

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez
lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej
w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy
będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego
im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o.
Nr KRS: 0000352784, wpisanym do rejestru podmiotów
wykonujących działalność leczniczą Wojewody Małopolskiego
pod numerem 000000024512.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy **Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej** (Dz.U.2018.160 t.j.), zwanej dalej Ustawą oraz postanowienia Uchwały nr 163/76/II/2016 Zarządu Spółki z dnia 24 października 2016r. w sprawie sposobu ogłaszania przez Spółkę o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych płatnych ze środków publicznych, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań, zwaną dalej Udzielającym Zamówienie/ Szpitalem/Spółką, a także w oparciu o właściwe przepisy resortowe Ministra Zdrowia.

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

ROZDZIAŁ I.

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne dla pacjentów Udzielającego Zamówienie przez lekarza posiadającego kwalifikacje określone niżej w punkcie 3.
2. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: Przychodnia POZ w Kocmyrzowie Luborzycy będąca jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o., os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków.
3. Wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych udzielać będzie lekarz posiadający:
 - lekarz specjalista w zakresie medycyny rodzinnej
 - doświadczenie w pracy w POZ
 - pełne uprawnienia do wystawiania druków ZUS ZLA oraz recept
4. Świadczenia udzielane będą według harmonogramu uzgodnionego z Kierownikiem Przychodni w Kocmyrzowie – Luborzycy (lub inną osobą wskazaną przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości) zwanego dalej **Kierownikiem**. Przewidywaną ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
5. Świadczenia zdrowotne przez lekarza udzielane będą w oparciu o aparaturę i sprzęt medyczny dopuszczone do użytkowania leki, wyroby medyczne oraz pomieszczenia będące własnością Spółki.
6. Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego konkursu, zostanie udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, spełniającemu wymagania określone w Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz przepisach resortowych Ministra Zdrowia - zwanym w dalszej części **Przyjmującym Zamówienie lub Lekarzem** zaś **Udzielającym Zamówienie** jest **Szpital** lub **Spółka**.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w „Wykazie uprawnień i czynności wchodzących w skład wykonania świadczenia zdrowotnego” - **załącznik nr 2** do Umowy.

ROZDZIAŁ II.

WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez: lekarza posiadającego niezbędną wiedzę oraz doświadczenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie medycyny rodzinnej konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio do wymogów określonych we właściwych Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz przepisach resortowych Ministra Zdrowia.
2. Wyżej wymienione świadczenia zdrowotne zlecane będą i rozliczane według ilości godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych.
3. Przewidywaną ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca kalendarzowego określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
4. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.
5. Niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu” będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Przyjmującym Zamówienie, której projekt stanowi **załącznik nr 5** do „Szczegółowych warunków konkursu”, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

ROZDZIAŁ III.

CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta **na czas określony od dnia 14.10.2019 roku do dnia 15.10.2021 roku**.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: **14.10.2019 roku**.

ROZDZIAŁ IV.

WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności.

Na kopercie należy umieścić:

- a) dokładny adres Przyjmującego Zamówienie (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu);
- b) numer sprawy: **ORG. I. 4240 – 145/2019**;
- c) określenie przedmiotu postępowania konkursowego;
- d) napis : **"Nie otwierać przed dniem 07.10.2019 roku godziną 11:00"** /termin otwarcia ofert/.

Oferta musi zawierać:

1. Podpisane **załączniki 1 – 4** do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”.
2. Informacje o Przyjmującym Zamówienie, tj.:
 - a) w przypadku indywidualnych praktyk – potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ewentualnie wpis do rejestru praktyk prowadzonego przez właściwą Okręgową Radę Lekarską;
 - b) w przypadku podmiotów leczniczych – aktualne potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

oraz kserokopie:

- dyplomu ukończenia szkoły wyższej,
 - prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - dokumentu potwierdzającego specjalizację lekarza,
 - zaświadczenia lekarskiego lub oświadczenie Przyjmującego Zamówienie potwierdzające dopuszczenie do wykonywania świadczeń określonego rodzaju (np. PEM, PX) w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
 - sporządzoną przez Przyjmującego Zamówienie informację o doświadczeniu zawodowym (opis wykonywanej pracy lub wykonywanych czynności) w zakresie objętym przedmiotem konkursu.
3. Potwierdzenie posiadania wymaganej przez cały okres trwania przedmiotowej umowy wymaganej przez przepisy prawa umowy odpowiedzialności cywilnej.
 4. Wszystkie załączniki 1-4 muszą być parafowane lub podpisane pełnym imieniem i nazwiskiem przez Przyjmującego Zamówienie lub jego pełnomocnika oraz opatrzone pieczęcią imienną Przyjmującego Zamówienie.
 5. Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale w pkt 2 i 3 muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie kserokopii.
 6. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć jego pisemne pełnomocnictwo.
 7. Komisja Konkursowa weryfikuje złożoną ofertę i wzywa Przyjmującego Zamówienie do uzupełnienia lub usunięcia braków.

ROZDZIAŁ V.

OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN). Podana cena będzie wartością brutto określoną za jedną godzinę udzielania świadczeń.
2. Cenę należy podać na druku „Formularz ofertowy”, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.

ROZDZIAŁ VI.

KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

Cena: 100 %;

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której cena za jedną godzinę będzie najniższa.

ROZDZIAŁ VII.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Umowę uznaje się za wykonaną po udzieleniu ostatniego świadczenia zdrowotnego w danym miesiącu

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

- kalendarzowym. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury/rachunku.
2. Płatność za fakturę będzie realizowana w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą oraz do dnia 10 następnego miesiąca kalendarzowego w przypadku osób nie posiadających działalności gospodarczej - przedstawiających rachunek.
 3. Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne oraz dołączenia wykazu ilości godzin z wyszczególnieniem godzin rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w określonych dniach potwierdzonych przez Kierownika i Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości lub upoważnionej przez niego osoby.
 4. Zapłata za udzielone świadczenia zdrowotne dokonywana będzie na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy.
 5. W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święta), płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
Ilekoć w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu” jest mowa o fakturze, należy przez to rozumieć także rachunek.
 6. Wskazana w ofercie kwota wynagrodzenia jest kwotą brutto. Jeżeli okaże się, że usługa jest opodatkowana wyższą stawką VAT niż wiadomym to było w dniu złożenia oferty lub niż wynikać będzie z faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, zaproponowane w ofercie wynagrodzenie netto ulega automatycznemu obniżeniu w taki sposób, żeby kwota wynagrodzenia brutto podana przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie nie uległa zmianie.

ROZDZIAŁ VIII.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Na kopercie należy napisać: „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – nr sprawy ORG.I. 4240 – 145/2019” oraz nazwą Przyjmującego Zamówienie. Ofertę sporządza się w języku polskim.
2. Oferty należy składać na Dzienniku Podawczym Spółki (I piętro) lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa w dniu **07.10.2019 roku o godzinie 10:00**.
Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Spółki, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpływu oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy Spółki.
3. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Spółki po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

ROZDZIAŁ IX.

OTWARCIE OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Spółki w pokoju nr 61/62 (I piętro) – tj. u prowadzącego postępowanie konkursowe w dniu **07.10.2019 r. o godzinie 11.00**.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Przyjmujących Zamówienie, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty składania ofert.

ROZDZIAŁ X.

MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.
2. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

ROZDZIAŁ XI

TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Prezesa Zarządu Spółki.

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

2. Komisja Konkursowa, dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu” lub:
 - zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - zawierające nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych, bądź przekroczył określone maksymalne miesięczne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2018.1510 t.j.),
 - złożoną przez Udzielającego Zamówienie, z którym została rozwiązana przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem;
 - e) w przypadku gdy braki, o których mowa pod lit. d, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem;
 - f) ogłasza Przyjmującemu Zamówienie, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”, a które zostały odrzucone;
 - g) przyjmie do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmującego Zamówienie;
 - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Przyjmującego Zamówienie, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b i f.
4. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który podpisują wszyscy członkowie Komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.

ROZDZIAŁ XII.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Prezes Zarządu Spółki unieważnia postępowanie w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2.;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Spółka przeznaczyła na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Spółki, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

ROZDZIAŁ XIII.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Spółkę zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Prezesa Zarządu Spółki, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

ROZDZIAŁ XIV.

ZAWARCIE UMOWY

1. Spółka zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana przez Komisję Konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 5** do „Szczegółowych warunków konkursu”.

ROZDZIAŁ XV

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
2. Zapytania do „Szczegółowych warunków konkursu” można składać nie później niż na kolejne 3 dni kalendarzowe przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Kraków, dnia

PREZES ZARZĄDU

Prezes Zarządu
Szpitala Specjalistycznego
im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.
lek. med. Artur Asztabski

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu

1.

Formularz ofertowy

NAZWA PRZYJMUJĄCEGO	_____
ZAMÓWIENIE	_____
ADRES PRZYJMUJĄCEGO	_____
ZAMÓWIENIE	_____
NUMER TELEFONU	_____
NUMER FAKSU	_____
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)	_____
OSOBA DO KONTAKTU	_____
DANE TELEADRESOWE OSOBY DO KONTAKTU	NR TELEFONU _____
(jeśli taka osoba została wyznaczona)	NR FAKSU _____
	ADRES E-MAIL _____

NR SPRAWY ORG. I. 4240 - 145 /2019

2. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o., zgodnie z warunkami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Komórka organizacyjna	Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu kalendarzowym*	Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu kalendarzowym*	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
Przychodnia POZ w Kocmyrzowie – Luborzycy	25 godz.	108 godz.	

*Może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od zapotrzebowania Udzielającego Zamówienie

.....
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu

Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie

A.

Nazwa Przyjmującego Zamówienie

.....

Adres.....

Imiona*

Nazwisko *

((wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie (Pełnomocnik**))*

B.

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Stwierdzam zgodność kopii dokumentów z oryginałami.
2. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje są zgodne z opisywanym przez nie stanem faktycznym i posiadaną przeze mnie wiedzą.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w „Projekcie Umowy” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu wyznaczonym przez Organizatora konkursu i w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Spółki, kary w wysokości 10% jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej, za pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.
7. Jako Przyjmujący Zamówienie, spełniam wymogi określone w art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2018.160 ze zm.).

.....
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu

Imię i nazwisko:

Numer telefonu stacjonarnego / komórkowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółkę, moich danych osobowych dotyczących: imienia i nazwiska, adresu do korespondencji, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, tytułów naukowych, numeru telefonu stacjonarnego ewentualnie komórkowego, dla potrzeb realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez (nazwa Przyjmującego Zamówienie).

.....
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Załącznik nr 3 a do Szczegółowych warunków konkursu

Oświadczenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

.....
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Załącznik nr 4 do Szczegółowych warunków konkursu

Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie dotyczące zobowiązania do utrzymywania przez okres trwania przedmiotowej umowy:

Potwierdzam, iż posiadam aktualne badania potwierdzające dopuszczenie do wykonywania świadczeń określonego rodzaju (np. PEM i PX) w zakresie objętym przedmiotem konkursu i ochrony ubezpieczeniowej tj. umowy odpowiedzialności cywilnej.

.....
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 5 do Szczegółowych warunków konkursu

Projekt Umowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza ze specjalizacją w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o.

zawarta w dniu pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

z siedzibą w Krakowie (31-826), os. Złotej Jesieni 1, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000352784, NIP: 678-31-05-119; REGON: 121188694, o kapitale zakładowym w wysokości: 252 553 000,00 zł, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000024512", reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu – Wojciecha Szafrąńskiego

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie/Szpitałem/Spółką**

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:

ul.

NIP:, REGON:

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie/Lekarzem**

Umowa została zawarta, po przeprowadzeniu konkursu ofert, na podstawie art. 26 ust. 3, 4; 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018.160 t.j.).

1. Przedmiot umowy

§ 1.

1. Niniejszą umową Spółka zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w **załączniku nr 2** do umowy, w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o. w Krakowie, os. Złotej Jesieni 1, w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. zwanej dalej Przychodnią.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania, udzielane będą w siedzibie Spółki wg harmonogramu uzgodnionego z Kierownikiem Przychodni (lub inną osobą wskazaną przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości) zwanego dalej Kierownikiem, bądź osobą wyznaczoną do pełnienia zastępstwa na czas jego nieobecności.
3. Udzielając świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie wykonuje zobowiązania Spółki wobec jej pacjentów. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego Zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy.
4. Podpisując niniejszą umowę Przyjmujący Zamówienie składa swym podpisem oświadczenie, że posiada uprawnienia i kwalifikacje fachowe do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy, nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych co potwierdza załączonym do niniejszej umowy zaświadczeniem lekarskim lub oświadczeniem oraz wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywania zawodu w siedzibie Spółki na podstawie nin. umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez Spółkę do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym podmiotom

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

uprawnionym do uzyskiwania tych danych.

2. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 2.

- Świadczenia zdrowotne udzielane będą w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych określona zostanie w harmonogramie (zawierającym godziny rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych) ustalonym w wyniku uzgodnień Przyjmującego Zamówienie z Kierownikiem Przychodni (lub inną osobą wskazaną przez Dyrektora) zwanym dalej Kierownikiem, zatwierdzonym przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości bądź osoby wyznaczonej do pełnienia zastępstwa na czas jego nieobecności.
- Harmonogram sporządzany będzie na okresy nie krótsze niż miesiąc i **dostarczany do Sekcji ZZL** do końca miesiąca poprzedzającego udzielanie świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy.
- Uchybienie terminu w dostarczeniu harmonogramu do Sekcji ZZL skutkować będzie nałożeniem kary umownej w wysokości **2 000,00 zł brutto** miesięcznie.
- Przewidywaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca określa **załącznik nr 1** do Umowy.
- W uzasadnionych przypadkach w razie niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie może go zastąpić zastępca wskazany przez Przyjmującego Zamówienie, posiadający nie niższe kwalifikacje zawodowe, niż określone w „Szczegółowych warunkach konkursu”. Zastępca może rozpocząć udzielanie świadczeń zdrowotnych jedynie po uzyskaniu zgody Ordynatora i akceptacji Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości, bądź osoby przez niego upoważnionej.
- W celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, Spółka zastrzega sobie prawo do możliwości okresowego zwiększania lub zmniejszania ilości godzin miesięcznie.
- Na wniosek Przyjmującego Zamówienie, Spółka może zmniejszyć liczbę godzin do zrealizowania w określonym tygodniu, a także zwolnić Przyjmującego Zamówienie z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w określonych tygodniach, pod warunkiem, że nie wpłynie to negatywnie na wywiązywanie się przez Spółkę z jej obowiązków wobec pacjentów, w szczególności z wywiązywania się z zawartej przez Spółkę umowy z NFZ.
Zmniejszenie liczby godzin w danym tygodniu lub zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń w danym tygodniu wymaga zgody Ordynatora Oddziału, bądź osoby przez niego upoważnionej i akceptacji Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości.
- Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.

§ 3.

- Spółka oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno – epidemiologiczne stawiane w tym zakresie Podmiotom leczniczym.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania potwierdzające dopuszczenie do wykonywania świadczeń określonego rodzaju (np. PEM, PX) poparte zaświadczeniem lekarskim lub oświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, które przedstawi Spółce przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 4.

- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie dysponował w chwili przystąpienia do realizacji umowy aktualnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmujące pełny zakres świadczeń udzielanych na podstawie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Spółce kserokopii umowy lub umów ubezpieczenia i opłacenia składki.

§ 5.

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Przyjmujący Zamówienie nie może w ramach niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych osobom niebędącym pacjentami Spółki.

3. Warunki Finansowania

§ 6.

1. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby przepracowanych godzin w danym miesiącu i stawki za jedną godzinę udzielania świadczeń określonych w **załączniku nr 1** do Umowy.
2. W przypadku urzędowych zmian stawek podatku strony umowy dopuszczają możliwość zmiany cen dostosowanych do podatku VAT. Zmiana VAT następuje na mocy prawa.

§ 7.

1. Umowa będzie realizowana w okresach miesięcznych. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury/rachunku.
2. Płatność za fakturę będzie realizowana w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą oraz do dnia 10 następnego miesiąca kalendarzowego w przypadku osób nie posiadających działalności gospodarczej - przedstawiających rachunek.
3. Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne i dołączenia wykazu ilości godzin za udzielone w danym miesiącu świadczenia zdrowotne, w tym wyszczególnienia godzin rozpoczęcia i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych potwierdzonych przez Kierownika i akceptacji Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości lub upoważnionej przez niego osoby.
4. Zapłata za udzielone świadczenia zdrowotne dokonywana będzie na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy.
5. W przypadku, gdy termin realizacji płatności wynikający z faktury przypada na dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święta), jej realizacja nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu. Ilekroć w niniejszej umowie jest mowa o fakturze, należy przez to rozumieć także rachunek.

4. Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie

§ 8.

1. Dla realizacji umowy, Przyjmujący Zamówienie poza uprawnieniami i obowiązkami wymienionymi w **załączniku nr 2** do umowy zobowiązuje się do:
 - a) wykonywania czynności wiążących się bezpośrednio z zakresem pracy, a nie objętych w piśmie, lecz powierzonych przez Kierownika, zwłaszcza w zakresie realizacji programów leczniczych prowadzonych w Przychodni;
 - b) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych oraz odbycia zorganizowanego przez Szpital szkolenia z zakresu bhp i ppoż.;
 - c) przestrzegania przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala w szczególności Statutu i aktów prawa wewnętrznego Spółki;
 - d) należytej dbałości o pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną oraz przestrzegania zasad prawidłowej gospodarki lekami i materiałami medycznymi;
 - e) poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym stosowanym w Szpitalu;
 - f) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z wykonywaniem umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2018.419 t.j. lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 t.j.), a których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Spółkę lub naruszyć dobra osobiste Spółki, pracowników i/lub pacjentów;
 - g) zapewnienia i korzystania z odzieży i obuwia roboczego;

- h) noszenia identyfikatora zgodnie z wzorem obowiązującym w Spółce;
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług związanych z realizacją strategii zarządzania jakością u Udzielającego Zamówienie.
 3. Każdorazowa nieobecność w pracy musi być zgłoszona i zaakceptowana przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości, bądź osoby przez niego upoważnionej a informacja przekazana na piśmie do Sekcji Zarządzania Zasobami Ludzkimi

§ 9.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Szpitalowi w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego Zamówienie.
3. W przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 2 strony powołają Komisję złożoną z przedstawicieli Szpitala i przedstawicieli Przyjmującego Zamówienie. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 2 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli Komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Szpital samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
4. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następne tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie nin. umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
5. Strony ustalają, że Szpital ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

5. Prawa i obowiązki Udzielającego Zamówienie

§ 10.

1. Dla realizacji umowy Szpital zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie:
 - a) pełny dostęp do niezbędnych środków do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową;
 - b) pełny i nieodpłatny dostęp do wyrobów medycznych, niezbędnych do bezpośredniego lub pośredniego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową, będących w dyspozycji Szpitala i znajdujących się na jego terenie;
 - c) dostęp do pomieszczeń, wykorzystywanych wyłącznie w celu realizacji umowy, a znajdujących się na terenie właściwych medycznych komórek organizacyjnych Szpitala. Wykorzystywanie tych pomieszczeń do innego celu będzie podstawą do obciążenia Przyjmującego Zamówienia ich kosztami. Rozliczanie kosztów rozmów telefonicznych następuje wyłącznie na podstawie bilingów monitorujących wykonywanie połączeń. Kopie bilingów otrzymuje Przyjmujący Zamówienie;
 - d) dostęp do środków ochrony indywidualnej przewidzianych dla poszczególnych stanowisk (nie dotyczy odzieży i obuwia roboczego).
2. Zapewnienie zaopatrzenia w wyroby medyczne odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w Szpitalu.

§ 11.

1. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie oraz jego działalności na terenie Przychodni a w szczególności:
 - a) kontroli zużycia materiałów medycznych, testów diagnostycznych oraz aparatury i sprzętu medycznego;
 - b) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - c) badania satysfakcji pacjentów;
 - d) oceny współpracy przez pracowników Przychodni.
2. Ponadto uprawnienia kontrolne Szpitala obejmują prawo do:
 - a) żądania informacji dotyczącej zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - b) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa

- i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
- c) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala, w szczególności Statutu Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.
- 3. Szpital zastrzega sobie prawo do kontroli Przyjmującego Zamówienie przez NFZ. W wyniku przeprowadzonej kontroli Szpital może:
 - a) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
 - b) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
- 4. Szpital zastrzega sobie prawo zmiany liczby udzielanych świadczeń, ilości godzin i rodzaju świadczeń zdrowotnych, w przypadku zmian organizacyjnych w Szpitalu lub wynikających z realizacji kontraktu (umowy z NFZ).

6. Kary umowne

§ 12.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Szpital może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 5% wartości umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
 - a) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie;
 - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
 - c) pobierania nienależytych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;
 - d) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - e) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie, danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których NFZ dokonał płatności Szpitalowi nienależytych środków finansowych, a ponadto do pokrycia kosztów wykonawstwa zastępczego;
 - f) niedostarczenia w ustalonym w umowie terminie potwierdzenia zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub potwierdzenia opłacenia składki;
 - g) nienoszenia odzieży i obuwia roboczego lub nienoszenia odzieży i obuwia roboczego zgodnych z wzorcami obowiązującymi w Spółce lub nienoszenia identyfikatora.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, karę umowną oblicza się w stosunku do wartości umowy z tego miesiąca tj. miesiąca, którego dotyczy.
3. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

7. Czas trwania umowy i warunki jej wypowiedzenia

§ 13.

1. Powyższa umowa zawarta jest na czas określony **od dnia 14.10.2019 r. do dnia 15.10.2021 r.**
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień **14.10.2019 r.**

§ 14.

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 2- tygodniowego okresu wypowiedzenia (w rozumieniu Kodeksu cywilnego);
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
- 5) w każdym czasie, za zgodną wolą obu stron nin. umowy.

8. Postanowienia końcowe

§ 15.

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających

z umowy, chyba że umowa stanowi inaczej.

§ 16.

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Szpitala, 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.

2. Wszelkie zmiany powyższej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności mogą nastąpić w każdym czasie, za zgodną wolą obu stron nin. umowy z zachowaniem ust. 1.

§ 17.

W sprawach nieuregulowanych powyższą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.160 t.j.) wraz z przepisami wykonawczymi a w innych sprawach przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz.U.2018.1025 t.j.).

§ 18.

Wszystkie spory wynikające z powyższej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

§ 19.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Szpitala i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

Udzielający Zamówienie:

Przyjmujący Zamówienie:

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Załącznik nr 1 do Umowy

Komórka organizacyjna	Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu kalendarzowym*	Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu kalendarzowym*	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
Przychodnia POZ w Kocmyrzowie – Luborzycy	25 godz.	108 godz.	

*Może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od zapotrzebowania (§2 ust. 6, §11 ust. 4 umowy)

.....
Data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19

Załącznik nr 2 do Umowy

Wykaz uprawnień i czynności lekarskich wchodzących w skład wykonywania świadczenia zdrowotnego:

- a) wykonywanie procedur i czynności medycznych zgodnie z wiedzą medyczną i kodeksem etyki lekarskiej;
- b) prowadzenie w sposób dokładny i systematyczny dokumentacji medycznej powierzonych pacjentów, według zasad obowiązujących w Szpitalu i wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- c) udzielanie pomocy lekarskiej w każdym przypadku niecierpiącym zwłoki, który zdarzy się na terenie Szpitala;
- d) nadzór nad pacjentami oddanymi pod opiekę, według przyjętych w Spółce standardów postępowania;
- e) przestrzeganie Regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących w Spółce, które zostały mu udostępnione a także przestrzeganie przyjętego w Szpitalu Systemu Zarządzania Jakością;
- f) przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów i praw pacjenta;
- g) udostępnianie dokumentów dla osób przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Lekarza w imieniu Szpitala lub dla osób reprezentujących Szpital w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Szpitalowi, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla obrony interesów Szpitala. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przepisie nie stanowi udostępnienia, o którym mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2017.1318 t.j.);
- h) udostępnienie dokumentów dla osób, posiadających umocowanie w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Szpital;
- i) przestrzeganie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i przepisów dotyczących zapobieganiu zakażeniom;
- j) przekazywanie ustne lub sporządzanie na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Szpitala lub osób działających w jego imieniu;
- k) niezwłoczne zgłaszanie zauważonych awarii i uszkodzeń sprzętu medycznego, którym Lekarz się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji;
- l) stosowanie się do zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wydanego na podstawie art. 137 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2018.150 t.j) jak i do zasad określonych w Zarządzeniach Prezesa NFZ;

.....
Data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej w Przychodni POZ w Kocmyrzowie-Luborzycy będącej jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240 - 145/19