

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
fizjoterapii w Zakładzie Opieki Długoterminowej w
Makowie Podhalańskim będącym 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. z 2013 r., poz.217 j. t.), zwanej dalej Ustawą oraz postanowienia Uchwały nr 22/10/II/2012 Zarządu Spółki z dnia 12 listopada 2012r. 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/Szpitałem/Spółką, a także w oparciu o właściwe przepisy resortowe Ministra Zdrowia.

ROZDZIAŁ I.

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie fizjoterapii, polegające na udzielaniu dla pacjentów Udzielającego zamówienie, świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę posiadającego kwalifikacje określone niżej w punkcie 3.
2. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: Zakład Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym 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 fizjoterapeuta, posiadający następujące kwalifikacje:
- tytuł zawodowy magistra nadany po ukończeniu studiów wyższych na kierunku fizjoterapia.
4. Świadczenia udzielane będą w dniach i godzinach uzgodnionych z Kierownictwem Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim. Przewidywaną ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
5. Świadczenia zdrowotne w zakresie fizjoterapii, udzielane będą w oparciu o sprzęt, 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 2011r. o działalności leczniczej, spełniającemu wymagania określone w Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz przepisach resortowych Ministra Zdrowia dla udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia - zwanym w dalszej części **Przyjmującym zamówienie lub Fizjoterapeutą** 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 4** do „Szczegółowych warunków konkursu”.

ROZDZIAŁ II.

WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez Przyjmującego zamówienie posiadającego niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie fizjoterapii, odpowiednio do wymogów określonych we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych.
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 określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
4. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki, Regulamin Organizacyjny oraz wewnętrzne Zarządzenia Prezesa Zarządu Spółki.
5. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej **z wybranym Oferentem**, 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 01.01.2015 roku do dnia 31.12.2015 roku**.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: **02.01.2015 roku**.
3. Przypadki, w których Spółka i Przyjmujący zamówienie mogą rozwiązać zawartą umowę, zapisane zostaną w umowie.

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 jej treści.

Na kopercie należy umieścić:

- dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu);
- numer sprawy: **ORG. I 4240 – 99/2014;**
- napis określający przedmiot postępowania konkursowego;
- napis : **"Nie otwierać przed dniem 08.12.2014 roku godziną 12:45."** /termin otwarcia ofert/.

Pierwsza strona oferty winna zawierać:

- łączną liczbę stron oferty;
- spis zawartości koperty tj. spis treści zawierający wykaz złożonych dokumentów z podaniem numeru każdej strony.

Oferta musi zawierać:

Podpisane załączniki 1 – 4 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”, tj.:

- Wypełniony i podpisany „Formularz ofertowy” – **załącznik nr 1.**
- Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy – według wzoru załączonego do „Szczegółowych warunków konkursu” - **załącznik nr 2.**
- Oświadczenie, w którym Oferent zobowiąże się do zapłaty Spółce kary w wysokości 10% jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przez Oferenta oferty cenowej, za pierwszy pełny miesiąc, w którym umowa miała być wykonana - jeżeli odmówi zawarcia umowy, pomimo, że jego oferta została przyjęta - według wzoru załączonego do „Szczegółowych warunków konkursu” - **załącznik nr 2.**
- Oświadczenie Oferenta, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w Spółce, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska, adresu do korespondencji oraz danych dotyczących wykonywania zawodu fizjoterapeuty, ewentualnego posiadania specjalizacji, tytułów naukowych, telefonu stacjonarnego i komórkowego, wyłącznie dla celów realizacji tej umowy – **załącznik nr 3.**
- Oświadczenie o **niezaleganiu** z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – **załącznik nr 3a.**
- Zaakceptowany projekt umowy.
Akceptacja projektu umowy może się odbyć albo poprzez podpisanie każdej strony umowy albo poprzez złożenie pisemnego „Oświadczenia o akceptacji projektu umowy” w **załączniku nr 2.**
Projekt umowy stanowi **załącznik nr 5** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
- Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy wpisać w „Formularzu ofertowym”, stanowiącym **załącznik nr 1.**
- Informacje o Oferencie, tj.:
 - w przypadku indywidualnych praktyk – aktualny dokument stwierdzający wpis do rejestru praktyk prowadzonego przez właściwą Okręgową Radę Lekarską oraz potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, oraz decyzję o nadaniu numeru NIP,
 - w przypadku podmiotów leczniczych – aktualne potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualne zaświadczenie o wpisie do KRS, potwierdzenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz decyzję o nadaniu Numeru Identyfikacji Podatkowej („NIP”) i numeru „REGON”,

oraz kserokopie:

- dyplomu ukończenia szkoły wyższej na kierunku fizjoterapia,
- zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
- sporządzoną przez Oferenta informację o ewentualnym doświadczeniu zawodowym (opis

wykonywanej pracy lub wykonywanych czynności) w zakresie objętym przedmiotem konkursu dotyczącą Oferenta, który udzielał będzie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem nin. konkursu .

- 9) Potwierdzenie zawarcia wymaganej przez przepisy prawa umowy odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej z potwierdzeniem opłacenia składki, gdy składka z tytułu ubezpieczenia jest płacona w ratach albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w Spółce, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy.
- 10) Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być podpisane lub parafowane pełnym imieniem i nazwiskiem przez Oferenta lub jego pełnomocnika oraz opatrzone pieczęcią imienną Oferenta lub jego pełnomocnika.
- 11) Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale w pkt 8 i 9 muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
- 12) Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć jego pisemne pełnomocnictwo.
- 13) Komisja konkursowa wzywa oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych w niniejszym rozdziale oświadczeń lub dokumentów albo, gdy oferta zawiera braki formalne, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

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 kalendarzowym. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury.
2. Płatność za fakturę będzie realizowana w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę.
3. Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne oraz dołączenia wykazu wykonanych procedur medycznych w danym miesiącu, potwierdzonych przez Dyrektora ds. Lecznictwa lub upoważnionej przez niego osoby.
4. Zapłata za udzielone świadczenie zdrowotne dokonywana będzie na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święta), płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu. Ilekroć jest mowa o fakturze, należy przez to rozumieć także rachunek.
5. 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 oferenta, zaproponowane w ofercie wynagrodzenie netto ulega

automatycznemu obniżeniu w taki sposób, żeby kwota wynagrodzenia brutto podana przez oferenta 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 w zakresie fizjoterapii w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – nr sprawy ORG.I 4240 –99/2014” oraz pieczęcią Oferenta. 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 **08.12.2014 roku o godzinie 10:00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Spółki, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia 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 (I piętro) – tj. u prowadzącego postępowanie konkursowe, w dniu **08.12.2014 r. o godzinie 12:45**.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, 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. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty złożenia ofert.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.
3. 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.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, 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 oferent 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 oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz.U.2008.164.1027 t.j. ze zm.,

- złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem;
 - e) w przypadku gdy braki, o których mowa pod literą d, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem;
 - f) ogłasza Oferentom, 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 Oferentów;
 - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, 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. Oferentom, 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.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent 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 Spółki.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent 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 Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 21 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.
Wojciech Szafrński

załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu

Formularz ofertowy

1.

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

NR SPRAWY ORG. I 4240 -99/2014

2. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym 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 miesiącu*	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
Zakład Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim	250	

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

.....
miejsce, data i podpis Oferenta

załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu

Oświadczenie oferenta

Imiona.....
.....

Nazwisko.....
.....
(wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

Nazwa Oferenta.....
.....

Adres.....

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje są zgodne z opisywanym przez nie stanem faktycznym i posiadaną przeze mnie wiedzą.
3. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w „Projekcie Umowy” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
5. Zobowiązuję się, (w imieniu Oferenta), 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.

.....
miejsce, data i podpis Oferenta

załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu

Imię i nazwisko:

Numer dyplomu

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółkę, moich danych osobowych dotyczących: imienia i nazwiska,
adresu do korespondencji oraz danych dotyczących wykonywanego zawodu fizjoterapeuty, specjalizacji,
tytułów naukowych, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego, dla potrzeb realizacji umowy o udzielanie

świadczeń zdrowotnych przez
(nazwa Przyjmującego zamówienie).

.....

miejsce, data i podpis Oferenta

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.

.....
miejsce, data i podpis Oferenta

załącznik nr 4 do Szczegółowych warunków konkursu

Wykaz uprawnień i czynności wchodzących w skład wykonania świadczenia zdrowotnego

1. Realizacja całokształtu działań i zabiegów rehabilitacyjnych mających na celu usprawnienie powierzonych opiece pacjentów zgodnie z przyjętymi standardami postępowania:
 - pouczenie pacjenta przed zabiegami o sposobie zachowania się, czasie trwania oraz o normalnych odczuciach w czasie trwania zabiegu,
 - w razie zaobserwowania zmian w wyglądzie pacjenta, pogorszeniu samopoczucia lub wystąpienia niepokojących objawów – natychmiastowe przerwanie zabiegu i wezwanie lekarza,
 - dbanie o warunki wykonania zabiegu (czystość i estetyka pomieszczenia i urządzeń).
2. Zapewnienie pacjentom poczucia bezpieczeństwa.
3. Dbłość o sprzęt i aparaturę medyczną powierzoną do użytkowania.
4. Współpraca z wszystkimi członkami zespołu terapeutycznego.
5. Prowadzenie na bieżąco obowiązującej dokumentacji oraz rozliczeń i zestawień statystycznych.

.....
Data i podpis Przyjmującego zamówienie

załącznik nr 5 do Szczegółowych warunków konkursu

Projekt Umowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym jednostką 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: 250 553 000,00 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

.....

zam. ul.

wykonującym działalność gospodarczą, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP:....., REGON

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie/Fizjoterapeutą**

Umowa została zawarta, po przeprowadzeniu konkursu ofert, na podstawie art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217 j. t.)

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 Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., w Krakowie, os. Złotej Jesieni 1, zwanym dalej Zakładem Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania, udzielane będą w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim, w dniach i godzinach uzgodnionych z Kierownictwem Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim, na podstawie miesięcznego harmonogramu. W celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych Spółka zastrzega sobie prawo do możliwości okresowego zwiększania lub zmniejszania ilości godzin miesięcznie.
3. Udzielając świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Spółki wobec jego 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 oraz wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywania zawodu w siedzibie Spółki na podstawie nin. umowy tj. imię i nazwisko, oraz dane dotyczące wykonywanego zawodu w tym posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez

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 250 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240-99/2014

Spółkę do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym podmiotom uprawnionym do uzyskiwania tych danych.

2. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 2.

- Świadczenia zdrowotne udzielane będą w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych określona zostanie w harmonogramie ustalonym i zatwierdzonym w wyniku uzgodnień Przyjmującego zamówienie z Kierownictwem Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim.
- Harmonogram sporządzany będzie na okresy nie krótsze niż miesiąc.
- Przewidywaną ilość 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 Kierownictwa Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim i akceptacji Dyrektora ds. Lecznictwa, bądź osoby przez niego upoważnionej.
- W celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, Spółka zastrzega sobie prawo za zgodą Przyjmującego zamówienie 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 Kierownictwa Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim, w którym Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń i akceptacji Dyrektora ds. Lecznictwa, bądź osoby przez niego upoważnionej.
- Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki, Regulamin Organizacyjny oraz wewnętrzne Zarządzenia Prezesa Zarządu 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 poparte zaświadczeniem lekarskim 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 od 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 250 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240-99/2014

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 określonej 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. Umowę uznaje się za wykonaną po udzieleniu ostatniego świadczenia zdrowotnego w danym miesiącu kalendarzowym. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury.
2. Płatność za fakturę będzie realizowana w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę.
3. Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne i dołączenia wykazu godzin za udzielone w danym miesiącu świadczenia zdrowotne, potwierdzone przez Kierownictwo Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim i akceptacji Dyrektora ds. Lecznictwa 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 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.

Dla realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- a) wykonywania procedur i czynności medycznych zgodnie z wiedzą medyczną ;
- b) prowadzenia w sposób dokładny i systematyczny dokumentacji medycznej pacjentów przyjętych w czasie udzielania przez Fizjoterapeutę świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim, według zasad obowiązujących w Szpitalu i wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- c) udzielania pomocy medycznej w każdym przypadku nie cierpiącym zwłoki, który zdarzy się na terenie Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim;
- d) przestrzegania Regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących w Szpitalu, które zostały mu udostępnione a także przestrzegania przyjętego w Szpitalu Systemu Zarządzania Jakością;
- e) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów i praw pacjenta;
- f) udostępniania dokumentów dla osób przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Fizjoterapeutę 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 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6.11.2008r. (Dz. U. 2012.159 t.j. ze zm.);
- g) udostępnienia dokumentów dla osób, posiadających umocowanie w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Szpital;
- h) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych z

zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i przepisów dotyczących zapobieganiu zakażeniom;

- i) przekazywania ustnie lub sporządzania na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Szpitala lub osób działających w jego imieniu;
- j) niezwłocznego zgłaszania zauważonych awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Fizjoterapeuta się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji;
- k) stosowania 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 (tj. Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 t. j. ze zm.) jak i do zasad określonych w Szczegółowych materiałach informacyjnych w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, wprowadzanych zarządzeniami Prezesa NFZ i innych Zarządzeń Prezesa NFZ, do przestrzegania których zobowiązany został Szpital.
- l) wykonywania czynności wiążących się bezpośrednio z zakresem pracy, a nie objętych w piśmie, lecz powierzonych przez Kierownictwo Zakładu, zwłaszcza w zakresie realizacji programów leczniczych prowadzonych w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim;
- m) 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.
- n) przestrzegania przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala w szczególności Statutu, Regulaminu Organizacyjnego i innych regulaminów wewnętrznych;
- o) należytej dbałości o pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną ;
- p) poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym stosowanym w Szpitalu;
- q) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zadbać, żeby przerwa między udzielaniem przez niego świadczeń zdrowotnych na podstawie różnych tytułów była przerwą rozsądną pozwalającą na odpoczynek i psychofizyczną regenerację;
- r) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), a których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Spółkę lub naruszyć dobra osobiste Spółki, pracowników i/lub pacjentów;
- s) zapewnienia i korzystania z odzieży i obuwia roboczego;
- t) noszenia identyfikatora zgodnie z wzorem obowiązującym w Spółce;
- u) wykonując swoje zadania, Przyjmujący zamówienie może przewidzieć okres nie dłuższy niż 20 dni roboczych płatnych w każdym roku kalendarzowym, w którym będzie nieobecny w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim i nie będzie wykonywał dla niego zadań. Okres ten może być podzielony i wykorzystany w poszczególnych miesiącach kalendarzowych roku, którego nieobecność dotyczy. Okres ten nie może być wykorzystany w innym roku kalendarzowym.
- v) poza limitem nieobecności w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim, określonym w pkt 1, Przyjmującemu zamówienie przysługuje roczny limit dni nieobecności w pracy w ilości płatnych 5 dni roboczych, związanych z wyjazdem krajowym i zagranicznym na udział w konferencjach, sympozjach, seminariach, zebraniach naukowych, zjazdach itp.

§ 9.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia 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 zawnionego 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 Zakładu a w szczególności:
 - a) kontroli zużycia aparatury i sprzętu medycznego;
 - b) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - c) badania satysfakcji pacjentów;
 - d) oceny współpracy przez pracowników Zakładu Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim.
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, Regulaminu Porządkowego i innych regulaminów wewnętrznych.
3. Szpital zastrzega sobie prawo do kontroli Przyjmującego zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia. 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).

Kary Umowne

§ 12.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Szpital może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną do 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 zleceń 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 Narodowy Fundusz Zdrowia 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 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.**

2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień **02.01.2015 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 zgodą obu stron niniejszej 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.

§ 17.

W sprawach nieuregulowanych powyższą umową dotyczących zmiany i okresu obowiązywania niniejszej umowy stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217) wraz z przepisami wykonawczymi a w innych sprawach przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. –

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w Zakładzie Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim będącym jednostką organizacyjną Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.).

§ 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.

Szpital:

Przyjmujący 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 250 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694
Nr sprawy ORG.I. 4240-99/2014

załącznik nr 1 do Umowy

Komórka organizacyjna	Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu*	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
Zakład Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim	250	

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

.....
Data i podpis Przyjmującego zamówienie

załącznik nr 2 do Umowy

Wykaz uprawnień i czynności wchodzących w skład wykonania świadczenia zdrowotnego

1. Realizacja całokształtu działań i zabiegów rehabilitacyjnych mających na celu usprawnienie powierzonych opiece pacjentów zgodnie z przyjętymi standardami postępowania:
 - pouczenie pacjenta przed zabiegami o sposobie zachowania się, czasie trwania oraz o normalnych odczuciach w czasie trwania zabiegu,
 - w razie zaobserwowania zmian w wyglądzie pacjenta, pogorszeniu samopoczucia lub wystąpienia niepokojących objawów – natychmiastowe przerwanie zabiegu i wezwanie lekarza,
 - dbanie o warunki wykonania zabiegu (czystość i estetyka pomieszczenia i urządzeń).
2. Zapewnienie pacjentom poczucia bezpieczeństwa.
3. Dbłość o sprzęt i aparaturę medyczną powierzoną do użytkowania.
4. Współpraca z wszystkimi członkami zespołu terapeutycznego.
5. Prowadzenie na bieżąco obowiązującej dokumentacji oraz rozliczeń i zestawień statystycznych.

.....
Data i podpis Przyjmującego zamówienie