

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii przez lekarza specjalistę
w tym wykonywanie znieczuleń pacjentów poniżej 18 roku życia

ZATWIERDZIŁ:


DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Renata Wachowicz

1. Podstawa prawna

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 poz. 450 z późn. zm.).

W sprawach nie uregulowanych w SWK zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Udzielający zamówienia

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

NIP: 954-22-74-017, Regon: 001325767

3. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii, w tym również znieczulanie pacjentów poniżej 18 roku życia w siedzibie Udzielającego Zamówienia w godzinach od 8.00 do 15.00 w dni powszednie.

2. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

Specjalistyczne usługi medyczne

Kod CPV 85 121 200 - 5

Szpitalnictwo

Kod CPV 85 111 000 - 0

4. Warunki wykonywania świadczeń

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2.

5. Termin udzielania świadczeń:

Termin udzielania świadczeń – czas, na który zostanie zawarta umowa:

od dnia **01.01.2026 r.** do dnia **31.01.2027 r.**

6. Warunki udziału Oferenta w konkursie

6.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będący:

a) podmiotem wykonującym działalność leczniczą,

b) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert.

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent, który prowadząc indywidualną praktykę lekarską lub grupową praktykę lekarską lub prowadząc indywidualnie przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego lub prowadzący przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego w formie spółki cywilnej – zawarł jako świadczeniodawca umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

6.2. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres trwania umowy Oferent posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.). 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 ubezpieczenia.

7. Opis sposobu przygotowania oferty

7.1. Oferta powinna zawierać:

a) formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta, sporządzony wg wzoru - Załącznik nr 1,

b) pełnomocnictwo*,

c) aktualny wyciąg z właściwego rejestru podmiotów leczniczych,

d) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego,

e) aktualny wyciąg potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej,

- f) aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy wskazanych w ofercie: prawo wykonywania zawodu, dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
- h) informację z Krajowego Rejestru Karnego (podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym Dz.U. z 2023 r. poz. 1304, poz. 1606) potwierdzającą niekaralność w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600).

** należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta*

Oferent składa dokumenty wymienione:

- od pkt. a) do pkt. e) - w oryginale,
- od pkt. f) do pkt. g) - w kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, z zastrzeżeniem pkt. 7.3.

Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWK.

Uwaga!

W przypadku osób, które miały już uprzednio zawartą z Udzielającym zamówienie umowę i dostarczyły dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) wystarczy złożenie oświadczenia na formularzu cenowym, że dokumenty te zostały dostarczone.

7.2. Udzielający zamówienia odrzuci oferty:

- a) złożone przez Oferentów po terminie,
- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) w których Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
- d) zawierające rażąco niską cenę,
- e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w SWK,
- h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów (z zastrzeżeniem sytuacji w której dokumenty te są już w posiadaniu Udzielającego zamówienie) lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7.3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

7.4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.

7.5. Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7.6. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu. W przypadku wątpliwości Udzielającego zamówienia co do wysokości zaoferowanej ceny Oferent zobowiązany jest do złożenia kalkulacji wskazującej sposób ustalenia ceny podanej w ofercie w terminie określonym w pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. Miejsce i termin składania ofert

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

*„UCK im. prof. K. Gibińskiego ŚUM w Katowicach ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice.
Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii
przez lekarza specjalistę w tym znieczulanie pacjentów poniżej 18 roku życia.
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 23.12.2025 r. godz. 13⁰⁰.”*

Termin składania ofert upływa dnia **23.12.2025 r. o godz. 12⁰⁰**.

Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając o tym pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

9. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **23.12.2025 r. o godz. 13⁰⁰**.

11. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu

11.1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

11.2. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

11.3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **23.12.2025 r. do godziny 15⁰⁰** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

11.4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

11.5. Jeżeli rozstrzygnięcie konkursu zakończy się wyborem najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia zawrze z wybranym Oferentem umowę sporządzoną wg projektu stanowiącego Załącznik nr 2, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

11.6. Informacja o wynikach konkursu zostanie przekazana poprzez pisemne zawiadomienie biorących udział w konkursie Oferentów, a także wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej www.uck.katowice.pl.

11.7. Przed zawarciem umowy Udzielający zamówienia zobowiązany jest do zweryfikowania karalności Przyjmującego zamówienie w rejestrze sprawców na tle seksualnym zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. poz. 862 z późn. zm.). W przypadku stwierdzenia karalności Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia odmówi zawarcia umowy.

12. Sposób obliczenia ceny ofert:

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w formularzy ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWK.

12. Kryteria oceny ofert

1. Jakość – 5% w ramach powyższego kryterium dokonuje się oceny stażu pracy personelu (do 5 lat – 2 pkt, 5-8 lat – 3 pkt, pow. 8 lat – 5 pkt).

2. Cena 95%

Opis sposobu obliczania ceny - finalny koszt szacunkowy wynikający z ceny i liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz kalkulacji kosztów.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_n - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_c – liczba punktów za kryterium ceny

$P_c = (C_{\min} / C_n) \times 100 \times 95\%$

P – łączna liczba punktów

$P = P_j + P_c$

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

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5 ustawy o działalności leczniczej.

Cena zawarta w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą dla porównania ofert, co nie oznacza, iż Zamawiający zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty. Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

14. Prawa Oferentów

14.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze według poniżej opisanych zasad.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania,
- b) niedokonanie wyboru Oferenta,
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

14.2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

14.3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.

14.4. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

14.5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający zamówienia niezwłocznie zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

14.7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtórzy zaskarżoną czynność.

14.8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

15. Prawa Udzielającego zamówienia

15.1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części w sytuacji gdy zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia ma także prawo bez podania przyczyny:

- zmiany terminu składania ofert
- zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Informację o powyższych zmianach Udzielający zamówienia zamieści niezwłocznie na stronie internetowej www.uck.katowice.pl

15.2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozstrzygnięcia konkursu częściowo, tj. wybierając oferty w mniejszym wymiarze czasowym.

15.3. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu.

16. Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie pocztą lub faksem.

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (wzór)

Załącznik nr 2 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz załącznikiem (projekt)

Załącznik nr 3 - Oświadczenie oferenta (wzór)

Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 5 - Ochrona danych osobowych - Informacja dla osób świadczących usługi w ramach umów cywilnoprawnych

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

NIP..... Regon

Tel. Fax

e-mail: www:

nr rachunku bankowego:

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu.Proponowana kwota należności za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii przez lekarza specjalistę w dni powszednie w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰:

.....zł brutto (słownie:)

Termin realizacji: 01.01.2026 r. - 31.01.2027 r.

Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Staż pracy
1		
2		
3		

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne

Oświadczam, że w związku z faktem, iż dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) SWK zostały już uprzednio złożone Udzielającemu zamówienie do umowy nr i nie uległy zmianie.*

.....
*Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy**** w przypadku osób, które nie złożyły dokumentów wskazanych w pkt. 7.1. pkt. c-e) oraz g) SWK lub nie miały wcześniej zawartej umowy kontraktowej z Udzielającym zamówienie proszę skreślić całość.**

**Umowa Nr UK/... /2026
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767, KRS 0000049660
reprezentowanym przez Dyrektora –Renatę Wachowicz
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....
NIP....., REGON
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U z 2025 poz. 450) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U 2025 poz. 1461),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia r. dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla wskazanych pacjentów przez Udzielającego zamówienia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii o następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje do kompleksowego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, w tym również znieczulanie pacjentów do 18 roku życia zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia i ustalonym przez strony harmonogramem, polegających na sprawowaniu opieki lekarskiej, obejmującej w szczególności:

- a) badanie stanu zdrowia pacjentów;
- b) kwalifikacje do znieczuleń, z tym zastrzeżeniem, że do znieczuleń w trybie planowym pacjenci konsultowani są najpóźniej w dniu poprzedzającym zabieg i znieczulenie; zalecenia dotyczące przygotowania przed znieczuleniem umieszczane są w karcie konsultacyjnej i karcie zleceń danego pacjenta;
- c) leczenie chorych znajdujących się w stanie zagrożenia życia lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia;
- d) udzielanie porad lekarskich,
- e) wykonywanie znieczuleń i analgosedacji do planowych i wykonywanych w trybie pilnym zabiegów, odpowiednio do stanu klinicznego pacjenta, rodzaju zabiegu operacyjnego,
- dokumentowanie przebiegu znieczulenia i analgosedacji w karcie znieczulenia opatrzonej nazwiskiem i pieczęcią znieczulającego lekarza,
- f) opiekę nad pacjentami Udzielającego zamówienia w okresie pooperacyjnym (48 godzin od zabiegu), polegającą w szczególności na: leczeniu przeciwbólowym, płynoterapii, ewentualnej modyfikacji przewlekłej farmakoterapii schorzeń współistniejących,
- g) udzielanie konsultacji anestezjologicznych w trybie planowym i w trybie nagłym zleconych przez lekarzy kierujących, kierowników odcinków lub inny personel lekarski Udzielającego zamówienia. Konsultacje anestezjologiczne obejmują wywiad, badanie i zalecenia dotyczące odpowiednich procedur diagnostyczno – leczniczych niezbędnych dla prawidłowego znieczulenia, a w przypadku pogorszenia stanu zdrowia mają na celu: wstępną kwalifikację i wybór metody znieczulenia oraz zlecenie badań dodatkowych niezbędnych do wykonania znieczulenia, postępowanie przeciwbólowe, zlecenie ewentualnych dodatkowych konsultacji i badań (także poza siedzibą Udzielającego zamówienia) jeśli są one niezbędne do wykonania znieczulenia. Koszty takich dodatkowych konsultacji i badań ponosi Udzielający zamówienia,

- h) dokonywanie wszelkich innych czynności wobec pacjentów, u których doszło do nagłego pogorszenia stanu zdrowia,
 - i) udzielanie świadczeń przez anestezjologa osobom znajdującym się na terenie Udzielającego zamówienia będącym w stanie nagłego zagrożenia życia lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, które nie są pacjentami Udzielającego zamówienia,
 - j) wykonywanie czynności związanych z identyfikacją dawcy prawdopodobnego, stwierdzeniem śmierci mózgu, kwalifikacją dawcy, opieka nad dawcą i autoryzacja pobrania,
 - k) wykonywanie innych czynności zleconych przez Udzielającego zamówienia, a związanych bezpośrednio z wykonywaniem zawodu lekarza i wynikających z nieprzewidzianych okoliczności wiążących się z udzielaniem świadczeń pacjentom Udzielającego zamówienia;
 - l) udziale w zespołach, komisjach lub komitetach do których zostanie powołany zgodnie z Zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego zamówienie.
2. Pacjenci Udzielającego zamówienia leczeni zachowawczo konsultowani są przez personel Przyjmującego zamówienia tylko w przypadkach nagłego pogorszenia stanu zdrowia. Każde działania z zakresu anestezjologii personelu Przyjmującego zamówienie wymagają udokumentowania ich w formie pisemnej w historii choroby lub karcie ambulatoryjnej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia objęte niniejszą umową dla pacjentów wskazanych przez Udzielającego zamówienia przestrzegając standardów, określonych aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w zakładach opieki zdrowotnej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością, ocenianą z uwzględnieniem specyfiki zawodu lekarza, a także zasad sztuki lekarskiej, określonych w przepisach szczególnych lub wynikających z praktyki lekarskiej, obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności, zgodnie z zasadami etyki lekarskiej.
4. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi objęte umową osobiście, a w wypadkach szczególnych Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej, jednakże za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia i pod warunkiem, że osoba go zastępująca będzie posiadała odpowiednie równoważne kwalifikacje.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w związku z realizacją niniejszej umowy do:
- a) poprawnego, starannego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności w taki sposób, aby historie choroby prowadzone były zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać, a w przypadku prowadzenia dokumentacji elektronicznej dokonywania wpisów na bieżąco w udostępnionym systemie informatycznym i zgodnie z wdrożonymi narzędziami informatycznymi.
 - b) wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z zawodem lekarza, a wynikających z nieprzewidzianych okoliczności lub będących poleceniem wiążącym się z udzielaniem świadczeń i zleconych przez Udzielającego zamówienia,
 - c) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
 - d) bezwzględnego przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - e) udzielania świadczeń w zakresie objętym umową także w innych niż Oddział komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie jak blok, poradnia, Izba Przyjęć, zgodnie z przyjętą organizacją świadczeń,
 - f) sprawowania opieki nad stażystami i lekarzami w trakcie specjalizacji oraz wolontariuszami udzielającymi świadczeń w Oddziale,
 - g) zachowania w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w jakikolwiek sposób wszelkich informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w czasie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, a w szczególności dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienia, jak również jego klientów i pacjentów (tajemnica przedsiębiorstwa). Informacje takie mogą zostać udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu przez Przyjmującego zamówienie uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, albo w przypadku, gdy będzie to niezbędne i konieczne w celu należytego wykonania obowiązków Przyjmującego zamówienie wynikających z niniejszej Umowy lub jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa,
 - h) używania udostępnionych przez Udzielającego zamówienie druków, środków elektronicznych itp. wyłącznie w celu realizacji umowy zgodnie z jej zakresem,
 - i) weryfikowania uprawnień osób na rzecz których wystawiane są recepty refundowane w ramach środków

NFZ do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, po rygorem obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umową w wysokości równoważności kary naliczonej przez NFZ Udzielającemu zamówienie, jeżeli okaże się że pacjent nie miał prawa do refundacji. Kara umowna zostanie naliczona zgodnie z postanowieniami § 6 ust. 2-4,

j) współpracy z Pełnomocnikiem ds. Jakości i Pełnomocnikiem ds. Akredytacji w zakresie opracowania lub wdrożenia procedur, instrukcji i zarządzeń, w tym udział w zaleconych przez Udzielającego zamówienie szkoleniach,

k) zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia oraz jego przedstawicieli, a w szczególności do: dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich, wykonywania poleceń Udzielającego Zamówienia z zachowaniem najwyższej staranności, rzetelności i terminowości, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia lub jego przedstawicieli pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego Zamówienia, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia,

l) zapewnienia prawidłowej atmosfery pracy poprzez zaniechanie jakichkolwiek zachowań lub działań o charakterze mobbingowym, dyskryminacyjnym lub zawierającym elementy molestowania;

m) niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu umowy;

n) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, w tym kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, a także przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonania umowy, w szczególności co do: sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, zlecanych badań diagnostycznych, właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody i niedobory w mieniu Udzielającego zamówienie, udostępnionym mu celem realizacji niniejszej umowy, w pełnej wysokości. Przed przystąpieniem do realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest sprawdzić stan techniczny oraz kompletność wyposażenia i sprzętu, a wszelkie braki lub uszkodzenia zgłosić Udzielającemu zamówienie, pod rygorem uznania, iż sprzęt i wyposażenie zostało mu przekazane w stanie kompletnym i nieuszkodzonym.

7. Przyjmujący Zamówienie posiada samodzielność w podejmowaniu decyzji w zakresie procesu leczenia i terapii pacjenta z zastrzeżeniem, iż przy ordynacji leków Przyjmujący Zamówienie kieruje się Receptariuszem UCK, a zastosowanie terapii niestandardowej lub leków albo materiałów medycznych nie stosowanych powszechnie w danej jednostce chorobowej jest zobowiązany skonsultować z Zastępcą Dyrektora ds. Medycznych lub wyznaczoną przez niego osobą.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ponoszenia kosztów leczenia w wyniku postępowania po ekspozycji zawodowej i kosztów leczenia w razie zarażenia się chorobą zakaźną w czasie wykonywania obowiązków zawodowych wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Procedurę postępowania w przypadku narażenia na kontakt z materiałem biologicznie potencjalnie niebezpiecznym reguluje Instrukcja „Postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie niebezpieczny materiał mogący przenosić zakażenia HBV, HCV, HIV”, znajdująca się w każdej komórce organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne. 5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody i niedobory w mieniu Udzielającego zamówienie, udostępnionym mu celem realizacji niniejszej umowy, w pełnej wysokości. Przed przystąpieniem do realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest sprawdzić stan techniczny oraz kompletność wyposażenia i sprzętu, a wszelkie braki lub uszkodzenia zgłosić Udzielającemu zamówienie, pod rygorem uznania, iż sprzęt i wyposażenie zostało mu przekazane w stanie kompletnym i nieuszkodzonym.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy poinformować Udzielającego zamówienie o innych miejscach i porach świadczenia usług dla podmiotów trzecich celem uniknięcia konfliktu harmonogramu realizacji niniejszej umowy z innymi podmiotami w portalu potencjału NFZ. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku zmiany danych zawartych w oświadczeniu Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Udzielającego zamówienie o zakresie zmian i zaktualizowania załącznika w terminie 7 dni. Niedochowanie tego obowiązku może skutkować rozwiązaniem umowy bez

wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

§ 2.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, a także zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki zawodowej.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do wykonania umowy w sposób prawidłowy.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:

- a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
- b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym;
- c) ubezpieczeni OC wykonywanej działalności leczniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami;

2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej oraz ochronnej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm, z wyłączeniem środków ochrony osobistej jednorazowych oraz Bloku Operacyjnego oraz, gdzie odzież roboczą zapewnia Udzielający zamówienia. Przyjmujący zamówienie samodzielnie zapewnia pranie odzieży ochronnej i roboczej, którą zapewnia do realizacji usługi.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach ustalonych w miesięcznym harmonogramie.

2. Szczegółowy miesięczny harmonogram ustala Lekarz kierujący Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub osoba przez niego wyznaczona, a zatwierdza Udzielający zamówienia lub osoba przez niego wyznaczona w sposób zapewniający ciągłość pracy Oddziału, w przypadku świadczeń w ramach poradni są one udzielane zgodnie z harmonogramem zasobów wskazanym do NFZ po jego uzgodnieniu przez Strony (wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy).

3. Ewidencja dni i godzin udzielania świadczeń objętych niniejszą Umową prowadzona będzie w okresach miesięcznych przez Przyjmującego zamówienie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia (karta ewidencji godzin – załącznik nr 7).

4. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń wraz z wykazem lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca kalendarzowego i przekazany przez Lekarza kierującego Oddziałem do Dyrektora ds. Medycznych.

5. Zmiany w uzgodnionym miesięcznym harmonogramie, z zastrzeżeniem ust. 6, mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia, na następujących zasadach:

a) nieobecności planowe do 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Lekarz kierujący Oddziałem akceptuje nieobecność, jeżeli nie zakłóca ona pracy Oddziału.

b) nieobecności planowe powyżej 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 4 do niniejszej umowy oraz zaakceptowane na piśmie przez Dyrektora ds. Medycznych po akceptacji Lekarza kierującego Oddziałem, jeżeli nie zakłóca ona pracy Oddziału i wskazana została osoba, która zastąpi Przyjmującego zamówienie w tym czasie. Łączny wymiar nieobecności Przyjmującego Zamówienie w trakcie roku kalendarzowego nie może przekroczyć 30 dni kalendarzowych. Zaakceptowany przez Lekarza kierującego Oddziałem załącznik nr 4 przekazywany jest do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych celem zgłoszenia zmian w NFZ a następnie do Działu Spraw Pracowniczych.

c) nieobecności planowe powyżej 10 dni roboczych w roku (jednak nie więcej niż 30 dni kalendarzowych w trakcie roku) winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem do dnia 31 grudnia każdego roku poprzedzającego rok w którym Przyjmujący zamówienie ma z nich skorzystać, a jeżeli czas trwania umowy to uniemożliwia, w terminie 30 dni od daty jej zawarcia. Wzór wniosku określa załącznik nr 5 do niniejszej umowy. Zgody na skorzystanie z planowanej przerwy udziela

na piśmie przez Dyrektora ds. Medycznych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykorzystać przerwę w określonej przez siebie dacie, a jej zmiana wymaga zgody Lekarza kierującego Oddziałem oraz Dyrektora ds. Medycznych.

d) o nieobecnościach nagłych spowodowanych zachorowaniem, wypadkiem, zdarzeniem losowym, którego nie można było wcześniej przewidzieć. Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, najpóźniej w tym samym dniu roboczym informuje Udzielającego zamówienie, wskazując przyczynę oraz przewidywany czas nieobecności. Niezwłocznie po ustaniu przyczyny nieobecności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wznowić realizację umowy zgodnie z harmonogramem oraz udokumentować przyczynę nieobecności.

6. W przypadku konieczności zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń z przyczyn nieprzewidzianych na dzień zatwierdzenia harmonogramu Udzielający zamówienie może dokonać zmiany harmonogramu zwiększając ilość świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług o 3 dodatkowe dni w miesiącu, informując go jedynie o terminach dodatkowych w harmonogramie z co najmniej 1 dniowym wyprzedzeniem, zgodnie z załącznikiem nr 6. Decyzję w tym zakresie podejmuje Dyrektor ds. Medycznych.

7. Naruszenie określonych w niniejszym paragrafie zasad będzie traktowane jako naruszenie ciągłości udzielania świadczeń poprzez zaniechanie realizacji umowy bez zgody Udzielającego zamówienie, które uprawnia Udzielającego zamówienie do rozwiązania umowy oraz w przypadku zakłócenia pracy komórek organizacyjnych w których winny być udzielane usługi dodatkowo i niezależnie do naliczenia kary umownej w wysokości 50 % średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z ostatnich 3 miesięcy realizacji umowy, płatną w terminie 14 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie.

§ 6.

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się w szczególności:

- a. zapewnić Przyjmującemu Zamówienie niezbędny personel medyczny (lekarski i pomocniczy), niezbędne leki i produkty farmaceutyczne, środki techniczne, materiały medyczne i opatrunkowe, warunkujące bezpieczne wykonanie usługi medycznej oraz lokale, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
- b. terminowo wypłacać wynagrodzenia za wykonywany przedmiot umowy,
- c. gospodarować odpadami powstałymi w wyniku świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie,
2. Udzielający zamówienia powierzy Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, wyłącznie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz w zakresie i w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w ust. 1, następuje na podstawie imiennego upoważnienia lub odrębnej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia nie może korzystać z dokumentacji medycznej pacjentów poza godzinami udzielania świadczeń zdrowotnych i poza lokalizacją Udzielającego Zamówienia.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone ze swojej winy Udzielającemu Zamówienie, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy wobec osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenie obowiązkowe, o którym mowa w Ustawie o działalności leczniczej.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, które będzie pokrywało szkody wynikłe w związku z prowadzeniem działalności przez Udzielającego Zamówienie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Odpowiedzialność za szkody wobec osób trzecich związane z realizacją niniejszej umowy ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie solidarnie.

§ 8.

1. Za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości: zł.
2. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego Zamówienie obliczone będzie jako iloczyn sumy godzin świadczenia usług w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za godzinę. Płatność za usługę świadczoną poza ustalonym harmonogramem uzależniona jest od wcześniejszej akceptacji tych usług

przez Zamawiającego przed ich udzieleniem oraz nie zakwestionowania udzielonych w ten sposób świadczeń przez NFZ.

3. Rozliczenie między Stronami z tytułu wykonania świadczenia określonego niniejszą Umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury za poprzedni miesiąc kalendarzowy, która winna być złożona wraz z wykazem dni i liczby godzin do 5 - go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych fakturą w terminie do 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury wraz z wykazem, o którym mowa w pkt. 2, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności, o którym mowa w pkt. 1, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
7. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienia kary umowne, a także inne należności, jakie ma wobec Przyjmującego Zamówienie w przypadku ich nieuregulowania w terminie.

§ 9.

1. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie kary umowne w następujących okolicznościach:

- a) w każdym przypadku udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie, nie udzielenia świadczeń zdrowotnych w czasie ustalonym w umowie, uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, przez Narodowy Fundusz Zdrowia albo przez inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych – karę umowną w wysokości 1 000,00zł (jeden tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek;
 - b) w każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenie dokumentacji medycznej w związku z udzielanymi świadczeniami, lub braku dokonywania systematycznych wpisów w dokumentacji, albo nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – karę umowną w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek.
 - c) w przypadku nie złożenia oświadczenia zgodnie z § 1 pkt. 9 lub nie złożenia informacji o jego zmianie – 50 zł za każdy dzień opóźnienia w jego złożeniu;
 - d) 20 % średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z ostatnich 3 miesięcy wykonania umowy za każde naruszenie któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 2 ust. 1.
2. Kary umowne mają charakter zaliczalny, co oznacza, iż Zamawiający może dochodzić odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.
 3. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty wystawienia noty księgowej przez Udzielającego zamówienie.
 4. Udzielający zamówienie może dokonywać potrącenia kar umownych z należnościami wzajemnymi Przyjmującego zamówienie.

§ 10.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od r. do r.
2. Umowa może być rozwiązana za obopólnym porozumieniem w każdym czasie.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku:
 - a) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu bez zgody Udzielającego Zamówienia;
 - b) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych;
 - c) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych procedur;
 - a) rozwiązania lub ograniczenia kontraktu Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ); w szczególności zmniejszenia wartości zobowiązania NFZ lub innego płatnika środków publicznych na kolejny rok obowiązywania kontraktu w stosunku do roku poprzedniego,
 - b) pogorszenia się, w ocenie Udzielającego Zamówienia jego sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - c) nie przedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie aktualnej polisy ubezpieczeniowej, albo nie podwyższenia jej wysokości wbrew obowiązującym przepisom;
 - d) zmiany zasad oskładkowania przychodów Udzielającego świadczenie;
5. Zgodnie z art. 27 ust. 8 Ustawy o działalności leczniczej Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta;
6. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, gdy Przyjmujący Zamówienie utraci prawo wykonywania zawodu lub gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco naruszy obowiązki wynikające z niniejszej umowy. Przez rażące naruszenie istotnych obowiązków umowy rozumie się zawinione działanie lub zaniechanie danej Strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej Strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności gdy Przyjmujący Zamówienie nie będzie posiadał obowiązkowego ubezpieczenia lub w przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień § 2 ust. 1 i).
7. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie odmawia wykonywania świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany posiadać przez cały okres obowiązywania umowy uprawnienia i kwalifikacje do realizacji objętych umową świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia. W przypadku, gdy w trakcie obowiązywania umowy przedmiotowe wymogi ulegną zmianie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany uzyskać wymagane uprawnienia i kwalifikacje pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
9. Udzielający Zamówienia pokrywa koszty związane z uzyskaniem zezwoleń, badań, certyfikatów, szkoleń itp., jakie są wymagane do świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów.

§ 11.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem ich nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego w ramach niniejszej umowy usługi wchodzi w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę swojej siedziby, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany Udzielającemu Zamówienia, za skutecznie doręczoną.
4. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, w przypadku gdy próba polubownego rozstrzygnięcia sporu nie da rezultatu, właściwym sądem będzie sąd miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

OŚWIADCZENIE PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

Działając w trybie § 1 pkt. 9 umowy współpracy z dnia informuję, iż:

1. W ramach umowy o pracę udzielam świadczeń medycznych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -

2. W ramach umowy kontraktowej udzielam świadczeń medycznych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -

W przypadku zmiany danych objętych w/w wykazem, poinformuję w terminie nie dłuższym niż 7 dni Udzielającego zamówienie o zmianie.

.....
Przyjmujący zamówienie

dzień	ordynacja podstawowa
	godz. od -do
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

**Dyrektor ds. Medycznych
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UDZIELENIE KRÓTKIEJ (DO 3 DNI)
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 a) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc, w związku z planowaną nieobecnością w dniach

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/ Poradni.

.....
podpis

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda

☐

brak zgody

☐

.....
Podpis Dyrektora ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
Podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

**Dyrektor ds. Medycznych
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UDZIELENIE
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 3 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 b) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc, w związku z planowaną nieobecnością w dniach W roku bieżącym łącznie z wnioskowaną przerwą będzie to dni nie realizowania przeze mnie umowy zgodnie z harmonogramem.

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

Przerwa była / nie była uprzednio uzgodniona w trybie § 5 ust. 5 pkt. c) umowy.

.....
podpis

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda ☐

brak zgody ☐

.....
Dyrektor ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

**Dyrektor ds. Medycznych
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UZGODNIENIE
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 10 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 c) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę
o akceptację faktu skorzystania przeze mnie z planowej przerwy w realizacji usług powyżej 10 dni
w roku w okresie

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja
nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

.....
podpis

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda ☐

brak zgody ☐

.....
Dyrektor ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o planowanej przerwie w dniu

.....
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

Załącznik nr 6 do umowy

data,

Pan/Pani

.....

INFORMACJA O ZMIANIE HARMONOGRAMU ŚWIADCZENIA USŁUGI

Działając na podstawie § 5 ust. 6 zawartej umowy o świadczenie usług medycznych informuję,
iż ze względu na nieprzewidziane wcześniej okoliczności, celem zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń konieczne jest dokonanie zmiany harmonogramu Pana/ Pani na miesiąc Proszę o dodatkową realizację umowy w dniach (do 3 dni) w wymiarze

.....
Dyrektor ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
4. Spełniamy wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym.
5. Wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez (nazwa Wykonawcy).....
należycie.
6. W ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec (nazwa Wykonawcy)
skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

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