

ZARZĄDZENIE WEWNĘTRZNE nr 29

z dnia 15 września 2017 roku.

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie

w sprawie:

1. *przeprowadzenia konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy o udzielanie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w części dotyczącej usług lekarskich,*
2. *określenia przedmiotu postępowania, kryteriów oceny ofert, warunków wymaganych od świadczeniodawców.*

Postanawiam co następuje:

§ 1.

Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie Oferenta, który przyjmie obowiązek wykonywania usług lekarskich w ramach realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w części dotyczącej usług lekarskich.
2. Podmioty ubiegające się o zawarcie umowy muszą zapewnić realizację świadczeń w następującym zakresie:
 - 1) Zapewnić dwa równoległe dyżury lekarskie od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 – 08.00 dnia następnego oraz całodobowo w soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, w tym:
 - jeden dyżur ambulatoryjny
 - jeden dyżur dla realizacji świadczeń w warunkach domowych
 - 2) W przypadku braku zleceń na wizyty domowe lekarze współpracują w zakresie świadczeń ambulatoryjnych.
 - 3) Oferent w ramach realizacji przedmiotowych świadczeń zobowiązany jest do realizowania świadczeń w warunkach ambulatoryjnych w pomieszczeniach udostępnionych przez SP ZOZ w Kościanie oraz wizyt domowych realizowanych dla osób zamieszkałych na terenie Powiatu Kościańskiego.
 - 4) Oferent zobowiązany jest do comiesięcznego przedkładania listy proponowanych dyżurów lekarskich do 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc kolejny w Sekretariacie SP ZOZ w Kościanie.
 - 5) Oferent zobowiązany jest do niezwłocznego zgłaszania zmian w liście osób realizujących świadczenia.
 - 6) Oferent zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów związanych z leczeniem określonych przez SP ZOZ w Kościanie.
 - 7) Realizacja świadczeń domowych odbywa się z wykorzystaniem pojazdu będącego własnością Oferenta.
 - 8) Realizacji świadczeń odbywa się z wykorzystaniem sprzętu medycznego i materiałów opatrunkowych oraz jednorazowego sprzętu medycznego udostępnianego przez SP ZOZ w Kościanie.

3. SP ZOZ w Kościanie zastrzega sobie prawo wyboru jednej oferty dla realizacji całości zamówienia.
4. 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.
5. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2016.922).
6. 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 15 lipca 2011 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j.Dz.U.2017.125 ze zmianami) oraz ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j.Dz.U.2017.1318 ze 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 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U.2016.1638 ze zmianami).
2. Świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert muszą być udzielane przez osoby posiadające ważne prawo wykonywania zawodu lekarza.
3. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j.Dz.U.2016.86 ze zmianami) w szczególności w zakresie nocna i świąteczna opieka zdrowotna oraz zgodnie z wymogami określonymi w Zarządzeniach Prezesa NFZ.
4. Oferent zobowiązuje się przez okres trwania umowy do posiadania i udostępniania zamawiającemu (SP ZOZ) umowy ubezpieczenia OC od 1 października 2017 roku i podtrzymywania jej przez cały okres trwania umowy.

§ 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 załączniki wymagane.
4. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent.
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 miesiąc obsługi lekarskiej będącej przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczenia oferenta o:
 - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - 2) zapoznaniu się z projektem umowy, wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Ponadto, do oferty należy dołączyć w formie kserokopii:
 - 1) kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,
 - 2) kopię decyzji potwierdzającej fakt wpisu do rejestru prowadzonego przez wojewodę zgodnie z adresem siedziby oferenta,
 - 3) polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej i oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do posiadania polisy OC przez cały czas obowiązywania umowy i przedkładanie tych polis do Zamawiającego.
 - 4) dokumenty kwalifikacyjne tj.
 - a) prawo wykonywania zawodu,
 - b) dyplom ukończenia Akademii Medycznej,
 - c) dyplomy posiadanych specjalizacji,
 - d) zaświadczenie lekarskie,
 - e) kopia nadania REGONU,
 - f) kopia nadania NIP.
6. Oferty należy składać wraz z załącznikami w zamkniętych kopertach opatrzone napisem „Konkurs ofert – na udzielanie świadczeń zdrowotnych”.

§ 5.

Kryteria oceny ofert

1. Dla oceny ofert zostaną zastosowane następujące kryteria:

- cena	max. 40 pkt.
- jakość personel	max. 10 pkt.
- jakość	max. 10 pkt.
- dostępność	max. 5 pkt.
- ciągłość	max. 10 pkt.
2. Maksymalną liczbę punktów w kryterium „cena” - uzyska oferent którego propozycja finansowa będzie o 10% niższa od ceny oczekiwanej i określonej przez SP ZOZ w Kościanie. Oferty których cena będzie niższa o 5% otrzymają 30 pkt. Oferty zawierające cenę oczekiwaną otrzymają 20 pkt.
3. Cena oczekiwana przez SP ZOZ w Kościanie **65 000,00 zł** za każdy miesiąc świadczenia usług.
4. Oferty zawierające propozycję finansową wyższą od ceny oczekiwanej nie będą rozpatrywane.
5. W kryterium jakość personel oferent może uzyskać max liczbę punktów w przypadku posiadania przez lekarzy dodatkowych specjalizacji mających zastosowanie w podstawowej opiece zdrowotnej tj. medycyna rodzinna, choroby wewnętrzne, pediatria lub przedłoży dokumenty potwierdzające rozpoczęcie specjalizacji w/w zakresach. W ilości zapewniającej utrzymanie jednego dyżuru dziennie z lekarzy o podanych kwalifikacjach.
6. Dostępność wyznaczana jest przez zadeklarowanie przez oferenta możliwości realizowania dodatkowych dyżurów lekarskich, w przypadku zwiększonej zachorowalności lub innych nie przewidzianych sytuacji wymagających zwiększonej obsady lekarskiej.
7. Jakość określana będzie poprzez posiadane przez oferenta dodatkowych certyfikatów, podnoszących jakość realizowanych świadczeń.

8. W kryterium ciągłość Oferent otrzyma maksymalną liczbę punktów w przypadku współpracy z SP ZOZ w Kościanie w latach ubiegłych min. 2 lata.
9. 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 28.09.2017 r. 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 29.09.2017 r. 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 SP ZOZ 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.
3. 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.
4. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) odrzucono wszystkie oferty,

- 3) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- 4) kwota najkorzystniejszej ofert przewyższa kwotę, którą SP ZOZ w Kościanie 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 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 SP ZOZ w Kościanie zasad określonych w Zarządzeniu przysługuje protest i odwołanie.
2. Protest i odwołanie nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania
 - 2) niepokonanie wyboru oferenta
 - 3) unieważnienie postępowania
3. Protest:
 - 1) W toku postępowania do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zakończonej 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 tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SP ZOZ w Kościanie.
 - 6) W wypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. Odwołanie:
 - 1) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść odwołanie do Dyrektora SP ZOZ w Kościanie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 - 2) Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - 3) 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. 65 5120855 w.220
2. Powołana komisja:
Przewodniczący: Wojciech Maćkowiak
Członek: Barbara Łakoma
Członek: Agnieszka Lehmann

§ 12.

Postanowienia końcowe

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 15 września 2017 roku.

ZATWIERDZAM:
DYREKTOR

.....
dr med. Piotr Lehmann

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że

1. **zapoznałem się** z ogłoszeniem SPZOZ w Kościanie z dnia 15.09.2017r. dotyczącym konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie obsługi lekarskiej niezbędnej dla realizacji świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna
2. **zapoznałem się** z zarządzeniem wewnętrznym nr 29 Dyrektora SPZOZ w Kościanie, z dnia 15.09.2017 r.,
3. **zapoznałem się** z projektem umowy, która zostanie zawarta z oferentem wyłonionym w tym konkursie,
4. **deklaruję** gotowość do świadczenia usług w wymiarze co najmniej (wpisać liczbę) godzin dziennie,

.....
podpis oferenta

PROJEKT UMOWY

o udzielenie świadczeń zdrowotnych

Strony:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie, ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan, NIP 698-17-78-284, REGON 411051999, KRS000000039047
 reprezentowanym przez dr n med. Piotra Lehmana – dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie, zwanym dalej **Zleceniodawcą**
 oraz

Pani/Pan / nazwa firmy
 zamieszkały pod adresem/ z siedzibą /lub/ oraz inne numery z NIP REGON /prawo wykonywania zawodu nr
 odpowiednich rejestrów
 reprezentowanym przez: zwanego dalej **Zleceniobiorcą**
 na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r, o działalności leczniczej (t.j.Dz.U.2016.1638 ze zmianami), w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, zawarły umowę o następującej treści:

§ 1

Ilekróć w niniejszej umowie jest mowa o:

- 1) lekarzu pediatrze - należy przez to rozumieć lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie pediatrii (I stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) lub będącego w trakcie specjalizacji (po ukończeniu dwóch lat od rozpoczęcia stażu specjalistycznego)
- 2) lekarzu medycyny rodzinnej - należy przez to rozumieć lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny rodzinnej lub będącego w trakcie specjalizacji
- 3) lekarzu medycyny ogólnej - należy przez to rozumieć lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny ogólnej
- 4) lekarzu chorób wewnętrznych - należy przez to rozumieć lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych (I stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) lub będącego w trakcie specjalizacji (po ukończeniu dwóch lat od rozpoczęcia stażu specjalistycznego)
- 5) SP ZOZ w Kościanie – należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie

§ 2

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich w ramach umowy zawartej przez SP ZOZ w Kościanie z WOW NFZ na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zwanych dalej świadczeniami lub usługami. *W/w umowa stanowi załącznik do niniejszej umowy*zapis fakultatywny.*
2. Świadczenia określone w pkt 1 realizowane są w odniesieniu do osób ubezpieczonych zamieszkałych na terenie Rzeczypospolitej, ze szczególnym uwzględnieniem mieszkańców Powiatu Kościańskiego oraz osób objętych przepisami o koordynacji, a także osób nieubezpieczonych w stanie nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub zagrożenia życia.
3. Realizacja świadczeń o których mowa w pkt 1 odbywać się będzie w siedzibie Zleceniodawcy - Kościan ul. Szpitalna 7 oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta w miejscu jego pobytu (dojazd do pacjenta pojazdem Zleceniodawcy).
4. Realizacja świadczeń odbywać się będzie w dni powszednie od godziny 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz całonocowa w soboty, niedziele i święta.

§ 3

Zleceniobiorca w ramach realizacji świadczeń należących do kompetencji lekarza zatrudnionego w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej musi zapewnić personel z zachowaniem następujących zasad:

- 1) zapewnić dwa równoległe dyżury lekarskie, w tym:
 - jeden dyżur realizowany przez lekarza pediatrę,
 - drugi dyżur lekarski realizowany przez lekarzy medycyny rodzinnej lub lekarzy medycyny ogólnej lub lekarzy chorób wewnętrznych lub lekarzy posiadających prawo wykonywania zawodu - *dotyczy oferentów deklarujących spełnienie wyżej wymienionego warunku**.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń niezwłocznie, od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zleceniobiorcę.
2. Realizacja świadczeń o których mowa w §1 pkt 1 odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem przedkładanym przez Zleceniobiorcę do 28 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, w którym przypadać będzie udzielenie usług zdrowotnych.
3. Harmonogram o którym mowa w pkt 2 winien zawierać imię i nazwisko, dzień i godziny udzielenia świadczeń oraz kompetencje personelu (specjalizację lekarską).
4. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających Zleceniobiorcy wykonanie usługi według harmonogramu - ustalenie zastępstwa należy do Zleceniobiorcy i wymaga akceptacji Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie lub osoby przez niego wskazanej.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w pkt 4, Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o nich Zleceniodawcę.
6. W przypadku nie wypełnienia przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w pkt 4 i 5, Zleceniodawca ma prawo do wyznaczenia wykonawcy zastępczego, który udzieli świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na koszt i ryzyko Zleceniobiorcy.
7. Koszt wykonywania świadczeń przez wykonawcę zastępczego oraz wszelkie dodatkowe koszty obciążają Zleceniobiorcę. Koszt wykonania zastępczego będzie określony na podstawie faktury wystawionej przez wykonawcę zastępczego i przedstawionej Zleceniobiorcy niezwłocznie przez Zleceniodawcę.
8. Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę o wykonaniu zastępczym niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni.
9. Skorzysztanie przez Zleceniodawcę z wykonania zastępczego nie wyłącza odpowiedzialności Zleceniobiorcy za niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczenia.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) sprawowania opieki lekarskiej nad pacjentami SP ZOZ w Kościanie w zakresie, o którym mowa w §1 pkt 1,
 - 2) wykonywania zabiegów i czynności medycznych we wszystkich przypadkach wymagających interwencji lekarskiej,
 - 3) dochowania w tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących pacjenta,
 - 4) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 5) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Zleceniodawcę.

- 6) przestrzegania obowiązujących w SP ZOZ w Kościanie regulaminów, zarządzeń i zwyczajów oraz do poinformowania o ich treści swój personel,
- 7) stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Zleceniodawcy sposobu realizacji umowy,
- 8) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Dokumentacja medyczna stanowi własność Zleceniodawcy,
- 9) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej dotyczącej umowy,
- 10) zapewnienia swojemu personelowi niezbędnego ubioru,
- 11) przekazywania Zleceniodawcy informacji o realizacji przyjętego zamówienia, poprzez składanie informacji Dyrektorowi SP ZOZ w Kościanie lub innemu wyznaczonemu pracownikowi bezpośrednio po zakończeniu "dyżuru" przez lekarza podczas codziennej odprawy lekarskiej, a także na każde żądanie Zleceniodawcy.

§ 6

Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Zleceniodawcy oraz innych uprawnionych organów i osób (w tym Narodowego Funduszu Zdrowia), szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

§ 7

1. Dla realizacji umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się zabezpieczyć fachową obsługą personelu medycznego oraz innego niezbędnego dla realizacji świadczeń.

2. Udzielanie świadczeń o których mowa w § 1 pkt 1 wykonywane będą przez osoby legitymujące się:

- 1) dyplomem lekarza medycyny,
 - 2) prawem wykonywania zawodu,
 - 3) dokumentem potwierdzającym fakt posiadania niezbędnych kwalifikacji, tj. tytułu specjalisty lub odbywania specjalizacji w wybranej dziedzinie,
 - 4) zaświadczeniem lekarskim potwierdzającym zdolność do pracy w zawodzie lekarza wystawionym przez lekarza medycyny pracy,
 - 5) zaświadczeniem lekarskim z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych wystawionym przez lekarza medycyny pracy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia Zleceniodawcy umów zawartych pomiędzy nim a lekarzami wskazanymi do realizacji świadczeń.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć dokumenty określone w ust. 2 oraz ust. 3 dla wszystkich osób wskazanych dla realizacji przedmiotowej umowy oraz każdorazowo, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, przy zmianie personelu medycznego, przy pomocy którego Zleceniobiorca realizuje umowę.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy przekazanych przez Zleceniobiorcę dokumentów określonych w ust. 2.

§ 8

1. Zleceniobiorca wykonuje przedmiot umowy korzystając z lokalu, aparatury, i sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do wykonywania zamówienia, udostępnionych mu przez Zleceniodawcę.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w pkt 1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy i nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
3. Zleceniobiorca w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków Zleceniodawcy, z których korzysta w trakcie realizacji świadczeń.

4. W przypadku określonych w ust. 3, Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować o tym Zleceniodawcę niezwłocznie, w formie pisemnej, określając uszkodzony lub zagubiony sprzęt i aparaturę oraz skrótno opisując okoliczności zdarzenia, a także do zawiadomienia organów ścigania w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę Zleceniodawcy.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do osobistego dopilnowania aby udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy dokonywali wyłącznie lekarze wskazani przez Zleceniobiorcę i umowy z którymi dostarczone są do Zleceniodawcy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim bez zgody Zleceniodawcy.

2. Rejestracja pacjentów odbywa się pod numerem telefonu 65 525 04 83.

§ 10

1. Zleceniobiorca nie może odmówić udzielenia świadczeń medycznych objętych niniejszą umową.

2. Zleceniobiorca nie pobiera opłat od pacjentów za udzielanie świadczeń medycznych.

3. Zleceniobiorca nie udostępnia dokumentacji medycznej pacjentom, niniejszy obowiązek należy do wyłącznej kompetencji Zleceniodawcy.

§ 11

1. Zleceniodawca oświadcza, iż pomieszczenia oraz aparatura i sprzęt służący do wykonywania świadczeń medycznych spełnia wymagania stawiane podmiotom leczniczym.

2. Zleceniobiorca oświadcza, iż nie zgłasza w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

§ 12

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem lub zaniechaniem świadczeń na warunkach i zasadach określonych w obowiązujących w tej mierze przepisów. Ubezpieczenie to obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW,
2. okazania polisy ubezpieczeniowej i dostarczenia kopii polisy, o której mowa w pkt 1 w dniu podpisania umowy oraz każdorazowo w przypadku wznowienia polisy w trakcie trwania umowy 3 dni przed rozpoczęciem jej obowiązywania wraz z dowodem wpłaty,
3. utrzymania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy,
4. zawarcia innych umów obowiązkowego ubezpieczenia w zakresie działalności będącej przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli taki obowiązek prawny obciążający strony umowy wynika z obowiązujących w trakcie trwania umowy przepisów prawa
5. wystawienia niezbędnych skierowań na badania diagnostyczne, transport sanitarny, leczenie specjalistyczne, leczenie szpitalne, recept oraz zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy w przypadkach podjętych stanem zdrowia pacjenta z wykorzystaniem obowiązujących w tej mierze druków.

§ 13

1. Za udzielone świadczenia Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie w kwocie zł (słownie:) miesięcznie, płatne na konto Zleceniobiorcy.....

Po przedstawieniu przez Zleceniobiorcę faktury, na której potwierdzony będzie fakt wykonania usługi przez Dyrektora SP ZOZ w Kościanie lub inną przez Niego wskazaną osobę.

2. Realizacja należności, o której mowa w pkt 1 następować będzie w okresach miesięcznych, nie później niż w ciągu 14 dni, licząc od dnia przedłożenia poprawnie sporządzonej faktury zatwierdzonej przez Dyrektora SP ZOZ w Kościanie lub imną wskazaną przez Niego osobę.
3. Jako datę spełnienia świadczenia określonego w pkt 1 Strony uznają datę obciążenia poleceniem przelewu rachunku Zleceniobiorcy.

§14

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 września 2021 r.
2. Okres obowiązywania umowy może ulec wydłużeniu w przypadku aneksowania umowy zawartej przez SP ZOZ w Kościanie z WOW NFZ w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej lub zawarcia nowej umowy w/w zakresie.

§ 15

Za szkodę wyrządzoną przy udzieleniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy Strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.

§ 16

1. Jeżeli Zleceniobiorca nie wykona usługi (nie stawi się do wykonywania świadczeń lub spóźni się) lub udzieli jej nienależycie, Zleceniodawca ma prawo naliczenia kary umownej w wysokości 0,1% miesięcznej wartości umowy za każdą nie rozpoczętą godzinę pracy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Strony ustalają, iż Zleceniodawcy przysługują prawo do zastosowania wobec Zleceniobiorcy kar finansowych nie większych niż 5% miesięcznej wartości umowy w przypadku:
 - 1) niekompletnego ubioru roboczego lub jego braku oraz braku identyfikatora,
 - 2) uzasadnionej skargi pacjenta, gdy wynika ona z naruszenia niniejszej umowy lub przepisów prawa oraz obowiązujących regulaminów,
 - 3) zachowania niezgodnego z kodeksem etyki lekarskiej,
 - 4) nie respektowania postanowień niniejszej umowy.
3. Powyższe kary Zleceniodawca potrąci z należności przysługujących Zleceniobiorcy.
4. W przypadku nie uregulowania przez Zleceniodawcę płatności w wyznaczonym terminie, Zleceniobiorca ma prawo żądania odsetek w ustawowej wysokości.

§ 17

1. Jeżeli w toku realizowania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegowację warunków umowy lub skrócenia jej obowiązywania.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Strony umowy zastrzegają prawo odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia w razie zajścia okoliczności uniemożliwiających jej realizację.
4. Zleceniodawca może odstąpić od umowy bez wypowiedzenia w szczególności:
 - 1) nie dostarczenia w terminach wyznaczonych niniejszą umową kopii polityki ubezpieczenia cywilnej,
 - 2) rażącego naruszenia postanowień umowy przez Zleceniobiorcę lub jego pracowników realizujących umowę,
 - 3) w przypadku, gdy Zleceniobiorca przeniesie obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy,
 - 4) udzielania świadczeń medycznych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
 - 5) jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy stwierdzono u Zleceniobiorcy niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,

- 6) braku umowy na świadczenia usług medycznych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia a Zleceniobiorcą,

- 7) zmian organizacyjnych Zleceniodawcy polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 18

Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy na piśmie o upadłości, zaprzestaniu lub planowanej przerwie w działalności w zakresie udzielania świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 19

1. W przypadku guby którekolwiek z postanowień niniejszej umowy było lub miało stać się nieważne, nie wpływa to na ważność całej umowy, które w pozostałej części pozostaje niezruszona.
2. W przypadku określonym w pkt 1 Strony zobowiązują się do zastąpienia nieważnych postanowień nowymi, zbliżonymi celem do postanowień uznanych za nieważne.

§ 20

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

§ 21

Zleceniobiorca samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędem Skarbowym.

§ 22

1. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy:
 - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2016.1793 ze zmianami),
 - 2) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j.Dz.U.2016.1047 ze zmianami),
 - 3) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2016.922),
 - 4) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j.Dz.U.2016.86 ze zmianami),
 - 5) rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2011.293.1729 ze zmianami),
 - 6) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r., o Prawach Pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (t.j.Dz.U.2017.1318 ze zmianami),
 - 7) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j.Dz.U.2017.1300)
 - 8) Zarządzenia nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
 - 9) oraz innych przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (t.j.Dz.U.2017.459 ze zmianami).

§ 23

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikłe z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między Stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, właściwy do rozstrzygnięcia sporów będzie Sąd dla siedziby Zleceniodawcy.

§24

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

Sporządziła: