

INFORMACJA DLA OFERENTÓW **/DYŻURY LEKARSKIE/**

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie dyżurów lekarskich w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, zgodnie z zapisami Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia (Dz. U. 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami), oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r (Dz. U. z 2004 roku nr 210 poz. 2135 z późniejszymi zmianami) informuje się, że:

I. Zakres świadczenia usług – DYŻURY LEKARSKIE

1. Świadczenie opieki lekarskiej:

- a) w dni powszednie od godz. 14:55 do godziny 07:25 (16 godzin i 30 minut)
- b) w soboty, niedziele i święta oraz inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 07:25 do godz. 07:25 (24 godz.)

Kryteria zawodowe lekarzy pełniących dyżur:

- a. specjalista lub lekarz z I^o specjalizacji w zakresie pulmonologii lub lekarz w trakcie specjalizacji pulmonologicznej
- b. lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub lekarz w trakcie specjalizacji
- c. lekarz specjalista z zakresu innej specjalizacji mającej zastosowanie w szpitalu

II. Sposób przygotowania oferty:

- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w niepełnym zakresie co do rodzaju świadczeń.
- Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- Oferta winna być złożona w języku polskim wraz z załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1.
- Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań, a winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.
- Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„OFERTA NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE W ZAKRESIE
ZABEZPIECZENIA OPIEKI LEKARSKIEJ – DYŻURY LEKARSKIE”.**

Nie otwierać przed 23.11.2017 godzina 11.00.

- Oferta winna zawierać:
 - I. Formularz oferty.
 - II. Dokumenty:
 1. kserokopia zaświadczenia wpisu do księgi rejestrowej Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
 2. kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
 3. kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu;
 4. kserokopia dyplomu uzyskania specjalizacji;
 5. oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami konkursu

- w celu przygotowania oferty Oferent winien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do wyjaśnienia lub uzupełnienia dokumentów.
- oferty mogą składać wyłącznie Oferenci, którzy posiadają uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych potwierdzonych wpisem do rejestru.
- cena musi być całościowa i ostateczna. W przypadku podwykonawców w cenie zawarte muszą być wszelkie koszty wynikające z zawarcia umów podwykonawstwa tj. koszty podatków i ubezpieczeń. Na Oferencie ciąży pokrycie wszystkich kosztów z tym związanych
- Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nie dostarczenia dokumentów, o których mowa wyżej.

III. Obowiązki oferenta:

1. Oferent jest zobowiązany zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Zamawiającego zgodnie z umową. Dyżurem objęci są wszyscy pacjenci szpitala w godzinach określonych w punkcie I.1.a)b)
2. Oferent zobowiązuje się do dostarczenia aktualnie opłaconej polisy ubezpieczeniowej OC w momencie podpisywania umowy
3. Oferent zobowiązuje się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach osób świadczących usługi w jego imieniu lub swoje jeśli usługi będzie realizował osobiście

IV. Termin obowiązywania umowy.

Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy

V. Kryterium oceny oferty.

cena oraz ilość godzin będą kryterium oceny ofert

VI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie Szpitala do 23.11.2017 r. do godz.10.00.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwarcia.
3. Celem dokonania zmiany, bądź poprawek - Oferent może wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.
5. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia 23.11.2017 r. godz.11.00 w siedzibie Zamawiającego, sala konferencyjna Szpitala.
6. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów,
 - odczytanie ceny ofertowej.
7. Komisja Konkursowa dokona na posiedzeniu zamkniętym dokona oceny i propozycji wyboru oferty. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
8. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
9. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego oferenta a w szczególności:
 - odrzucono wszystkie oferty
 - wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 10
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaka Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia

- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca iż realizacja konkursu nie leży w interesie Zamawiającego
10. Jeżeli w toku badania ofert wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może ją przyjąć, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert

VII. Tryb udzielania wyjaśnień.

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest inż. Bartosz Małka (tel. 032 331 99 72– od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰)
3. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych budynku administracji pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach lub na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-pilchowice.pl
4. W toku postępowania konkursowego Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności

VIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

1. 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 zastrzeżonej czynności
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu jednoznacznie wynika, że jest on oczywiście bezzasadny
3. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. i rozstrzygnie protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia
4. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynności
6. Oferent biorący udział w Konkursie może złożyć do Dyrektora Zakładu umotywowane odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozstrzygnięcia
8. W sprawach nieuregulowany niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

IX. Zawarcie umowy.

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze zostaną powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli któryś z Oferentów, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Podczas podpisywania umowy Oferent złoży aktualnie opłaconą polisę OC oraz zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach osób świadczących usługi w jego imieniu lub swoje jeśli usługi będzie realizował osobiście

**KONKURS NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE
W ZAKRESIE ZABEZPIECZENIA OPIEKI LEKARSKIEJ –
DYZURY LEKARSKIE
W LATACH 2018-2019
FORMULARZ OFERTY**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, informacją dla oferentów, wzorem umowy konkursu ofert na świadczenia medyczne w zakresie zabezpieczenia opieki lekarskiej – dyżury lekarskie			
2. Nazwa Oferenta			
3. Adres Oferenta:			
4. Numer wpisu do księgi rejestrowej Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:			
5. Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru:			
6. Dostępność do wykonywania świadczeń:	Dzień tygodnia	Zaznaczyć „X”	Godziny wykonywania świadczeń
	Poniedziałek		14:55- 07:25 (16 godz.30 min.)
	Wtorek		14:55- 07:25 (16 godz.30 min.)
	Środa		14:55- 07:25 (16 godz.30 min.)
	Czwartek		14:55- 07:25 (16 godz.30 min.)
	Piątek		14:55- 07:25 (16 godz.30 min.)
	Sobota		07:25- 07:25 (24 godz.)
	Niedziela		07:25- 07:25 (24 godz.)
7. Kryterium oceny: cena za 1 godzinę dyżuru ilość godzin do wykonania w miesiącu (średnio).....			
8. Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczeń w przypadku niemożliwości świadczenia usług			
9. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą:			

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

UMOWA Nr/17
/opieka lekarska - dyżury/

zawarta w dniur., w Pilchowicach na podstawie protokołu Komisji Konkursowej

z dnia r., pomiędzy:

Szpitałem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach działającym na podstawie wpisu do rejestru KRS pod nr 0000050139, będącym płatnikiem podatku VAT o numerze NIP 969-11-62-275, reprezentowanym przez:
lek med. Joannę Niestrój-Ostrowską - Dyrektora Szpitala
zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

.....
prowadzonym przez , wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej pod nr oraz wpisanym do Rejestru Wojewody Śląskiego pod nr będącym płatnikiem VAT o numerze

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.
zgodnie z przeprowadzonym konkursem ofert na podstawie art. 26 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r (Dz. U z 2011 roku nr 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami), oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r (Dz. U. z 2004 roku nr 210 poz. 2135z późniejszymi zmianami) , strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca świadczenie opieki lekarskiej- dyżury lekarskie w siedzibie, Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach przy ul. Dworcowej 31, a Wykonawca podejmuje się wykonania tych usług.
2. Usługi medyczne, będące przedmiotem niniejszej umowy polegają na zapewnieniu opieki lekarskiej w ramach dyżuru lekarskiego dla wszystkich pacjentów w szpitalu zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego tj:
 - 2.1 w dni powszednie, w godzinach od 14.55 do 07.25 (16 godzin 30 minut)
 - 2.2 w soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od.7.25 do 7.25 (24 godziny)
3. Przez usługi medyczne będące przedmiotem niniejszej umowy rozumie się świadczenie opieki lekarskiej przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu polegające na:
 - 3.1 kwalifikowaniu pacjenta do przyjęcia na odpowiedni oddział w trybie nagłym i planowym,
 - 3.2 ustalaniu terminów przyjęcia chorych do szpitala
 - 3.3 udzielaniu świadczeń natychmiastowej pomocy w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia pacjenta w ramach izby przyjęć
 - 3.4 konsultowaniu pacjentów innych zakładów opieki zdrowotnej
 - 3.5 badaniu przyjętych podczas dyżuru pacjentów oraz diagnozowaniu wstępnym wraz z opisem wykonanych czynności w historii choroby
 - 3.6 podjęciu niecierpiących zwłoki zabiegów medycznych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej, mających na celu ratowanie życia i zdrowia pacjenta,
 - 3.7 opiece lekarskiej przed, w czasie i po wykonaniu zabiegów,
 - 3.8 przeprowadzaniu obchodów popołudniowych w dni robocze oraz rannych i popołudniowych w dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy,
 - 3.9 poinformowaniu kierownika oddziału o wystąpieniu zagrożenia życia czy też innych powikłań u pacjenta leczonego na danym oddziale

- 3.10 przestrzeganiu wszelkich obowiązujących w Szpitalu procedur, instrukcji oraz regulaminów,
- 3.11 stosowaniu leków zgodnie z Receptariuszem i wytycznymi obowiązującymi w tym zakresie w Szpitalu,
- 3.12 prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu procedurami,
- 3.13 sporządzaniu raportu z dyżuru w wersji elektronicznej.

§ 2

W czasie wykonywania przedmiotu umowy Wykonawca odpowiada za udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy w oddziale i ma prawo wydawać polecenia personelowi szpitala w zakresie związanych z jego usługą.

§ 3

1. Szczegółowy harmonogram świadczenia opieki lekarskiej w ramach dyżurów lekarskich w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach przedstawia Wykonawca a zatwierdza Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego upoważniona.
2. Harmonogram winien być przedstawiony do Zamawiającego nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc świadczenia usługi.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania opieki lekarskiej w ramach dyżurów lekarskich, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępy w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania na odprawie rannej raportu z przebytego dyżuru lekarskiego.
3. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przez Zamawiającego, w tym również kontroli przeprowadzonej przez uprawnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
 - a. sposobu udzielania świadczeń z zakresu opieki lekarskiej,
 - b. gospodarowania środkami publicznymi,
 - c. prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej.
4. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez NFZ, w szczególności:
 - ❖ zasadności wyboru leków, materiałów medycznych, środków pomocniczych i leczniczych środków technicznych stosowanych w diagnostyce i leczeniu,
 - ❖ stosowaniu procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem celowości, jakości i zgodności z przyjętymi standardami,
 - ❖ jakości wykonywanych świadczeń.

§ 5

1. Zamawiający zabezpieczy Wykonawcy niezbędną dla realizacji niniejszej umowy obsługę pielęgniarską oraz zaplecze administracyjne i gospodarcze.
2. Strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Wykonawcę odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Zamawiającego, dostarczonych lub udostępnionych Wykonawcy w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych.
3. Wykonawca nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Zamawiającego sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności odszkodowawczej.

§ 6

1. Wykonawca ma obowiązek posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia kopii polisy, a także utrzymania ubezpieczenia przez cały czas obowiązywania umowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a szczególności za zaniedbanie lub błąd.
3. W przypadku korzystania z usług podwykonawców, Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do przedstawienia stosownych umów z podwykonawcami. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów wynikających z umów podwykonawstwa, w tym kosztów podatków oraz składek wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.
4. W przypadku pkt. 3 najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca dostarczy spis podwykonawców wraz dokumentami rejestrowymi, kwalifikacyjnymi i aktualnymi polisami obowiązkowego ubezpieczenia OC.
5. W przypadku wykazywania w harmonogramie dyżurów osób pozostających w stosunku pracy z Zamawiającym, Wykonawca zobowiązany jest wykazywania do świadczenia usługi jedynie osoby, z którymi uprzednio zawarł umowę cywilnoprawną w ramach indywidualnej praktyki danego lekarza, bądź innej formy prawnej wykonywania zawodu określonej w przepisach odrębnych

§ 7

Niezależnie od odpowiedzialności określonej w treści § 6 Wykonawca ponosi względem Zamawiającego odpowiedzialność za nienależyte lub nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym także za naruszenie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej.

§ 8

1. Za wykonywanie umowy Wykonawca przedkłada rachunek wraz z dołączonym wykazem wykonanych godzin. Termin złożenia rachunku za dany miesiąc powinien nastąpić do 7- go dnia po zakończonym miesiącu.
2. Za świadczenie opieki lekarskiej w ramach dyżurów lekarskich w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach ustala się stawkę godzinową w wysokości
3. Zapłata rachunku następuje przelewem w terminie do 60 dni od daty złożenia do Zamawiającego na nr konta Wykonawcy w Banku
Za dokonanie wpłaty uważa się złożenie w banku przez Zamawiającego przelewu na konto Wykonawcy.
4. Koszty poniesione przez Wykonawcę a niezwiązane bezpośrednio z wykonaniem przedmiotu umowy, Wykonawca pokrywa samodzielnie.
5. Wykonawca nie ma prawa dokonywania przelewu wierzytelności związanych z tą umową na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

§ 9

1. Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od 01.01.2018 r. do 31.12.2019.
2. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. Umowa wygasa:
 - a. z upływem terminu określonego w umowie,
 - b. w skutek oświadczenia jednej ze stron o odstąpieniu od umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia obowiązujących przepisów i standardów medycznych.

2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem, z miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 11

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
 - a. pozbawienia prawa wykonywania zawodu Wykonawcy,
 - b. skazania za przestępstwo,
 - c. niewykonania umowy lub jej wadliwego wykonania,
 - d. braku ubezpieczenia OC.
 - e. niedostarczeniu zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy
2. Zamawiający ma także prawo wypowiedzieć umowę za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podawania przyczyny.

§ 12

1. Wykonawca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
 - a. nie wypłacenia w całości lub w określonym w umowie terminie należności za wykonane świadczenia zdrowotne,
 - b. w przypadku braku zabezpieczenia przez zamawiającego warunków technicznych oraz personelu pielęgniarskiego niezbędnego do prawidłowego świadczenia usługi.
2. Wykonawca ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyny.

§ 13

1. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 8 umowy w przypadku zmiany:
 - **stawki podatku od towarów i usług** (wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy się nie zmienia, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów);
 - **zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne** (wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego).
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust.2 .

§ 14

Wykonawca rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 15

Wykonawca zobowiązuje się do:

- a. znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- b. uczestniczenia w odprawach
- c. stosowania się do zaleceń i wdrożonych standardów jakości Zamawiającego,
- d. przestrzegania przepisów i zasad bhp obowiązujących u Zamawiającego.

§ 16

1. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
 - a. odzież roboczą i obuwie
 - b. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
 - c. posiadanie aktualnych badań lekarskich uprawniających do prowadzenia świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
2. Środki ochrony indywidualnej zapewnia Zamawiający .

3. Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów, o których mowa w pkt. 1 ppkt. b, c.

§ 17

1. Pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej i sankcji natychmiastowego rozwiązania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych o Zamawiającym, objętych jego tajemnicą służbową i zawodową, a także wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy też informacji i danych podlegających szczególnej ochronie na mocy odrębnych przepisów ustawowych oraz takich, które z zastrzeżeniem klauzuli niejawności zostały przekazane mu przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest także do zachowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów Zamawiającego.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w treści pkt. 1 i 2, trwa także po rozwiązaniu niniejszej umowy.

§ 18

1. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszelką dokumentację stanowiącą jego własność, jak również dokumentację medyczną pacjentów Zamawiającego.
2. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Wykonawcy dokonanie koniecznych rozliczeń z Zamawiającym, nie później niż w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.
3. Obowiązkowi zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności karnej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zawarte.
4. Zwrot dokumentów Wykonawca zobowiązany jest dla celów dowodowych potwierdzić własnoręcznym podpisem.

§ 19

1. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych przepisów prawa powszechnego znajdujących zastosowanie.
4. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: