OGŁOSZENIE
Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Świętokrzyskim, 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 DOPOŁUDNIOWE W STACJI DIALIZ
i zaprasza do składania ofert

Przedmiot konkursu:
Wykonywanie na rzecz ZOZ Ostrowiec w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych w zakresie:
samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami w ramach dyżurów lekarskich
Świadczenia zdrowotne będą pełnione w godzinach:
Świadczenia dopołudniowe:
7.00 – 15.00 od poniedziałku do czwartku
7.00 – 13.00 w piątki

Czas obowiązywania umowy:
Od 01.05.2018 r. do 31.12.2019 r.

Termin rozpoczęcia wykonywania usług:
1 maja 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. 7^{00} – 15^{00}, a w piątek w godz. 7^{00} – 13^{00} 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 – świadczenia dopołudniowe Stacja Dializ" w terminie do dnia **27.04.2018 r. do godz. 10^{00}** w Kancelarii ZOZ Ostrowiec Św., Blok B II piętro, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11.

Otwarcie ofert:
27.04.2018 r. o godz. 11^{00} w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy ZOZ Ostrowiec Blok A I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu:
Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu drogą telefoniczną lub mailową, ponadto wyniki zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec.

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

OGŁOSZENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej

w Ostrowcu Świętokrzyskim, 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 późn.)

DYREKTOR NACZELNY ZOZ OSTROWIEC

OGŁASZA KONKURS OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA DOPOŁUDNIOWE W STACJI DIALIZ

i zaprasza do składania ofert

Przedmiot konkursu:

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

samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami w ramach dyżurów lekarskich

Świadczenia zdrowotne będą udzielane w godzinach:

Świadczenia dopołudniowe:

7.00 – 15.00 od poniedziałku do czwartku

7.00 – 13.00 w piątki

Czas obowiązywania umowy:

Od 01.05.2018 r. do 31.12.2019 r.

Termin rozpoczęcia wykonywania usług:

1 maja 2018 r.

Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu:

Siedziba Zamawiającego - Sekcja Kontroliingu tel. 041 244 80 00 wew. 118 od poniedziałku do czwartku w godz. 7[00] – 15[00], a w piątek w godz. 7[00] – 13[00] lub na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec www.zozostrowiec.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 – świadczenia dopołudniowe Stacja Dializ" w terminie do dnia **27.04.2018 r. do godz. 10[00]** w Kancelarii ZOZ Ostrowiec Św., Blok B II piętro, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11.

Otwarcie ofert:

27.04.2018 r. o godz. 11[00] w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy ZOZ Ostrowiec Blok A I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wyniku konkursu drogą telefoniczną lub mailową, ponadto wyniki zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec.

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 skargi 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
Piotr Żołnierz

Ostrowiec Św. 23.04.2018 r.

Sprawa Nr 01/04/2018/ZOZ/SK

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
I MARERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU

Dotyczy: konkursu ofert
ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11

REALIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA PACJENTÓW ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ DOPOŁUDNIOWYCH W STACJI DIALIZ

na podstawie art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112 poz. 654 z zm.).

I UDZIALAJĄCY ZAMÓWIENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą w:
27-400 Ostrowiec Św., ul. Szymanowskiego 11
Nr NIP: 661-19-59-864
Nr KRS: 0000002506
tel.: 41 247 80 00, fax.: 41 247 80 50
www.zoz.ostrowiec.pl
zwany dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

II PRZEDMIOT KONKURSU

1. **Przedmiotem konkursu jest udzielanie dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych - kompleksowej opieki lekarskiej w postaci świadczeń dopołudniowych w Stacji Dializ przez lekarzy specjalistów oraz lekarzy w trakcie specjalizacji.**
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami dobrej praktyki i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z zabezpieczeniem poufności danych.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w godzinach:
   a) Świadczenia dopołudniowe:
      - Poniedziałek – Czwartek od godz. 7^{00} do godz. 15^{00}
      - Piątek od godz. 7^{00} do godz. 13^{00}

III WYMAGANIA DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH DO KONKURSU

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają niżej określone warunki:

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654).
2. Są uprawnionymi do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiadają numer REGON i NIP.
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, niezbędny do wykonania świadczeń będących przedmiotem konkursu oraz wszystkie wymagane właściwymi przepisami zezwolenia, licencje itp. na wykonywanie danego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Akceptują wymagania zawarte w niniejszych Warunkach Konkursu, w tym także projekt umowy na udzielanie świadczeń dopołudniowych i/lub dyżurów lekarskich, stanowiące załącznik nr 3 i 4 do Warunków.

IV OKRES TRWANIA UMOWY

Umowa zostanie zawarta na okres od 01.05.2018 r. do 31.12.2019 r.

I. UDZIAŁ/ALACY ZAMÓWIENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą w:
27-400 Ostrowiec Św., ul. Szyszanowskiego 11
Nr NIP: 661-19-59-864
Nr KRS: 0000002506
tel.: 41 247 80 00, fax.: 41 247 80 50
www.zoz.ostrowiec.pl
zwany dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych - kompleksowej opieki lekarskiej w postaci świadczeń dopołudniowych w Starej Dializ przez lekarzy specjalistów oraz lekarzy w trakcie specjalizacji.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami dobrej praktyki i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z zachowaniem poufności danych.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w godzinach:
   a) Świadczenia dopołudniowe:
   - Poniedziałek – Czwartek od godz. 7^{00} do godz. 15^{00}
   - Piątek od godz. 7^{00} do godz. 13^{00}

III. WYMAGANIA DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH DO KONKURSU

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają niżej określone warunki:

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 2b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654).
2. Są uprawnionymi do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiadają numer REGON i NIP.
3. Posiadają nieskalaną wiedzę i doświadczenie, niezbędny do wykonania świadczeń będących przedmiotem konkursu oraz wszystkie wymagane właściwymi przepisami zezwolenia, licencje itp. na wykonywanie danego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Akceptują wymagania zawarte w niniejszych Warunkach Konkursu, w tym także projekt umowy na udzielanie świadczeń dopołudniowych i/lub dyżurów lekarskich, stanowiące załącznik nr 1 i 4 do Warunków.

IV. OKRES TRWANIA UMOWY

Umowa zostanie zawarta na okres od 01.05.2018 r. do 31.12.2019 r.

V OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach pod rygorem odrzucenia oferty.
Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu ofertowym wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1 i/lub 2 do niniejszych warunków. Formularz ofertowy dostępny jest w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz na jego stronie internetowej: www.zoz.ostrowiec.pl
2. Formularz ofertowy i wszystkie inne dokumenty winny być podpisane przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Wszystkie strony oferty powinny być zabezpieczone w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie z napisem:
„Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – świadczenia dopołudniowe Stacja Dializ"
6. Ceny muszą być podane w złotych polskich.
7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim przejrzyście i czytelnie.
9. Każda strona oferty musi być numerowana i podpisana przez Przyjmującego Zamówienie.

Dokumenty jakie powinna zawierać oferta:

1. Dane Przyjmującego Zamówienie:
   a) kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;
   b) kserokopia odpisu lub zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
   c) kserokopia dyplomu lekarza;
   d) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
   e) kserokopia dyplomu specjalisty;
   f) kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje, kursy, umiejętności;
   g) kserokopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich;
   h) kserokopia potwierdzenia nadania Nr NIP
   i) kserokopia potwierdzenia nadania Nr REGON

2. Ważna polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Przyjmujący Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, w tym również za szkody wyrządzone przeniesieniem choroby zakaźnej (w szczególności HIV, HBV, HCV). W przypadku oferentów nie posiadających ubezpieczenia, promesa firmy ubezpieczeniowej na zawarcie umowy w zakresie przewidzianym niniejszym postępowaniem (kserokopia);
3. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia (załącznik nr 1 i/lub 2 - formularz oferty);
4. Wypełniony druk oferty wraz ze wszystkimi załącznikami.
5. Zaakceptowany projekt umowy (załącznik nr 3 i/lub nr 4).

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach pod rygorem odrzucenia oferty.
Oferty należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu ofertowym wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1 lub 2 do niniejszych warunków. Formularz ofertowy dostępny jest w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz na jego stronie internetowej: www.zozostrowiec.pl
2. Formularz ofertowy i wszystkie inne dokumenty winny być podpisane przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Wszystkie strony oferty powinny być zabezpieczone w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w treściie oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferty wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie z napisem:
„Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – świadczenia dopełniające Stacja Dializ"
6. Ceny muszą być podane w złotych polskich.
7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim przejrzyście i czytelnie.
9. Każda strona oferty musi być numerowana i podpisana przez Przyjmującego Zamówienie.

Dokumenty jakie powinna zawierać oferta:

1. Dane Przyjmującego Zamówienie:
   a) kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;
   b) kserokopia odpisu lub zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
   c) kserokopia dyplomu lekarza;
   d) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
   e) kserokopia dyplomu specjalisty;
   f) kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje, kursy, umiejętności;
   g) kserokopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich;
   h) kserokopia potwierdzenia nadania Nr NIP
   i) kserokopia potwierdzenia nadania Nr REGON

2. Ważna polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Przyjmujący Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, w tym również za szkody wyrządzone pracownikom chorobą zakaźną (w szczególności HIV, HBV, HCV). W przypadku elementów nie posiadających ubezpieczenia, promesa firmy ubezpieczeniowej na zawarcie umowy w zakresie przewidzianym niniejszym postępowaniem (kserokopia);
3. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia (załącznik nr 1 lub 2 - formularz oferty);
4. Wypełniony druk oferty wraz ze wszystkimi załącznikami.
5. Zaakceptowany projekt umowy (załącznik nr 5 lub nr 4).

VI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII KRYTERIA WYBORU OFERTY

Kryterium decydującym o wyborze najkorzystniejszej oferty będzie:
zaproponowana przez Przyjmującego Zamówienie **cena za 1 godzinę** – 100%*

*W odniesieniu do oferentów posiadających te same kwalifikacje i uprawnienia

VIII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie należy składać w Kancelarii Szpitala, II piętro, blok B do dnia **27.04.2018 r. do godziny 10^{00}**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania.

IX MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Szymanowskiego 11, Świetlica, I piętro, blok A w dniu **27.04.2018 r. o godz. 11^{00}**
2. Otwarcie ofert przeprowadza Komisja Konkursowa w trybie określonym w niniejszych Warunkach oraz w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.

X TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokona następujących czynności:
   a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera koperty z ofertami,
   c) ustala, które z ofert spełniają wymagania określone w Warunkach Konkursu,
   d) odrzuca oferty nie spełniające wymagań określonych w Warunkach Konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
   e) w przypadku, gdy świadczeniodawca 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.
2. Od momentu otwarcia ofert do zakończenia prac komisji, komisja nie udziela odpowiedzi na żadne złożone zapytania.
3. Wgląd w oferty oferenci mają w trakcie postępowania konkursowego po uprzednim złożeniu pisemnego wniosku w ciągu 7 dni od otwarcia ofert.
4. Oferenci mają możliwość zadawania pytań dotyczących warunków konkursu w ciągu 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia konkursu, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo nie odpowiadania na pytania, które w opinii Udzielającego Zamówienie są świadomym przedłużaniem postępowania konkursowego.
5. Z przeprowadzonego konkursu Komisja sporządzi protokół.

VI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII KRYTERIA WYBORU OFERTY

Kryterium decydującym o wyborze najkorzystniejszej oferty będzie:
zaproponowana przez Przyjmującego Zamówienie cena za 1 godzinę – 100%*

*W odniesieniu do ofertowo porównywalnych te same kwalifikacje i uprawnienia

VIII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty w zapieczętowanej kopercie należy składać w Kancelarii Szpitala, II piętro, blok B do dnia 27.04.2018 r. do godziny 10[00]
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania.

IX MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Szymanowskiego 11, Świetlica, I piętro, blok A w dniu 27.04.2018 r. o godz. 11[00]
2. Otwarcie ofert przeprowadza Komisja Konkursowa w trybie określonym w niniejszych Warunkach oraz w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.

X TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Komisja Konkursowa przystępuje do rozstrzygnięcia konkursu, dokona następujących czynności:
   a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera kopertę z ofertami,
   c) ustala, które z ofert spełniają wymagania określone w Warunkach Konkursu,
   d) odrzuca oferty nie spełniające wymagań określonych w Warunkach Konkursu lub złożone po wyznaczonym terminie,
   e) w przypadku, gdy świadczeniodawca 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.
2. Od momentu otwarcia ofert do zakończenia prac Komisji, komisja nie udziela odpowiedzi na żadne zażądane zapytania.
3. Wgląd w oferty ofertowi mają w trakcie postępowania konkursowego po upływie zlecenia pisemnego wniosku w ciągu 7 dni od otwarcia ofert.
4. Oferenci mają możliwość zadawania pytań dotyczących warunków konkursu w ciągu 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia konkursu. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo nie odpowiadania na pytania, które w opinii Udzielającego Zamówienie są świadomym przedłużaniem postępowania konkursowego.
5. Z przeprowadzonego konkursu Komisja sporządzi protokół.

XI ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone w siedzibie Udzielającego Zamówienie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.zoz.ostrowiec.pl
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryterium oceny ofert, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.

XII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 26 ust 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011, Nr 112, poz. 654).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania,
   b) niedokonanie wyboru przyjmującego zamówienie;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji **umotywowany protest** w terminie **siedmiu dni roboczych** od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, iż jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
5. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika Udzielającego Zamówienie, w **terminie siedmiu dni od dnia** ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania**.
7. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie siedmiu dni od dnia jego otrzymania.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie postępowania.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zmówienie.

XI ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone w siedzibie Udzielającego Zamówienie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.zoz.gnojewice.pl
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryterium oceny ofert, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.

XII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 26 ust 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011, Nr 112, poz. 654).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania,
   b) niedokonanie wyboru przyjmującego zamówienie;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji unoszącej protest w terminie siedmiu dni roboczych od dnia doręczenia zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, iż jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
5. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informacji o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika Udzielającego Zamówienie, w terminie siedmiu dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
7. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie siedmiu dni od dnia jego otrzymania.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie postępowania.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

XIV Załączniki:

1. Formularz ofertowy na świadczenia dopołudniowe.
2. Projekt umowy na świadczenia dopołudniowe.

DOKUMENTACJĘ ZATWIERDZIŁ:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY
Rafał Lipiec

Załącznik Nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu,
postępowanie konkursowe nr 01/04/2018/ZOZ/SK

OFERTA

I Składam ofertę na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – świadczenia dopołudniowe, w zakresie opieki lekarskiej nad pacjentami STACJI DIALIZ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.

II DANE OFERENTA:

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr tel.: .....

NIP .....

REGON .....

Specjalizacja, tytuł naukowy .....

Nr prawa wykonywania zawodu .....

Nr dokumentu specjalizacji: .....

Adres prowadzenia działalności gospodarczej: .....

.....

III OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:

1. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu i pomieszczeń **Stacji Dializ**

IV PROPONOWANA STAWKA NALEŻNOŚCI ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA:

STAWKA

⇒ Dni powszednie ..... zł/h
(słownie: ..... złotych brutto za jedną godzinę)

V ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

Załącznik Nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu
postępowania konkursowego nr 9/2/2018/ZOZ/SK

OFERTA

I. Składam ofertę na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – świadczenia dopełniające, w zakresie opieki lekarzki nad pacjentami STACJI DIALIZ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.

II. DANE OFERENTA:

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr tel.: .....

NIP .....

REGON .....

Specjalizacja, tytuł naukowy .....

Nr prawa wykonywania zawodu .....

Nr dokumentu specjalizacji: .....

Adres prowadzenia działalności gospodarczej: .....

.....

III. OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:

1. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu i pomieszczeń Stacji Dializ

IV. PROPONOWANA STAWKA NALEŻNOŚCI ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA:

STAWKA

⇒ Dni powszednie ..... zł/h
(słownie: ..... złotych brutto za jedną godzinę)

V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.*
3. Wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego.*
4. Kserokopia umowy spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej).*
5. Kserokopia dyplomu lekarza.
6. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
7. Kserokopia dyplomu specjalizacji/kserokopia 1 i 2 strony książeczki specjalizacyjnej.*
8. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie (wskazać jakie) .....
9. .....

* niepotrzebne skreślić

VI OŚWIADCZENIE:

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmienność cen.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie lekarza wynosi …….. lat (dla indywidualnych praktyk lekarskich).
3. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne, zgodnie z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

2. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.*
3. Wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego.*
4. Kserokopia umowy spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej).*
5. Kserokopia dyplomu lekarza.
6. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
7. Kserokopia dyplomu specjalizacji/kserokopia 1 i 2 strony książeczki specjalizacyjnej.*
8. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie (wskazać jakie) .....
9. .....

* niepotrzebne skreślić

VI OŚWIADCZENIE:

1. W okresie trwania umowy zapewniam nieznaczność cen.
2. Oświadczam, że stać pracy w zawodzie lekarza wynosi ..... lat (dla indywidualnych praktyk lekarskich).
3. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne, zgodnie z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

9. Oferowane świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego Zamówienia.
10. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach zgodnie z ustalonym przez Udzielającego Zamówienie harmonogramem.

..... data

..... podpis i pieczęć oferenta

Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu,
postępowanie konkursowe nr 01/04/2018/ZOZ/SK

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych
Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru prowadzonego prze Sąd Rejonowy w Kielcach pod poz. KRS 0000002506 reprezentowanym przez:
Dyrektor Naczelny – mgr Rafał Lipiec
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia"**
a
lekarzem: .....
zamieszkałym w: .....
prowadzącym prywatną praktykę lekarską posiadającym:
1. Prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez .....Izbę Lekarską
2. NIP: .....
3. REGON: .....
zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie"**
następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Stacji Dializ** w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim w postaci samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami stacji.
2. Przez świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust 1 rozumie się świadczenia określone w art. 2 *Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty*, polegające na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, w szczególności:
- diagnostykę, leczenie, sprawowanie opieki nad pacjentami stacji,
- udzielanie konsultacji w innych oddziałach szpitalnych,
- wydawanie orzeczeń lekarskich,
- wykonywanie innych czynności medycznych wynikających z potrzeb oddziału,
- współpraca z kierownikiem stacji oraz pozostałym personelem stacji i szpitala,
- prowadzenie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.
3. Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
- posiada nie ograniczone i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza
- posiada niezbędne kwalifikacje i doświadczenie do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy,
- posiada zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej,
- posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą.

WARUNKI REALIZACJI

§ 3

1. Miesięczny rozkład wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy sporządzony przez Kierownika/Ordynatora Stacji zatwierdza w imieniu Udzielającego Zamówienie – Dyrektor ds. Lecznictwa.
2. Haromonogram, o którym mowa w ust 1 ustalany jest przez Strony umowy nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, na który ustalany jest harmonogram.

Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu,
postępowania konkursowe nr 01/04/2018/ZOZ/SK

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod poz. KRS 0000023506 reprezentowanym przez:

Dyrektor Naczelny – mgr Rafał Lipiec

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia"**

a

lekarzem: .....

zamieszkałym w: .....

prowadzącym prywatną praktykę lekarską posiadającym:

1. Prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez .....Izbę Lekarską
2. NIP: .....
3. REGON: .....

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie"**

następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w Stacji Dializ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim w postaci samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami stacji.
2. Przez świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust 1 rozumie się świadczenia określone w art. 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, polegające na:
   - diagnostyce, leczeniu, sprawowaniu opieki nad pacjentami stacji,
   - udzielanie konsultacji w innych oddziałach szpitalnych,
   - wydawanie orzeczeń lekarskich,
   - wykonywanie innych czynności medycznych wynikających z potrzeb oddziału,
   - współpraca z kierownikiem stacji oraz pozostałym personelem stacji i szpitala,
   - prowadzenie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.
3. Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- posiada nie ograniczone i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza
- posiada nieskazitelne kwalifikacje i doświadczenie do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy,
- posiada zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej,
- posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą.

WARUNKI REALIZACJI

§ 3

1. Miesięczny rozkład wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy sporządzony przez Kierownika/Ordynatora Stacji zamieszcza w biurze Udzielającego Zamówienie – Dyrektor ds. Lecznictwa.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust 1 ustalony jest przez Strony umowy nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, na który ustalony jest harmonogram.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne realizowane będą od poniedziałku do czwartku pomiędzy godzinami 7°° a 15 ^{00} a w piątek pomiędzy godzinami 7°° do 13 ^{00}, w ilości określonej w ust 2.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującej tygodniowej **ilości godzin: .....**
3. Ewentualne zmiany miesięcznego rozkładu wykonywania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dniach tygodnia będą uzgadniane z Kierownikiem/Ordynatorem Stacji Dializ najpóźniej w pierwszym dniu danego tygodnia.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, bez zgody Kierownika/Ordynatora Stacji Dializ lub osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienie, chyba że wymaga tego zagrożenie życia lub zdrowia chorego w innym oddziale.

OBOWIĄZKI STRON

§ 6

Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających opiekę lekarską w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej, z należytą starannością i dbałością o dobro pacjenta i Udzielającego Zamówienia.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną pacjentów leczonych i nowo przyjętych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze standardem dokumentacji obowiązującej w Stacji Dializ. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości dla potrzeb NFZ lub innej, jeżeli jest to uzasadnione odpowiednimi przepisami prawa.

§ 8

1. W celu prawidłowej pielęgnacji chorych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego Zamówienie oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie każdorazowo zasięga opinii Kierownika/Ordynatora stacji lub wzywa go na konsultację.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dbać o wizerunek Udzielającego Zamówienie, przestrzegać obowiązujących regulaminów i zarządzeń, przestrzegać zasad BHP i ppoż.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi przepisami prawa, niezbędnymi do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości w zakresie obowiązujących przepisów prawa związanych z realizacją niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zgłosić to Udzielającemu Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne oraz do oddziałów szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej, z którymi Udzielający Zamówienie podpisał stosowne umowy lub umowy takie podpisały właściwe Oddziały NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania na badania, konsultacje i zabiegi w wypadkach, gdy jest to medycznie celowe i uzasadnione.
3. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do kierowania na dalsze leczenie do innych jednostek opieki zdrowotnej w razie takiej konieczności.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne realizowane będą od poniedziałku do czwartku pomiędzy godzinami 7[00] a 15[00] a w piątek pomiędzy godzinami 7[00] do 13[00], w ilości określonej w ust 2.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującej tygodniowej ilości godzin: .....
3. Ewentualne zmiany miesięcznego rozkładu wykonywania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dniach tygodnia będą uzgadniane z Kierownikiem/Ordynatorem Stacji Dializ najpóźniej w pierwszym dniu danego tygodnia.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, bez zgody Kierownika/Ordynatora Stacji Dializ lub osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienie, chyba że wymaga tego zagrożenie życia lub zdrowia chorego w innym oddziale.

OBOWIĄZKI STRON

§ 6

Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających opiekę lekarską w operacji o obowiązującej wiedzę i zasady etyki zawodowej, z należytą starannością i dbałością o dobro pacjenta i Udzielającego Zamówienia.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną pacjentów leczonych i nowo przyjętych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze standardem dokumentacji obowiązującej w Stacji Dializ. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości dla potrzeb NFZ lub innej, jeżeli jest to uzasadnione odpowiednimi przepisami prawa.

§ 8

1. W celu prawidłowej pielęgnacji chorych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego Zamówienie oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie kierowano zasięga opinii Kierownika/Ordynatora stacji lub wzywa go na konsultację.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dbać o wizerunek Udzielającego Zamówienie, przestrzegać obowiązujących regulaminów i zarządzeń, przestrzegać zasad BHP i ppoż.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi przepisami prawa niezbędnymi do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości w zakresie obowiązujących przepisów prawa związanych z realizacją niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zgłosić to Udzielającemu Zamówienie.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne oraz do oddziałów szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej, z którymi Udzielający Zamówienie podpisał stosowne umowy lub umowy takie podpisały właściwe Oddziały NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania na badania, konsultacje i zabiegi w wypadkach, gdy jest to medycznie celowe i uzasadnione.
3. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do kierowania na dalsze leczenie do innych jednostek opieki zdrowotnej w razie takiej konieczności.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie z:
   - bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
   - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia, środków transportowych Udzielającego Zamówienia,
   - leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego Zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą wyrządzonej szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów obowiązujących Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za skutki awarii powstałej w czasie użytkowania wadliwej aparatury Udzielającego Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania świadczeń, ma obowiązek podjęcia wszelkich działań minimalizujących negatywne konsekwencje awarii dla zdrowia pacjenta.
8. Udzielający Zamówienie zapewnia właściwą obsadę pozostałego personelu posiadającego niezbędne kwalifikacje i umiejętności, niezbędną do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi właściwymi przepisami prawa.
8. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzać wyposażenie miejsca pracy i w razie potrzeby zażądać uzupełnienia jego zawartości, jak również wnioskować do właściwych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie o doposażenie miejsca pracy w niezbędne materiały, środki czy sprzęt.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 11

Strony ustalają wysokość wynagrodzenia w stawce ryczałtowej za jedną godzinę:
..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).

§ 12

1. Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie 30 dni od dnia wpływu do Udzielającego Zamówienia rachunku po zakończeniu rozliczonego miesiąca na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto. Rozliczenie miesiąca następuje na podstawie dołączonego do rachunku harmonogramu przepracowanych godzin, potwierdzonego przez Kierownika/Ordynatora Stacji Dializ.
2. Termin złożenia rachunku: do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

§ 13

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną, Udzielający Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z winy lub rażącego

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie z:
   - bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
   - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia, środków transportowych Udzielającego Zamówienia,
   - leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego Zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą wyrządzonej szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów obowiązujących Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za skutki awarii powstałej w czasie użytkowania wadliwej aparatury Udzielającego Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania świadczeń, ma obowiązek podjęcia wszelkich dziełań minimalizujących negatywne konsekwencje awarii dla zdrowia pacjenta.
8. Udzielający Zamówienie zapewnia właściwy obsadę pozostałego personelu pielęgniarskiego niezbędne kwalifikacje i umiejętności, niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi właściwymi przepisami prawa.
9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek sprawdzać wyposażenie miejsca pracy i w razie potrzeby zażądać uzupełnienia jego zawartości, jak również wnioskować do właściwych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie o doposażenie miejsca pracy w niezbędne materiały, środki czy sprzęt.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 11

Strony ustalają wysokość wynagrodzenia w stawce ryczałtowej za jedną godzinę:
..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).

§ 12

1. Wypłata wynagrodzenia następuje w terminie 30 dni od dnia wpływu do Udzielającego Zamówienia rachunku po zakończeniu rozliczonego miesiąca na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto. Rozliczenie miesiąca następuje na podstawie dołączonego do rachunku harmonogramu przepracowanych godzin, potwierdzonego przez Kierownika/Ordynatora Stacji Dializ.
2. Termin złożenia rachunku: do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

§ 13

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną, Udzielający Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z winy lub rażącego

niedbalstwa Przyjmującego Zamówienie lub nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Oznacza to, że w przypadku gdy Udzielający Zamówienie zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienie będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy oraz stopnia przyczynienia się Przyjmującego Zamówienie.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych niezbędnych do zapewnienia właściwego procesu leczenia.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane na podstawie niniejszej umowy świadczenia wchodzą w zakres prowadzonej działalności wykonywanej osobiście, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361)

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
- znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- znajomości i przestrzegania regulaminu organizacyjnego, obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
- stosowania się do zaleceń i wdrożonych Standardów Jakości Udzielającego Zamówienia.
2. Wystawiając receptę na leki refundowane Przyjmujący zamówienie ma obowiązek sprawdzania ubezpieczenia Świadczeniobiorcy, któremu wystawiana jest recepta.
3. W przypadku wystawienia recept na leki refundowane osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkodę powstałą z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienie, min. za szkody powstałe wskutek braku odpowiednich pomieszczeń, braku lub niesprawności urządzeń i sprzętów medycznych i aparatury, braku odpowiednich wymaganych certyfikatów czy paszportów urządzeń, braku niezbędnych leków, materiałów, środków opatrunkowych lub dostępu do niezbędnej diagnostyki, opóźnień wynikających z niewłaściwej organizacji czy funkcjonowania innych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.
2. Warunkiem wyłączenia odpowiedzialności, o którym mowa w ust 1 jest odpowiednio wcześniejsze zgłoszenie uwag o braku lub niesprawności w/w elementów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.

§ 18

Udzielający Zamówienia, w przypadkach szczególnych związanych z zagrożeniem życia i zdrowia pacjentów, może polecić Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń w innym miejscu w siedzibie Udzielającego Zamówienie (poza wyznaczonym oddziałem) zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i doświadczeniem klinicznym.

§ 19

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje protokół pokontrolny w formie pisemnej mając możliwość

niedbalstwa Przyjmującego Zamówienie lub nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Oznacza to, że w przypadku gdy Udzielający Zamówienie zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienie będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy oraz stopnia przyczynienia się Przyjmującego Zamówienia.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych niezbędnych do zapewnienia właściwego procesu leczenia.

§ 15

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane na podstawie niniejszej umowy świadczenia wchodzą w zakres prowadzonej działalności wykonywanej osobiście, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361)

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
- znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- znajomości i przestrzegania regulaminu organizacyjnego, obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
- stosowania się do zaleceń i wdrożonych Standardów Jakości Udzielającego Zamówienia.
2. Wystawiając recepty na leki refundowane Przyjmujący zamówienie ma obowiązek sprawdzania uberpieczenia świadczeniobiorcy, którem wystawiana jest recepta.
3. W przypadku wystawienia recept na leki refundowane osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji za leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienie, min. za szkody powstałe wskutek braku odpowiednich pomieszczeń, braku lub nieprawności urządzeń i sprzętów medycznych i aparatury, braku odpowiednich wymaganych certyfikatów czy paszportów urządzeń, braku niezbędnych leków, materiałów, środków opatrunkowych lub dostępu do niezbędnej diagnostyki, opóźnień wynikających z niewłaściwej organizacji czy funkcjonowania innych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.
2. Warunkiem wyłączenia odpowiedzialności, o którym mowa w ust 1 jest odpowiednio wcześniejsze zgłoszenie uwag o braku lub nieprawności w/w elementów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.

§ 18

Udzielający Zamówienia, w przypadkach szczególnych związanych z zagrożeniem życia i zdrowia pacjentów, może poleci Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń w innym miejscu w siedzibie Udzielającego Zamówienie (poza wyznaczonym oddziałem) zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i doświadczeniem klinicznym.

§ 19

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje protokół pokontrolny w formie pisemnej mając możliwość

odniesienia się do ewentualnych zastrzeżeń na piśmie w terminie 14 dni od otrzymania protokołu.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 20

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej i które stanowią tajemnicę i podlegają przepisom o ochronie danych osobowych.
2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienie do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienie, Udzielający Zamówienie będący Administratorem Danych, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.
5. Udzielający Zamówienie ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

OKRES OBOWIĄZYWANIA

§ 21

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony **od ..... do .....**

§ 22

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za jednomiesięcznym okresem wypowiedzeniem, licząc od pierwszego dnia najbliższego miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

§ 23

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, opuści miejsce świadczenia usług, nie wykonuje obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem,
b) Przyjmujący Zamówienie przeniósł swoje prawa i obowiązki na osoby trzecie nie uzyskawszy na to zgody Udzielającego Zamówienia,
c) w wyniku kontroli wykonania Umowy i realizacji zadań pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnianie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
d) po stronie Przyjmującego Zamówienia wystąpią przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu umowy, min. utrata lub zawieszenie prawa wykonywania zawodu lekarza, brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, brak aktualnych badań lekarskich lub szkoleń BHP, fizyczna nieobecność przez okres dłuższy niż 1 miesiąc,
e) Przyjmujący Zamówienia pobiera od pacjentów opłat za udzielanie świadczeń na własną rzecz,
f) Przyjmujący Zamówienia działa na szkodę Udzielającego Zamówienia,
g) zalegania w zapłacie przez Udzielającego Zamówienia przez dwa kolejne okresy rozliczeniowe,
h) naruszenia przez każdą ze Stron innych istotnych warunków umowy.

§ 24

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

odnieścinia się do ewentualnych zastrzeżeń na piśmie w terminie 14 dni od otrzymania protokołu.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 20

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej i które stanowią tajemnicę i podlegają przepisom o ochronie danych osobowych.
2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienie do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienie, Udzielający Zamówienie będący Administratorem Danych powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać bez danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.
5. Udzielający Zamówienie ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie zaomnowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

OKRES OBOWIĄZYWANIA

§ 21

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od ..... do .....

§ 22

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za jednomiesięcznym okresem wypowiedzeniem, licząc od pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

§ 23

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, oprócz miejsce świadczenia usług, nie wykonuje obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem,
b) Przyjmujący Zamówienie przenosi swoje prawa i obowiązki na osoby trzecie nie uzyskawszy na to zgody Udzielającego Zamówienia,
c) w wyniku kontroli wykonania Umowy i realizacji zadań pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odnośnych przepisach stwierdzono nie wypełnianie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawyżanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
d) po stronie Przyjmującego Zamówienia wystąpią przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu umowy, min. utrata lub zawieszenie prawa wykonywania zawodu lekarza, brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, brak aktualnych badań lekarskich lub szkoleń BHP, trzyczna nieobecność przez okres dłuższy niż 1 miesiąc,
e) Przyjmujący Zamówienia pobiera od pacjentów opłat za udzielanie świadczeń na własną rzecz,
f) Przyjmujący Zamówienia działa na szkodę Udzielającego Zamówienia,
g) zaległemia w zapłacie przez Udzielającego Zamówienia przez dwa kolejne okresy rozliczeniowe,
h) naruszenia przez każdą ze stron innych istotnych warunków umowy.

§ 24

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

KARY UMOWNE

§ 25

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
- za spóźnienie - w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych,
- za nie przybycie na dyżur - w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Jeżeli w wyniku zawinionego lub spowodowanego rażącym niedbalstwem naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień umowy lub niewłaściwego jej realizowania szkodę poniósł pacjent lub Udzielający Zamówienia, Udzielający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości powstałej szkody.
3. W przypadku zaprzestania realizowania umowy przez Przyjmującego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia przewidzianego w umowie (tzw. „zerwanie umowy"), Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych).
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 26

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 27

1. Warunki umowy mogą zostać zmienione, jeżeli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany do umowy mogą być wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 28

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 29

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

....

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE **PRZYJMUJACY ZAMÓWIENIE**

KARY UMOWNE

§ 25

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia kary umowne:
   - za spóźnienie - w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych,
   - za nie przybycie na dyżur - w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia za jeden dzień udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Jeżeli w wyniku zawinionego lub spowodowanego rażącym niedbalstwem naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień umowy lub niewłaściwego jej realizowania szkodę poniosł pacjent lub Udzielający Zamówienia, Udzielający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości powstałej szkody.
3. W przypadku zaprzestania realizowania umowy przez Przyjmującego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia przewidzianego w umowie (tzw. „zerwanie umowy"), Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych).
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 26

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 27

1. Warunki umowy mogą zostać zmienione, jeżeli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany do umowy mogą być wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 28

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 29

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

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE