

.....
pieczęć oferenta

OFERTA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
zabiegów koronarografii**

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

NUMER WPISU:

ORGAN REJESTROWY:

REGON: NIP:

Inne dane wymagane przez przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654)

.....

.....
(jeśli nie dotyczy, wpisać „nie dotyczy”)

**Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Zabiegów koronarografii**

na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zwanego dalej Zleceniodawcą, w cenie jednostkowej:

..... zł brutto za jeden zabieg

Oświadczam jednocześnie, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
2. akceptuję Szczegółowe Warunki Konkursu ofert przedstawione przez Zleceniodawcę,
3. świadczenia będę wykonywane zgodnie z umową, z projektem której zapoznałem się i który akceptuję.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

.....

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

podpis składającego ofertę

.....
miejscowość, data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883).

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Ostrowcu Św. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy KRS 0000002506, o numerze NIP 661-19-59-864 reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Udzielający zamówienia**”

a

.....

.....

.....

.....

zwanego „**Przyjmujący zamówienie**”

o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie: **zabiegi koronarografii**, w cenie (słownie:) za jeden zabieg.
2. Świadczenia medyczne będą wykonywane na podstawie zleceń wystawionych przez uprawnionego lekarza zatrudnionego u **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania zabiegów z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami i wymaganiami dotyczącymi pomieszczeń, sprzętu jak i personelu.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż osoby, którymi się posługuje wykonujące świadczenia zdrowotne, posiadają wymagane kwalifikacje, udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami i certyfikatami.
5. **Udzielający zamówienia** dopuszcza wykonywanie świadczeń przez podwykonawcę **Przyjmującego zamówienie**, z zastrzeżeniem zapisów ust 3 i ust 4. **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za działania Podwykonawcy oraz osób, którymi się posługuje, w zakresie zleconych świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy jak za własne działania.
6. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane przez personel **Przyjmującego zamówienie** posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, w pomieszczeniach **Przyjmującego zamówienie**, w dniach i godzinach pracy **Przyjmującego zamówienie**, z zastrzeżeniem ust 4 i ust 5.
7. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez odpowiednią ilość personelu, niezbędną ze względu na prawidłowe i rzetelne wykonywanie danego rodzaju świadczeń.
8. W przypadku braku możliwości wykonania badań z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienia** ma prawo wykonać badania w innym

podmiocie. W takim przypadku **Udzielający zamówienia** ma prawo obciążyć **Przyjmującego zamówienie** wartością wykonanego w innym podmiocie badania.

9. Badania będą wykonywane u **Przyjmującego zamówienie**, pod adresem:

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

10. Koszt transportu pacjentów na zabiegi ponosi **Udzielający zamówienia**.

§ 2

Udzielający zamówienia zastrzega obowiązek przysyłania przez **Przyjmującego zamówienie** wyników pilnych badań pocztą elektroniczną lub faxem, na co **Przyjmującego zamówienie** wyraża zgodę w sposób zapewniający zachowanie poufności danych osobowych, w tym danych wrażliwych.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 3

1. Należność za wykonanie świadczeń **Przyjmującego zamówienie** będzie naliczała 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 Zamówienie**.
3. **Przyjmującego zamówienie** będzie sporządzał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Zleceniodawcy, zawierający następujące dane:
 - imię i nazwisko lekarza kierującego,
 - datę zlecenia,
 - imię i nazwisko pacjenta,
 - PESEL pacjenta
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 otrzymania faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek **Przyjmującego zamówienie** w
Nr rachunku:
3. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonane świadczenia **Przyjmującego zamówienie** będzie naliczała odsetki ustawowe za opóźnienie.
4. Brak zapłaty za faktury VAT nie stanowi podstawy do odmowy wykonania badań a także nie stanowi podstawy rozwiązania umowy.

DANE OSOBOWE PACJENTÓW

§ 5

1. **Udzielający zamówienie**, jako administrator danych osobowych pacjentów, powierza **Przyjmującemu zamówienie** przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym **Przyjmujący zamówienie** udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, w

oparciu o przepis art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych w zw. z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe, o których mowa w ust. 1 powyżej, wyłącznie w zakresie i celu realizacji postanowień niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania w tym zakresie tajemnicy lekarskiej oraz wszystkich przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych.

KONTROLA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienie** oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji Przedmiotu umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
 - a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - f) przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
2. W przypadku ewentualnego stwierdzenia w trakcie kontroli przeprowadzanej przez NFZ jakichkolwiek zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie** nieprawidłowości w realizacji Przedmiotu umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do partycypacji w kosztach ewentualnej kary bądź też obciążenia nałożonego na **Udzielającego zamówienie** przez organ kontrolujący, stosownie do stopnia odpowiedzialności.
3. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, będą dokonywane poprzez potrącenie należnej kwoty z rachunku / rachunków **Przyjmującego zamówienie** na podstawie noty obciążeniowej, gdyby zasadność ku temu ujawniła się po wystawieniu przez **Przyjmującego zamówienie** ostatniego rachunku na podstawie niniejszej umowy.
4. **Udzielający zamówienie** zobowiązany będzie do poinformowania **Przyjmującego zamówienie** o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia **Przyjmującemu zamówienie** możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach.
5. **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.

KARY UMOWNE

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty na rzecz **Udzielającego zamówienie** kar umownych:
 - a) za rażące niewykonanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków określonych w umowie oraz Regulaminie współpracy zawartym z **Przyjmującym zamówienie** po podpisaniu umowy, w wyniku czego **Udzielający zamówienie** poniósł szkodę, karę umowną w wysokości dwumiesięcznego wynagrodzenia poprzedzającego miesiąc nałożenia kary,

- b) za niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, karę umowną w wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,
- c) za opóźnienie rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, karę umowną w wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono opóźnienie,
- d) za nieudzielanie świadczeń zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, karę umowną w wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,
- e) za niedopełnienie obowiązku udokumentowania ubezpieczenia OC, karę umowną w wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,
- f) za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia lub uzasadnionej przyczyny, karę umowną w wysokości sześciomiesięcznego wynagrodzenia za ostatnie 3 miesiące udzielania świadczeń zdrowotnych,

z zastrzeżeniem właściwych postanowień dotyczących partycypacji w karach finansowych nakładanych przez NFZ na zasadach określonych w paragrafie powyżej. Powyższe nie uchybia uprawnieniom **Udzielającego zamówienie** określonym w paragrafie 10 oraz innym, jak również nie sanuje ewentualnej odpowiedzialności zawodowej, cywilnej lub karnej **Przyjmującego zamówienie** lub osób, którymi się posługuje.

- 2. W razie wystąpienia szkody przewyższającej wysokość kary umownej, **Udzielający zamówienie** może dochodzić roszczeń odszkodowawczych na zasadach ogólnych.
- 3. **Udzielający zamówienie** może dokonywać potrąceń należnych mu kar umownych z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** na zasadach określonych w niniejszym paragrafie .
- 4. W razie zwłoki w realizacji płatności przez **Udzielającego zamówienie**, **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA

§ 8

- 1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w aktualnym rozporządzeniu w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 poświadczoną za zgodność.
- 3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania umowy.
- 4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do objęcia w umowie ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, ochroną ubezpieczeniową świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz **Udzielającego zamówienie**.
- 5. **Przyjmujący zamówienie** ponosi wraz z **Udzielającym zamówienie** solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z realizacją Przedmiotu umowy, stosownie do regulacji art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.

CZAS TRWANIA ORAZ ZMIANY UMOWY

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres od r. do r.
2. Strony przewidują i / lub dopuszczają dokonanie odnośnych i / lub odpowiednich zmian w umowie w przypadku zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla **Udzielającego zamówienie** zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez **Udzielającego zamówienie** wykonywanych przez **Przyjmującego zamówienia** na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
3. W razie zmiany, uchylecia i / lub wprowadzenia w okresie obowiązywania umowy nowych przepisów prawa i/lub standardów organizacyjnych płatnika świadczeń gwarantowanych, branżowych i/lub postanowień, warunków, limitów umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności na podstawie ustaw, rozporządzeń, jak również zarządzeń NFZ lub innego właściwego podmiotu lub organu) dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych i / lub będących przedmiotem zamówienia procedur medycznych, strony postanawiają dokonać stosownych zmian w umowie, celem dostosowania jej do aktualnie obowiązującego stanu prawnego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystna dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

ROZWIĄZANIE UMOWY

§10

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron,
 - c) z zachowaniem 1 - miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w razie:
 - a) stwierdzenia naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia oddziałowej dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - b) wystąpienia po stronie **Przyjmującego zamówienie** długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową,
 - c) zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla **Udzielającego zamówienie** zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez **Udzielającego zamówienie** wykonywanych przez **Przyjmującego zamówienia** na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
3. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) nieudokumentowania przez **Przyjmującego zamówienie** faktu zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź jej kontynuacji,

- b) gdy **Przyjmujący zamówienie** lub osoby, którymi się posługuje, utracą prawo do udzielania świadczeń w przedmiotowym zakresie,
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszania przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień niniejszej umowy lub obowiązujących przepisów prawa.
4. Rozwiązanie umowy w przypadkach określonych w ust. 2 lit. a oraz ust. 3 lit. c wymaga uprzedniego, pisemnego wezwania **Przyjmującego zamówienie** do usunięcia stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości oraz wyznaczenia terminu na ich usunięcie, który nie może być dłuższy niż 7 dni.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 11

1. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, spory rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie znajdują odpowiednie zastosowanie właściwe dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych oraz będących przedmiotem zamówienia procedur medycznych przepisy prawa i/lub standardy organizacyjne płatnika świadczeń gwarantowanych oraz branżowe i/lub postanowienia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności ustaw, rozporządzeń, jak również zarządzeń NFZ lub innego właściwego podmiotu lub organu).
3. Strony wyłączają stosowanie do umowy postanowień ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych, w szczególności w zakresie opłat rekompensujących oraz innych przewidzianych powołaną ustawą.
4. Strony zgodnie przyjmują, że w przypadku zobowiązań **Udzielającego zamówienia** wynikających z niniejszej umowy, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, to jest po wyrażeniu na to zgody przez podmiot tworzący **Udzielającego zamówienie** oraz po wyrażeniu na to zgody przez **Udzielającego zamówienia**, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje **Przyjmujący zamówienie**, zaś dwa **Udzielający zamówienie**.

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....

Alknef

RADCA PRAWNY

mgr Ewa Dzięcioł