz. 654 z późn.zm.).
7. Oświadczam, że odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, poniosę solidarnie z udzielającym zamówienie.

.................................................... ……..........………………......………..

miejscowość, data podpis i pieczęć oferenta

###### PROJEKT UMOWY

###### o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Strony:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie,**

ul Szpitalna 7, 64-000 Kościan, NIP 698-15-78-284, REGON 411051999,

reprezentowany przez dyrektora - dr.med. Piotra Lehmanna,

zwany dalej **udzielającym zamówienie,**

oraz

**lek. med. ..............,**

zam. pod adresem: **..............**,

PESEL**..............**, NIP **..............**, REGON **..............**,

wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu, pod nr. **..............**,

posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem **..............**,

zwany dalej **przyjmującym zamówienie,**

na podstawie przepisów:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r., o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. poz. 654 z późn.zm.).,
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, (Dz.U.2008.164.1027 j.t.),
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996r., o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U.2011.277.1634 j.t.),
4. rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2011.293.1729 ze zm.),
5. ustawy z 6.11.2008r., o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz.U.2012.159 j.t.),

zawarły w dniu .......................................r. w Kościanie, umowę o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykorzystanie zdobytej wiedzy medycznej oraz umiejętności zleceniobiorcy w celu wykonania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług lekarskich. Udzielający zamówienie oświadcza, że realizacja zadań i celów, do których został powołany, wykonana będzie poprzez wykorzystanie wiedzy i umiejętności przyjmującego zamówienie oraz pomieszczeń, infrastruktury, wyposażenia oraz pracy personelu administracyjnego i medycznego, zarządzanego przez udzielającego zamówienie. Działania te będą służyć wyłącznie dobru pacjenta.

2. Udzielający zamówienie zleca, a przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych **..............**.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń niezwłocznie, od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez zleceniodawcę.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1 odbywać się będzie wg harmonogramu ustalonego na każdy miesiąc przez Ordynatora Oddziału **..............**.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności do:
3. wykonywania zabiegów i czynności medycznych we wszystkich przypadkach wymagających interwencji lekarskiej,
4. sprawowania opieki lekarskiej nad pacjentami SPZOZ w Kościanie, w zakresie o którym mowa w **§** 1, a także wykonywania poleceń starszego lekarza dyżuru,
5. dochowania tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności danych dotyczących pacjenta,
6. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
7. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalonych przez zleceniodawcę,
8. przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, a w szczególności ustawy z dnia 15.04.2011r., o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 5.12.1996r., o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
9. przestrzegania obowiązujących w SPZOZ w Kościanie regulaminów, zarządzeń, procedur, zwyczajów, norm ISO i norm CMJ,
10. stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania (w imieniu zleceniodawcy) sposobu realizacji umowy,
11. konsultacji w innych oddziałach Szpitala.

§ 4

W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, uniemożliwiających przyjmującemu zamówienie wykonanie usługi, obowiązkiem przyjmującego zamówienie jest zorganizowanie zastępstwa i wymaga ono akceptacji dyrektora (dyrektora ds. lecznictwa) lub ordynatora oddziału.

§ 5

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli udzielającego zamówienie oraz innych uprawnionych organów i osób (w tym NFZ), szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

§ 6

Udzielający zamówienie sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu średniego, niższego i technicznego, współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje przedmiot umowy korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego i leków, materiałów medycznych i innych środków, niezbędnych do wykonania zamówienia, udostępnionych mu przez udzielającego zamówienie.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust.1, może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia usług zleconych umową; niedozwolone jest ich używanie w innych celach niż określonych niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie, w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, ponosi odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu i aparatury udzielającego zamówienie, z których korzysta w związku z niniejszą umową.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego, objętego niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie nie pobiera opłat od pacjentów za udzielanie świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem opłat pobieranych na rzecz zleceniodawcy, określonych w przepisach ustawy o działalności leczniczej z 15.04.2011r.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzyskania upoważnienia Zakładu Ubezpieczeń

Społecznych do wystawiania zaświadczeń lekarskich, o czasowej niezdolności do pracy, na

zasadach określonych w odrębnych przepisach.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, w trakcie realizacji zlecenia, do przestrzegania

obowiązujących przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz wewnętrznych regulaminów

i zarządzeń, z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej umowie.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne, w przypadkach uzasadnionych wskazaniami aktualnej wiedzy i praktyki medycznej bez przekraczania granic koniecznej potrzeby.

4. W razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, przyjmujący zamówienie, jeżeli uzna to za uzasadnione w świetle wymagań wiedzy medycznej, zobowiązany jest do wezwania lekarza konsultanta lub zorganizowania konsylium lekarskiego.

5. Udzielający zamówienie upoważnia przyjmującego zamówienie do zlecania pacjentom bezpłatnych przejazdów środkami transportu sanitarnego, w przypadku:

1. pacjentów wymagających natychmiastowego leczenia w innym zakładzie opieki

zdrowotnej,

1. potrzeby zachowania ciągłości leczenia w przypadkach schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu,
2. osób z dysfunkcją narządu ruchu, uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - do najbliższego zakładu udzielającego świadczeń w tym zakresie (przejazd do zakładu i z powrotem).

6. Udzielający zamówienie, w razie uzasadnionej konieczności, upoważnia przyjmującego zamówienie do kierowania pacjentów do innych zakładów opieki zdrowotnej.

7. Personel medyczny i administracyjny SPZOZ w Kościanie, wykonując zadania, dla dobra pacjentów, współpracuje z przyjmującym zamówienie.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm. Udzielający zamówienie zabezpiecza odzież ochronną.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bezzwłocznego powiadomienia Ordynatora oddziału o wszelkich dostrzeżonych lub spowodowanych uszkodzeniach wyposażenia.

10. Konserwacja i naprawa sprzętu oraz aparatury, dokonywane są przez udzielającego zamówienie i na jego koszt.

11. Udzielający zamówienie upoważnia przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego korzystania z dyżurki lekarskiej oraz wszystkich pomieszczeń socjalno-sanitarnych znajdujących się w Oddziale.

12. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez udzielającego zamówienie wyposażenia medycznego, środków łączności i pomieszczeń, do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych.

13. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddawania się kontrolom przeprowadzanym przez udzielającego zamówienie lub przez osoby przez niego upoważnione.

14. Kontrolą objęte mogą być świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy, a w szczególności:

1. liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
2. respektowanie przyjętych procedur medycznych, wewnętrznych instrukcji w zakresie norm ISO i norm CMJ,
3. poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
4. prawidłowość i kompletność wymaganej dokumentacji medycznej,
5. terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych,
6. zgodność wykonywania świadczeń zdrowotnych z umową zawartą przez SPZOZ z NFZ.

15. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków pomocniczych i leczniczych środków technicznych oraz zobowiązuje się do ich zlecania, zgodnego z obowiązującymi zasadami.

§ 10

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim, chyba że uzyska na to zgodę udzielającego zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej (stanowiącej własność zleceniodawcy) wynikającej z obowiązujących przepisów.
2. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez zleceniobiorcę osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z 15.04.2011r., o działalności leczniczej oraz ustawy z 6.11.2008r., o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub niezgodnym z prawem zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
2. aktualizowania polisy ubezpieczeniowej przez cały czas trwania umowy,
3. bezzwłocznego dostarczania przyjmującemu zamówienie, kopii aktualizowanej polisy OC
4. utrzymywania, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, określonej w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 23.12.2004r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
5. posiadania przez cały czas trwania umowy
6. ważnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania prac będących przedmiotem umowy,
7. ważnego zaświadczenia lekarskiego z badań przeprowadzonych do celów sanitarno-epidemiologicznych,
8. aktualizowania i bezzwłocznego dostarczania udzielającemu zamówienie kopii aktualizowanego zaświadczenia lekarskiego - przez cały czas trwania umowy.

§ 13

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń, w zakresie udzielonego zamówienia, ponoszą solidarnie udzielający zamówienie i przyjmujący zamówienie.

§ 14

1. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, możliwe będzie wyłącznie za zgodą udzielającego zamówienie i na warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami.
2. W przypadku niezdolności do pracy z powodu choroby, przyjmujący zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego przedłożenia kopii zaświadczenia lekarskiego, a w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 5 dni, zobowiązany jest zawiadomić udzielającego zamówienie o przewidywanym czasie trwania niezdolności do pracy.
3. W przypadku planowanej niemożności świadczenia usług w danym miesiącu, przyjmujący zamówienie obowiązany jest uprzedzić o tym zleceniodawcę, z uprzedzeniem umożliwiającym uwzględnienie nieobecności w harmonogramie opracowywanym na dany miesiąc - o którym mowa w §2.

§ 15

1. Za udzielone świadczenia, przyjmującemu zamówienieprzysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości **..............** zł godzinę pracy, płatnena jego konto o numerze **..............** raz w miesiącu, po przedstawieniu miesięcznego rachunku wraz z kartą pracy (wg wzoru określonego przez udzielającego zamówienie), potwierdzoną przez ordynatora oddziału, kierownika lub dyrektora Szpitala.
2. Realizacja należności, o której mowa w ust. l następować będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia zleceniodawcy prawidłowo wystawionego rachunku.

§ 16

**Umowa zostaje zawarta na okres od** .............................**r.** na czas trwania umowy zawartej przez SPZOZ w Kościanie z WOW NFZ, na udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 17

1. Jeśli w trakcie realizacji niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, to będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegocjację jej warunków lub skrócenie czasu jej obowiązywania.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za **1-miesięcznym** okresem wypowiedzenia.
3. Strony umowy zastrzegają sobie prawo odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia w razie zajścia okoliczności uniemożliwiających jej realizację, a w szczególności:
4. niedostarczenia przyjmującemu zamówienie kopii polisy ubezpieczeniowej, (o której mowa w §12), w ciągu 30 dni od daty jej zawarcia,
5. niedostarczenia przyjmującemu zamówienie kopii ważnego zaświadczenia lekarskiego, (o którym mowa w §12),
6. rażącego naruszenia postanowień umowy przez którąkolwiek ze stron,
7. w przypadku, gdy przyjmujący zamówienie przeniesie obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej zgody udzielającego zamówienie,
8. jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy stwierdzi się, że przyjmujący zamówienie nie wypełnia warunków umowy lub wypełnia je wadliwe, ogranicza dostępność świadczeń, zawęża ich zakres lub udziela świadczeń lekarskich z nieodpowiednią jakością,
9. w przypadku utraty przez przyjmującego zamówienie kwalifikacji i uprawnień do wykonywania zawodu lekarza,
10. w przypadku braku umowy na świadczenia usług medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia,
11. zmian organizacyjnych udzielającego zamówienie, polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 18

1. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie aneksy sporządzone do umowy stanowić będą jej integralną część.

§ 19

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby udzielającego zamówienie.

§ 20

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.
2. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których udzielający zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

§ 21

Przyjmujący zamówienie samodzielnie będzie dokonywał wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 23

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

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

przyjmujący zamówienie udzielający zamówienie

……...................................……………., dnia ……......………….....………

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z:

1. ogłoszeniem SPZOZ w Kościanie z dnia 29.11.2016r. dotyczącym konkursu ofert na udzielanie świadczeń lekarskich na rzecz pacjentów Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu,
2. zarządzeniem wewnętrznym nr 41 Dyrektora SPZOZ w Kościanie, z dnia 29.11.2016r.,
3. projektem umowy, która zostanie zawarta z oferentem wyłonionym w tym konkursie,

zrozumiałam/em ich treść i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.

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

podpis oferenta

……...................................……………., dnia ……......………….....………

### OŚWIADCZENIE

Deklaruję gotowość do świadczenia usług w dodatkowe dni, w przypadku nieobecności lekarza wyznaczonego na dany termin - .................................\*,

\* - wpisać **TAK** lub **NIE**

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

podpis oferenta