

## **INFORMACJA DLA OFERENTÓW**

### **UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W ZAKRESIE:**

1. KIEROWANIA ODDZIAŁEM REHABILITACJI ODDECHOWEJ
2. OPIEKI LEKARSKIEJ W ODDZIALE CHORÓB PŁUC I GRUŻLICY
3. OPIEKI LEKARSKIEJ W ODDZIALE CHORÓB PŁUC I CHEMIOTERAPII NOWOTWORÓW
4. OPIEKI LEKARSKIEJ W ODDZIALE REHABILITACJI ODDECHOWEJ

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej dla pacjentów Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, zgodnie z zapisami Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r (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.**

1. **Świadczenie usług medycznych w zakresie kierowania Oddziałem Rehabilitacji oddechowej w wymiarze czasu odpowiadającym jednemu etatowi w okresie rozliczeniowym 1 miesiąca zgodnie ze złożonym harmonogramem**  
Kryterium minimalne dla lekarza:  
Lekarz ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji
2. **Świadczenie usług medycznych w zakresie opieki lekarskiej pulmonologicznej Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy zgodnie ze złożonym harmonogramem**  
Kryterium minimalne dla lekarza:  
Lekarz ze specjalizacją II st. w zakresie pulmonologii
3. **Świadczenie usług medycznych w zakresie opieki lekarskiej pulmonologicznej Chorób Płuc i Chemioterapii Nowotworów zgodnie ze złożonym harmonogramem**  
Kryterium minimalne dla lekarza:  
Lekarz ze specjalizacją II st. w zakresie pulmonologii
4. **Świadczenie opieki lekarskiej pulmonologicznej w Oddziale Rehabilitacji Oddechowej zgodnie ze złożonym harmonogramem**  
Kryterium minimalne dla lekarza:  
Lekarz specjalista z zakresu pulmonologii  
Lekarz specjalista w zakresie rehabilitacji

### **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

.....”.

**Nie otwierać przez 23.11.2017 godzina 11.00.**

- Oferta winna zawierać:
  - I. Formularz oferty.
  - II. Dokumenty:
    1. kserokopia wpisu księgi rejestrowej Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
    2. aktualne 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.
- 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.
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.**

#### **Kryteria oceny ofert na usługi opieki lekarskiej**

Cena jednej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Zamawiającego

### **VI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie Szpitala do 23.11.2017 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.

#### **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 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>.)
3. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych budynek administracji pok. nr 3 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](http://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. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego oferenta a w szczególności:
  - nie wpłynęła żadna oferta
  - wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 9
  - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia

- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, iż prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć wcześniej.
9. 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.
  10. 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 do 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 UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W ZAKRESIE:**

.....  
**FORMULARZ OFERTY**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, informacją dla oferentów, wzorem umowy konkursu ofert na świadczenia medyczne w zakresie .....			
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	Dostępność do wykonywania świadczeń na oddziale	Dostępność do wykonywania świadczeń w ramach dyżurów*
	Poniedziałek		
	Wtorek		
	Środa		
	Czwartek		
	Piątek		
	Sobota		
	Niedziela		
7. Kryterium oceny: cena jednej godziny udzielanych świadczeń .....zł			
8. Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczeń w trakcie nieobecności Oferenta (urlop, choroba).....			
9. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą:			

\*W Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa dyżury odbywają się w cyklach:  
14:55-7:25 – 16,5 h (dni powszednie)  
7:25-7:25 – 24 h (dni świąteczne)

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 w oddziale .....

zawarta w dniu ....., w Pilchowicach, na podstawie protokołu Komisji Konkursowej z dnia ..... 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  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

..... prowadzącym ....., z siedzibą ....., ul. ...., wpisaną do ewidencji ..... oraz wpisaną do rejestru praktyk zawodowych .....,  
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

na podstawie art. 26 ust Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r (Dz. U. z 2011 r nr 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r ( Dz. U. z 2004r nr 210 poz.2135 z późniejszymi zmianami, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pulmonologii pacjentom .....Szpitala w Pilchowicach, w zakresie wykonywania zadań:
  - zadań kierownika oddziału\*
  - lekarza specjalisty pulmonologa\*
2. W ramach tych zadań Zamawiający zobowiązany jest do:
  - 2.1. diagnozowania chorych w pełnym zakresie m.in:
    - ocena stanu ogólnego pacjenta,
    - ocena stopnia wydolności oddechowej,
    - ustalanie niezbędnego leczenia farmakologicznego,
  - 2.2 badania chorych,
  - 2.3 oceny wyników badań,
  - 2.4 starannego prowadzenia historii choroby chorych powierzonych opiece, prowadzenie dokładnej dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej i papierowej w zakresie wykonywanych czynności zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu standardami, przygotowanie dokumentów potrzebnych przy wypisaniu lub w razie śmierci chorego, przygotowaniu odpisów i wyciągów historii choroby zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego.
  - 2.5 udziału w obchodach i naradach lekarskich
  - 2.6 czuwaniu nad przestrzeganiem przez chorych regulaminu obowiązującego u Zamawiającego
  - 2.7 powiadamianiu Zamawiającego o wszelkich ważniejszych wydarzeniach na oddziale i wykroczeniach popełnionych zarówno przez personel jak i chorych, o wystąpieniu zagrożenia życia czy też innych powikłań u pacjenta leczonego, jak również o nagłej śmierci chorego
  - 2.8 stosowaniu się do zaleceń Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie opieki ..... oraz obowiązujących w Szpitalu procedur.
  - 2.9 nadzoru nad personelem oddziału i wykonywania obowiązków:

\*niewłaściwe skreślić

- Kierownika oddziału – dotyczy konkursu na Świadczenie usług medycznych w zakresie opieki lekarskiej pulmonologicznej Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy w czasie nieobecności kierownika oddziału
3. Świadczenia zdrowotne z zakresu opieki lekarskiej ....., świadczone będą w dni określone w harmonogramie stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy
  4. Świadczenia wskazane w pkt. 1 Wykonawca będzie wykonywał samodzielnie (osobiście), działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz z należytą starannością.
  5. Wykonawca oświadcza, iż posiada doświadczenie i potrzebną wiedzę medyczną, jak też kwalifikacje zawodowe potwierdzone wymaganymi prawem dokumentami, niezbędne do prawidłowego udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.
  6. W przypadku braku możliwości realizacji usługi Wykonawca jest zobowiązany do powiadomienia Zamawiającego najpóźniej w dniu absencji w przypadku losowym, którego nie dało się przewidzieć oraz na dwa tygodnie przed nieobecnością planowaną
  7. Wykonawca nie powinien zmieniać sposobu leczenia zalecanego przez kierownika z wyjątkiem wypadku, gdy w przebiegu choroby wystąpiły zmiany wymagające natychmiastowej zmiany ordynacji, a porozumienie z kierownikiem nie jest możliwe. O zaistniałej zmianie Wykonawca zawiadamia niezwłocznie kierownika oddziału lub lekarza dyżurnego.
  8. Kierownik oddziału nie może odmówić Wykonawcy żadnego rodzaju pomocy związanej z podjętymi czynnościami medycznymi, jeśli zostanie poproszony o nią.

## § 2

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.
4. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach. Koszt wykonania niniejszych badań leży po stronie Wykonawcy. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do przedstawienia aktualnych badań lekarskich

## § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do udzielania świadczeń zdrowotnych na wezwanie Zamawiającego. Wezwanie może nastąpić jedynie w wypadkach uzasadnionych nagłą potrzebą Zamawiającego.
2. Strony ustalają, iż Wykonawca udostępni Zamawiającemu numer telefonu stacjonarnego lub komórkowego, pod którym możliwe będzie nawiązanie z nim kontaktu w razie konieczności wezwania.



3. Numer telefonu ....., udostępniony będzie pracownikowi Sekretariatu medycznego Szpitala w celu umożliwienia poinformowania Wykonawcy o konieczności wykonania konsultacji.

#### § 4

1. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli ze strony Zamawiającego lub upoważnionych przez niego osób, w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy, a w szczególności:
  - a. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b. gospodarowania środkami publicznymi,
  - c. prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. Dz. U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia

#### § 5

1. Wykonawca ma obowiązek posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej. Wykonawca zobowiązany do dostarczenia kopii polisy, a także utrzymania ubezpieczenia przez cały czas obowiązywania niniejszej 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.

#### § 6

Niezależnie od odpowiedzialności określonej w treści § 5 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 i sprawozdawczości statystycznej.

#### § 7

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i harmonogramie ustala się kwotę maksymalnego wynagrodzenia za jedną godzinę udzielania świadczeń w wysokości ..... złotych/brutto. Kwota wynagrodzenia za dany miesiąc obliczana i wypłacana będzie proporcjonalnie do rzeczywistego czasu udzielania świadczeń (ilość godzin w miesiącu).
2. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Wykonawca za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiać będzie rachunek, w terminie do 7 dnia po zakończonym miesiącu.
3. Warunkiem wypłacenia należności, której mowa w pkt 1 jest zrealizowanie świadczenia zgodnie z zadeklarowanym miesięcznym harmonogramem w zakresie przepracowanych dni i godzin. Harmonogram winien być zadeklarowany przez Wykonawcę oraz zatwierdzony przez Zamawiającego.
4. Zapłata rachunku następuje przelewem w terminie do 60 dni od daty jego złożenia do Zamawiającego, na nr konta Wykonawcy w Banku ..... Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Koszty poniesione przez Wykonawcę a niezwiązane bezpośrednio z wykonaniem przedmiotu umowy, Wykonawca pokrywa samodzielnie.
6. Wykonawca nie ma prawa dokonywania przelewu wierzytelności związanych z tą umową na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.

## § 8

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony tj. 01.01.2018 r. 31.12.2019

## § 9

1. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 7 umowy w przypadku zmiany:
  - **stawki podatku od towarów i usług** (wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy się nie zmieni, 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).
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust.2 .

## § 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 procedur 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. niewykonania umowy lub jej wadliwego wykonania,
  - c. w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zapewnienia opieki lekarskiej,
  - 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 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

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

#### § 14

Wykonawca zobowiązuje się do:

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

#### § 15

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.

#### § 16

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.

#### § 17

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.

#### § 18

1. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innym podmiotom gospodarczym.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz innych przepisów prawa powszechnego znajdujących zastosowanie.
3. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**