

OGŁOSZENIE
Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z zm.)

DYREKTOR NACZELNY ZOZ OSTROWIEC
OGŁASZA KONKURS OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE KONSULTACJI
DERMATOLOGICZNYCH ORAZ NADZORU LEKARSKIEGO NAD
REALIZACJĄ ŚWIATŁOLECZNICTWA LAMPĄ PUVA
i zaprasza do składania ofert

Przedmiot konkursu:

Wykonywanie na rzecz ZOZ Ostrowiec w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Świadczeń zdrowotnych – konsultacji dermatologicznych oraz nadzoru lekarskiego nad realizacją światłolecznictwa lampą PUVA

Czas obowiązywania umowy:

Od 09.02.2018 r. do 31.12.2019 r.

Termin rozpoczęcia wykonywania usług:

9 lutego 2018 r.

Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu:

Siedziba Zamawiającego - Sekcja Kontrolingu tel. 041 247 80 00 wew. 118 od poniedziałku do czwartku w godz. 7⁰⁰ – 15⁰⁰, a w piątek w godz. 7⁰⁰ – 13⁰⁰ lub na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec www.zoz.ostrowiec.pl

Składanie ofert:

Oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z dopiskiem – „Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – konsultacje dermatologiczne” w terminie do dnia **08.02.2018 r. do godz. 10⁰⁰** w Kancelarii ZOZ Ostrowiec Św., Blok B II piętro, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11.

Otwarcie ofert:

08.02.2018 r. o godz. 11⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy ZOZ Ostrowiec Blok A I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni pisemnie pocztą, na numer faksu lub adres e-mail, ponadto wyniki zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

Termin związania ofertą:

30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn na każdym etapie postępowania.

Wniesienie skarg i protestów:

Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanej skargi, natomiast protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożony najpóźniej w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY

Rafał Lipiec

Ostrowiec Św., 30.01.2018 r.

Sprawa 01/01/2018/SK

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

**KONKURS OFERT NA UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA
ZDROWOTNE W ZAKRESIE KONSULTACJI
DERMATOLOGICZNYCH
W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ
OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM**

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie lekarskich konsultacji dermatologicznych oraz nadzoru lekarskiego nad realizacją światłolecznictwa lampą PUVA dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim

I. Postanowienia ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzany na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147 - 150, art. 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. (Dz.U. 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim.
3. Sposób przeprowadzania konkursu określa Regulamin komisji konkursowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci lekarskich konsultacji dermatologicznych dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej oraz nadzór lekarski nad realizacją świadczeń w zakresie światłolecznictwa dermatologicznego lampą PUVA. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należeć będzie w szczególności:
 - konsultowanie pacjentów ZOZ Ostrowiec,
 - sporządzanie opinii i wydawanie zaleceń co do dalszego procesu leczenia w zakresie udzielanych konsultacji,
 - sprawowanie nadzoru nad realizacją świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów światłolecznictwa lampą PUVA, w tym kontrola stanu pacjentów po zakończeniu procesu udzielania zabiegów.
2. Miejscem udzielania usług jest siedziba Udzielającego Zamówienia.
3. Przewidywana miesięczna ilość konsultacji wynosi 5.
4. Kwalifikacje:
 - specjalizacja drugiego stopnia lub tytuł specjalisty dermatologii,
 - co najmniej 3 lata doświadczenia w nadzorze nad wykonywaniem świadczeń w zakresie światłolecznictwa lampą PUVA.

III. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia

Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 30.01.2018 r. na stronie internetowej ZOZ w Ostrowcu Św.: www.zoz.ostrowiec.pl, tablicy informacyjnej ZOZ w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11.

IV. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą z godnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszelkie załączniki należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
7. Strony oferty oraz miejsca w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba uprawniona do reprezentowania Oferenta. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
Do oferty powinien być załączony dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Oferenta, jeżeli to nie wynika z rejestru. W takiej sytuacji dokument lub pełnomocnictwo musi być integralną częścią oferty.
8. Ofertę wraz z załącznikiem zaleca się spiąć (zszyć, zbindować) w sposób trwały (np. w jednej teczce).
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
10. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
12. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od „Przyjmującego Zamówienie” nie podlegają zmianie w toku postępowania.
14. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi (pełną nazwą oraz adresem) Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„Oferta o udzielenie zamówienia na konsultacje dermatologiczne”**
15. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających naprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania jest karalne.

V. Warunki wymagane od Oferenta i dokumenty, jakie powinien złożyć

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe dla indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub podmiotu leczniczego:

1. poświadczona przez Oferenta kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych/indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej,
2. poświadczona przez Oferenta kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
3. poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru Regon i NIP,
4. poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę – podmiot leczniczy,
5. poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
6. poświadczane przez Oferenta dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza:
 - a. prawo wykonywania zawodu,
 - b. dyplom ukończenia Akademii Medycznej,
 - c. dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe, potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, itd.

- d. inne dokumenty, według uznania kandydata, w tym opinie i zaświadczenia o osiągnięciach i sukcesach zawodowych,
 - 7. opisany przebieg pracy zawodowej,
 - 8. opinia zawodowa z obecnego lub poprzedniego miejsca pracy,
 - 9. wypełniony formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1,
- Ponadto do oferty mogą być załączone :

- zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na kontrakcie,
- aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych),
- zaświadczenie o zaszczepieniu p/WZW typu B,
- aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu bhp.

Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo nie podpisania umowy z wybranym Oferentem, w przypadku nie przedstawienia w/w dokumentów. Ogłaszający konkurs umożliwia przeprowadzenie badań lekarskich potwierdzających zdolność do pracy w ZOZ za odpłatnością.

VI. Okres związania umową

Umowa zostanie zawarta na od 09.02.2018 r. do 31.12.2019 r.

VII. Komisja konkursowa

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa Regulamin pracy Komisji konkursowej, wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty, Komisja kieruje się w szczególności:

- 1) najniższą ceną oferowanych świadczeń

Cena ofertowa (tj. łączna wartość brutto) - 100 %

Cena min.

----- x 100 x 100 %, gdzie:

Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

- 2) spełnieniem warunków określonych w SWKO.

W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Oczekiwana maksymalna cena za jedną konsultację nie może przekroczyć **100,00 zł brutto (słownie: sto złotych brutto)**.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w kancelarii ZOZ w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11, do dnia **08.02.2018 r. do godz. 10⁰⁰**.
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11 w **dniu 08.02.2018 r. o godz. 11⁰⁰**.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 ze zmianami)
4. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej ZOZ w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11.
5. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

XI. Termin związania ofertą.

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami) oferentowi przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert

XV. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.

1. W powyższym postępowaniu wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują faxem lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11 27-400 Ostrowiec Św., fax: 41 247 80 50, mail: kontroling@zoz.ostrowiec.pl

XVI. Postanowienia końcowe

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zatwierdził

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR GŁÓWNY
Rafał Lipiec

OFERTA

I DANE OFERENTA

Nazwa:.....

Adres siedziby:

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

Organ rejestrowy:

Osoba uprawniona do kontaktu z Udzielającym Zamówienia:.....

Pełnomocnik..... Kontakt:

NIP:..... REGON:

Nr telefonu: Nr faksu:

Adres poczty elektronicznej:

Nazwa banku i numer konta:

Imiona i nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta oraz upoważnionych do podpisania Umowy z Udzielającym zamówienia wraz z wzorem podpisów i paraf osób podpisujących formularze ofertowe i ofertę.

L.p	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa
1.			
2.			

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

II Oferuję świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych:

L.p.	Nazwa badania	Oferowana cena brutto za jedno badanie
1	2	3
1	Konsultacja dermatologiczna*	
2		

* w tym nadzór lekarski nad realizacją światłolecznictwa lampą PUVA

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z projektem umowy przygotowanym przez Udzielającego zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
4. Oświadczam, że dysponuję personelem medycznym o odpowiednich kwalifikacjach.
5. Oświadczam, że w trakcie obowiązywania umowy personel będzie wykonywał świadczenia zdrowotne przy użyciu własnej odzieży ochronnej oraz zobowiązany będzie do noszenia identyfikatorów zawierających imię, nazwisko i pełnioną funkcję.
6. Oświadczam, że zapewnię w odpowiedniej ilości, we własnym zakresie i na własny koszt materiały medyczne, leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku niezbędne do realizacji przedmiotu umowy spełniające wymogi właściwych przepisów prawa.

UMOWA Nr/ZOZ/2018

zawarta w dniu w Ostrowcu Św. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod Nr KRS 0000002506, reprezentowanym przez:

mgr Rafała Lipca - Dyrektor Naczelnego
zwanego „**Udzielający zamówienia**”

a

.....
.....
reprezentowanym przez:

.....
zwana dalej „**Przyjmujący zamówienie**”

o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie: **lekarskich konsultacji dermatologicznych, w tym nadzoru lekarskiego nad realizacją światłolecznictwa lampą PUVA**, w cenie zł (słownie: 00/100 brutto) za jedną konsultację.
2. Świadczenia medyczne będą wykonywane na podstawie zleceń wystawionych przez uprawnionego lekarza zatrudnionego u Udzielającego zamówienia lub świadczącego na podstawie zawartej umowy usługi na jego rzecz.
3. Konsultacja lekarska winna obejmować wywiad lekarski, ocenę i interpretację wyników wykonanych badań oraz wskazanie zaleceń w zakresie dalszego leczenia.
4. W ramach konsultacji Przyjmujący zamówienie będzie realizował nadzór lekarski nad światłolecznictwem lampą PUVA, zgodnie z właściwymi standardami i zaleceniami.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami i wymaganiami.
6. Udzielający zamówienia dopuszcza wykonywanie świadczeń przez podwykonawcę Przyjmującego zamówienie, z zastrzeżeniem zapisów ust 3, po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie odpowiada za działania Podwykonawcy w zakresie zleconych świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy jak za własne działania.
7. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane przez Przyjmującego zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia w Ostrowcu Św., przy ul. Szymanowskiego 11, w dniach i godzinach pracy Udzielającego zamówienia.

§ 2

Terminy realizacji konsultacji ustalane będą telefonicznie.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 3

1. Należność za wykonanie świadczeń Przyjmujący zamówienie będzie naliczał raz w miesiącu po zakończeniu okresu rozliczeniowego jakim jest 1 miesiąc kalendarzowy, według ilości wykonanych świadczeń i ceny określonej w §1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia, zawierający następujące dane:
 - imię i nazwisko lekarza kierującego,

- datę zlecenia,
 - imię i nazwisko pacjenta,
 - PESEL pacjenta
 - oznaczenie materiału do badania
 - nazwę wykonanego świadczenia.
4. Wykaz wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust poprzedzającym, będzie stanowił załącznik do faktury.

§ 4

1. Za wykonane świadczenia Udzielający zamówienia regulował będzie należność w ciągu **30** dni od daty wystawienia faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek Przyjmującego zamówienie w, Nr rachunku:
3. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonane świadczenia Przyjmujący zamówienie będzie naliczał odsetki ustawowe.

OKRES OBOWIĄZYWANIA

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 09.02.2018 r. do 31.12.2019 r.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w każdym czasie lub przez jedną ze Stron w drodze wypowiedzenia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach wynikających z ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej lub w związku z nią Strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze porozumienia.
3. W razie braku porozumienia Sędem właściwym dla rozstrzygania sporów jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem 09.02.2018 r.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie