

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

Znak sprawy: K/3/17

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)**

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654z późn. zm.)

na

Konsultacje specjalistyczne i zabiegi

**Piekary Śląskie 16.02.2017**

**Zatwierdzam**

D Y R E K T O R  
*prof. nadzw. dr hab. n. med. Bogdan Koczy*

Znak sprawy: K/3/17

#### **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

#### **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych – wg pakietów określonych w załączniku nr 1.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

#### **III. Wymagany termin realizacji:**

12 miesięcy od daty zawarcia umowy

#### **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:  
Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 konsultacji.
3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia w zakresie:
4. Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań/konsultacji wymaganych przez Zamawiającego – dot. świadczeń medycznych wykonywanych u Oferenta .
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczętownych pieczęcią nagławkową Zamawiającego, wystawianych i podpisywanych przez lekarzy udzielających zamówienia z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego, terminu wykonania w przypadku badań wykonywanych w trybie „na cito” lub w siedzibie Udzielającego zamówienia zgodnie z przyjętym harmonogramem.
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. W przypadku występowania problemów z danym zakresem konsultacji lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien poinformować telefonicznie kierownika danej komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z realizacją skierowania.
8. Oferent zapewni wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba jego powtórzenia cena ofertowa winna obejmować powtórzenie.
9. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
10. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju badań ujętych w fakturze.
11. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
12. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami.
13. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności

cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.  
Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

14. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.

## **V. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **VI. Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny zgodny z ustawą o działalności leczniczej uprawniający do prowadzenia ww. zgodnie z art. 4,5 i 100 ustawy
4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje
5. Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.
6. Ubezpieczenie OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.  
Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

*Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.*

## **VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

*„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej  
im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich  
Ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie  
na świadczenie usług medycznych z zakresu: konsultacji specjalistycznych V  
Nie otwierać przed 24.02.2017r do godz. 10.45*

7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
- w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/ 39-34-210;

## **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie w terminie do **24 luty 2017r. godz. 10:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

**IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji - bibliotece w dniu **24 luty 2017r. godz. 10:45.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

**X. Sposób obliczenia ceny ofert:**

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**XI. Ocena ofert:**

Lp	Kryterium	Ranga CENA
1	Cena	90,00%
2	Jakość	4,00%
3	Kompleksowość	2,00%
4	Dostępność	2,00%
5	Ciągłość	2,00%

**Cena Brutto** - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

1. Cena - 90 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_n$  - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$P_{k1}$  – liczba punktów za kryterium ceny

$$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

2. Jakość - 4 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 -

Ilość osób wykonujących usługę z doświadczeniem min 5 lat – większa lub równa 1 – 100 pkt

Ilość osób wykonujących usługę z doświadczeniem min 5 lat – mniejsza niż 1 – 0 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty

$J_{max}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k2}$  – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 4\%$$

3. Kompleksowość - 2 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Ilość osób wykonujących usługę – większa niż 2 – 100 pkt

Ilość osób wykonujących usługę – równa 1 – 0 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt badanej oferty  
 $J_{max}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
100 – stały współczynnik  
 $P_{k3}$  – liczba punktów za kryterium  
 $P_{k3} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$

**4. Dostępność - 2 %**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 4 -  
Dostępność przez 7 dni w tygodniu –100 pkt  
Dostępność mniejsza – 0 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty  
 $J_{max}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
100 – stały współczynnik  
 $P_{k4}$  – liczba punktów za kryterium jakość  
 $P_{k4} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$

**5. Ciągłość - 2 %**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -  
Świadczenie medyczne w siedzibie udzielającego zamówienie –100 pkt  
Świadczenie poza siedzibą udzielającego zamówienie – 0 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt badanej oferty  
 $J_{max}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
100 – stały współczynnik  
 $P_{k5}$  – liczba punktów za kryterium  
 $P_{k5} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$

Ilość punktów oferty  $P = P_{k1} + P_{k2} + P_{k3} + P_{k4} + P_{k5}$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria.

**XII.**

**Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych. przypadku liczby osób udzielających świadczenia w ofercie mniejszej niż 6, wybrane zostaną oferty z najkorzystniejsze z mniejszą ilością osób udzielających świadczenia, kwota maksymalna umowy i ilość godzin zostanie podzielona na 6 a zamówienie udzielone 6 wykonawcom, którzy uzyskali największą ilości pkt.**

**XII. Pouczenie zamawiającego:**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
2. złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
3. zawierającą nieprawdziwe informacje;
4. jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
5. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
7. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
8. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2,
9. złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany swk i terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert i swk.
5. O rozstrzygnięciu rokowań ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 4 dni od zakończenia rokowań.
6. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

### **XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### **XV. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

XVI.

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn zm.) .

K/3/17

Załącznik nr 1

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Wykonawcy, odległość pomiędzy siedzibą

zleceniodawcy i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

Usługi zdrowotne w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej przez 12 miesięcy

L.P.	Rodzaj Świadczenia usługi	Ilość szacunkowa W godz.	kwalifikacje personelu	Termin wykonania ( w dniach)	Dostępność w godzinach	Miejsce wykonywania	Cena jednostkowa	Wartość
1	Pozostawanie w gotowości do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej w dni zwykłe	5648						
2	Pozostawanie w gotowości do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej w dni świąteczne	2576						
3	Świadczenie usług medycznych w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej w dni zwykłe	400				Siedziba zamawiającego		
4	Świadczenie usług medycznych w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej w dni świąteczne	160				Siedziba zamawiającego		
5		RAZEM						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy



K/3/17

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość ..... dnia .....

## FORMULARZ OFERTOWY

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w  
Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie**I. Dane Oferenta:**

Nazwa Oferenta .....

Siedziba Oferenta .....

NIP ..... Regon .....

Tel. .... Fax .....

e-mail: ..... WWW.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

**II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu w zakresie pakietu nr .....\* za cenę:**

.....(słownie) .....

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**Termin realizacji:**

..... miesiące od daty zawarcia umowy

**III. ....W**

przypadku świadczenia usługi medycznej u zleceniobiorcy oświadczam, że konsultacje będą wykonywane w ..... (podaj adres) tj. odległość miejsca wykonywania badań lub konsultacji od siedziby Zamawiającego (w km) wynosi .....

**IV..... Dane  
o personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu :**

Lp .	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy specjalisty w zakresie objętym przedmiotem zamówienia	Rola w realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
Minimalna	liczba	osób	udzielających	świadczenie zdrowotne

.....

V..... Dostępność konsultacji (dot. świadczeń w siedzibie Zleceniobiorcy)

Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1. Poniedziałek | od .....do ..... |
| 2. Wtorek       | od .....do ..... |
| 3. Środa        | od .....do ..... |
| 4. Czwartek     | od .....do ..... |
| 5. Piątek       | od .....do ..... |
| 6. Sobota       | od .....do ..... |
| 7. Niedziela    | od .....do ..... |

Sposób przyjmowania zgłoszeń .....

Przewidywany czas oczekiwania na badanie/konsultację:

normalny .....

cito .....

Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

.....

\* Pkt. II – VI należy wypełnić według wzoru powyższej - *powielić tyle razy, do ilu pakietów oferent przystępuje.*

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

I.

I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu ..... oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWK i w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych , oświadczamy, że:

1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec nas, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

V Oświadczamy, że w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, nie została rozwiązana z nami przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie.

VI Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VII Oświadczamy, że nie zalegamy w płaceniu podatków, opłat i składek na ubezpieczenie.

VIII Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania udzielającego zamówienie określone w WARUNKACH SZCZEGÓŁOWYCH i przyjmując zamówienie zobowiązuje się do ich spełnienia.

VIII Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez nas wykonywanych.

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*Proszę uzupełnić nazwą pakietu, do którego oferent przystępuje.

Znak sprawy: K/3/17  
Załącznik nr 4

UMOWA Nr ...../.....  
**w zakresie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Piekarach Śląskich w dniu ..... roku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr. KRS 0000046125, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

Bogdana Koczy – Dyrektora Zakładu

a

....

z siedzibą:

działającym w oparciu o: ...

który reprezentuje:

1 .....

2 .....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

o następującej treści:

**§1**

Strony postanawiają nawiązać współpracę w zakresie wykonywania zadań przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

**§2**

W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na .....

**§ 3**

Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w: Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich.

**§4**

1. Wykonawca zlecenia zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych na wezwanie zamawiającego.

2. Wezwanie wykonawcy może nastąpić przez ordynatora oddziału, zastępcę ordynatora oddziału, lekarza dyżurnego oddziału lub wyznaczonego przedstawiciela jako osoby reprezentującej zamawiającego,

3. W razie wezwania wykonawcę do udzielenia świadczeń zdrowotnych, osoba reprezentująca zamawiającego, wymieniona w pkt.2 określa przedmiot świadczenia.

4. Wykonawca zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalany każdorazowo przez zamawiającego.

5. W przypadku powstania sytuacji, w której Wykonawca w trakcie pozostawania w gotowości do świadczenia usług medycznych zgodnie z ust. 1 lub 2 zostanie wezwany telefonicznie przez wyznaczonego przedstawiciela zamawiającego to do faktycznie przepracowanych godzin świadczenia usług medycznych zgodnie z ust. 3 lub 4 doliczać się będzie 4 godziny zgodnie ze stawkami z ust. 3 lub 4, w skład których zaliczać się będzie dojazd do i z miejsca świadczenia usług medycznych, przygotowanie do zabiegu operacyjnego oraz zaopatrzenie pooperacyjne pacjenta.

6. Jeżeli Wykonawca zostanie wezwany w sprawie konsultacji medycznej to do faktycznie przepracowanych godzin świadczenia usług medycznych zgodnie z ust. 3 lub 4 doliczać się będzie 2 godziny zgodnie ze stawkami z ust. 3 lub 4, w skład których zaliczać się będzie dojazd do i z miejsca świadczenia usług medycznych.

**§5**

1. Przy wykonaniu przedmiotu umowy Wykonawca jest obowiązany wykonywać świadczenia

zdrowotne z należytą starannością zawodową.

2. Nadto zobowiązany jest do:

a/ znajomości i przestrzegania aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,

b/przepisów określających prawa pacjenta,

c/regulaminu porządkowego Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej,

#### §6

1. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zasięgania opinii ordynatora oddziału lub zastępcy ordynatora oddziału w trudnych bądź wątpliwych przypadkach.
3. **Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych to .....**

#### §7

Zamawiający upoważnia wykonawcę do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów infrastruktury należącej do zlecającego.

#### §8

1. Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez zamawiającego.

2. Wykonawca nie może wykorzystywać udostępnionego przez zamawiającego świadczenia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową świadczeń zdrowotnych bez zgody zamawiającego.

#### §9

1. Wykonawca zobowiązany jest poddać się kontroli zlecającego wykonanie świadczeń zdrowotnych.

2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:

a/w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,

b/sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,

c/liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych w celu prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.

#### §10

1. Wykonawca niniejszej umowy ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej,

#### §11

1. Strony ustalają, że należność za udzielone świadczenia zdrowotne określona jest każdorazowo zgodnie z cennikiem załączonym do niniejszej umowy stanowiącym załącznik nr 1.

2. W przypadku powstania sytuacji, w której Wykonawca w trakcie pozostawania w gotowości do świadczenia usług medycznych zgodnie z §4 ust. 1 lub 2 zostanie wezwany telefonicznie przez wyznaczonego przedstawiciela Zleceniodawcy to do faktycznie przepracowanych godzin świadczenia usług medycznych zgodnie z §4 ust. 3 lub 4 doliczać się będzie 4 godziny zgodnie ze stawkami z §4 ust. 3 lub 4, w skład których zaliczać się będzie dojazd do i z miejsca świadczenia usług medycznych, przygotowanie do zabiegu operacyjnego oraz zaopatrzenie pooperacyjne pacjenta.

3. Jeżeli Wykonawca zostanie wezwany w sprawie konsultacji medycznej to do faktycznie przepracowanych godzin świadczenia usług medycznych zgodnie z §4 ust. 3 lub 4 doliczać się będzie 2 godziny zgodnie ze stawkami z §4 ust. 3 lub 4, w skład których zaliczać się będzie dojazd do i z miejsca świadczenia usług medycznych.

#### § 12

1. Należność wypłacana z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawionego przez wykonawcę wraz z ewidencją terminów wykonywanych świadczeń (**która stanowi informacje o realizacji zamówienia**) potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela zamawiającego.

2. Rachunek o którym mowa w ust. 1 za miesiąc za który ma zostać wypłacona należność, wykonawca składa zlecającemu w terminie do piątego dnia następnego miesiąca. Wpłata nastąpi w ciągu 14 dni,

licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku wraz z załącznikiem przez wykonawcę na wskazane przez niego konto.

3. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego zamawiającego.

4. **Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę .....zł.**

5. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy (z uwzględnieniem §4 ust 5,6).

6. Należne Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń (z uwzględnieniem §4 ust 5,6).

7. Wykonawca do rachunku lub faktury dołączy wykaz zrealizowanych usług, który będzie stanowił informację o realizacji przyjętego zamówienia.

### **§ 13**

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.

2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych. W/w kara umowna nie pozbawia Zamawiającego możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na odrębnych zasadach.

3. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Zamawiającego do obciążenia Wykonawcy całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kary wymienionej w ust.2.

4. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w ust 5 niniejszego paragrafu.

5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy leżącej po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2 % wartości umowy określonej w § 12 ust. 4.

6. Zapłata kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności odszkodowawczej - uzupełniającej na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

7. Kary umowne mogą zostać jednostronnie potrącone przez Zamawiającego z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

2. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

### **§14**

Wykonawcy nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.

### **§15**

1. Wykonawca świadczenia ponosi odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń określonych niniejszą umową na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę na majątku zlecającego na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

3. Wykonawca powinien spełniać wymagania zdrowotne wymagane do wykonywania świadczeń na podstawie odrębnych przepisów powyższe regulujących.

4. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### **§16**

1. Umowa niniejsza została zawarta na 6 miesięcy - od ..... do .....

2. Strony dopuszczają możliwość renegotiacji niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności lub wystąpią zjawiska, jakich przy zawieraniu umowy strony nie brały pod uwagę, ani nie przewidywały przy jej zawieraniu.

3. Każda zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§17**

1. 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 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Szpitala.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 14 - dniowym okresem wypowiedzenia.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów, lub zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Szpitala.

#### **§18**

Wykonawca może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez zamawiającego.

#### **§19**

1. Wypowiedzenie umowy przez wykonawcę dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do zlecającego,
2. Wypowiedzenie umowy przez wykonawcę może nastąpić gdy zlecający w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności nie przekazał zaległej należności na rachunek wykonawcy.

#### **§20**

Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy wykonawca:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
- b) został tymczasowo aresztowany,
- c) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony,
- d) udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwym,
- e) nie zachował tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.

#### **§21**

1. Strony odstąpią od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy tj.

- a) utratę uprawnień przez wykonawcę koniecznych do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
- b) zaprzestanie finansowania przez co najmniej dwa kolejne pełne okresy płatności z przyczyn leżących po stronie zlecającego,
- c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się przez zlecającego z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
- d) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia o.c. wykonawcy, nie przedłużenia jej lub zawarcia nowej.

2. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia zlecającego o w.w. okolicznościach.

3. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę do odstąpienia od umowy.

#### **§22**

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 okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

### §23

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnianiu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

2. W czasie trwania umowy oraz przez okres 3 lat od jej rozwiązania lub wygaśnięcia wykonawca zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych zlecającego nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

### §24

1. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do reprezentowania Zamawiającego dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w okresie objętym umową.

2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, posiada pomieszczenia, aparaturę i personel o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania zadań, o których mowa w § 1 umowy.

3. Wykonawca, oświadcza, że podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21.09.1999r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia Zakładów Opieki Zdrowotnej (Dz.U. z 1992r. nr 74, poz. 366 z późn. zmianami) oraz prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Dz.U. z 2001r. nr 83 poz. 903 i Dz.U. z 2001r. nr 88 poz. 966 z późn. zmianami), dotyczącej zakresu objętego w/w Umową.

### §25

Wykonawca ma obowiązek przestrzegania przepisów 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.) oraz do zachowania w poufności danych zawartych w dokumentacji medycznej, do przetwarzania której zostanie upoważniony przez administratora danych Zamawiającego.

### §26

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i art. 27. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Zamawiającego oraz prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Dz.U. z 2001r. nr 83 poz. 903 i Dz.U. z 2001r. nr 88 poz. 966 z późn. zmianami), dotyczącej zakresu objętego w/w Umową.

3. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba, że umowa stanowi inaczej.

4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie zamawiający i wykonawca.

### §27

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla zlecającego.

### §28



Umowa niniejsza sporządzona jest w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający