

Konkurs ofert Nr: 8/KO/2023

Z A T W I E R D Z A M

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT**

MAJ 2023

Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 poz. 633, z późn. zm.).

I. Nazwa oraz adres udzielającego zamówienie

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Koszykowa 78
00-671 Warszawa 1

II. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie zabezpieczenia ciągłości pracy Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Lublinie poprzez:

Świadczenia zdrowotne polegające na świadczeniu usług medycznych przez **lekarza** – obejmujących badanie i kwalifikacje lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 50 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji **WCKiK SP ZOZ w Lublinie** w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy.

Szczegółowy wykaz czynności do wykonania zawiera załącznik Nr 1 do SWKO.

III. Oferta częściowa

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

IV. Oferta wariantowa

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty zawierające rozwiązania wariantowe zostaną odrzucone.

V. Termin wykonania

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie od dnia podpisania umowy do 31.12.2023 r. Planowany okres realizacji umowy: od dnia 01.06.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.

VI. Wymagania stawiane Oferentom

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w pkt II.
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi: są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub prowadzą indywidualną lub grupową praktykę;
3. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu,
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w części VI metodą spełnia/nie spełnia.

VII. Wymagane od oferentów dokumenty i oświadczenia:

1. Odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (uzyskać wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
2. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą albo wyciąg z rejestru indywidualnych/indywidualnych specjalistycznych/grupowych praktyk lekarskich;
3. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych odpowiadająca wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej dla oferentów rozpoczynających działalność lub w przypadku wygaśnięcia dotychczasowej polisy oc.
4. Decyzja właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nadaniu podatnikowi numeru identyfikacyjnego NIP lub wydruk z portalu potwierdzający status NIP (portal podatkowy - usługi).
5. Zaświadczenie właściwego wojewódzkiego urzędu statystycznego o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON lub wydruk ze strony Głównego Urzędu Statystycznego potwierdzający dane z wpisu w rejestrze REGON.
6. Informacje na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego: Udzielający zamówienia wymaga, aby osoba wyznaczona do świadczenia usług posiadała: **tytuł zawodowy Lekarza, prawo wykonywania zawodu lekarza**. Oferent składa kopię dyplomu – tytuł lekarza oraz kopię prawa wykonywania zawodu lekarza. Kopię dyplomu ukończenia studiów.

Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem.

W przypadku nie złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymagań Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy tych dokumentów nie złożyli, do ich uzupełnienia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

VIII. Porozumiewanie się Udzielającego zamówienia z Oferentami.

Sposób porozumiewania się stron oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej. Korespondencję do Udzielającego zamówienia należy kierować na fax **261-845-135** bądź e-mail: **zp@wckik.pl** i na adres wskazany w Rozdziale 2 z **dopiskiem „Konkurs Ofert Nr 8/KO/2023”**
2. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich fax bądź e-mail w treści oferty.

IX. Termin związania ofertą.

1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

X. Sposób przygotowania oferty.

Oferent składa, ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie, w formie pisemnej.

1. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

3. Oświadczenia i dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub jako kopia poświadczona za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu Oferenta. Wyjątek stanowi kserokopia upoważnienia do podpisania oferty w przypadku, której zamawiający wymaga, aby zgodność z oryginałem poświadczył notariusz.
4. Oferta musi być napisana w języku polskim, maszynowo (komputerowo) lub w inny trwały i czytelny sposób.
5. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów lub materiałów w języku obcym wymagane jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
6. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty, bez dodawania do ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń.
7. Każda strona oferty powinna być ponumerowana oraz podpisana.
8. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
9. Wszystkie strony oferty winny być złączone w sposób trwały uniemożliwiający ich rozłączenie bez naruszenia integralności oferty (pozostawienia śladu ingerencji).
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane (z jednoczesnym podaniem daty) przez osobę podpisującą ofertę.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia z napisem:

KONKURS OFERT Nr: 8/KO/2023

12. Opakowanie oferty musi być opatrzone pieczęcią firmową i zamknięte w sposób uniemożliwiający naruszenie bez pozostawienia śladu ingerencji.
13. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
14. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem "zmiana" lub "wycofanie".
15. Koperty oznaczone w ww. sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce i termin składania ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Kancelaria ogólna, budynek C, III piętro,
ul. Koszykowa 78
00-671 Warszawa 1

Termin składania ofert upływa dnia 02 czerwca 2023 r. do godziny 12:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Koszykowa 78, budynek C, III piętro, pokój 370
00-671 Warszawa 1

Otwarcie ofert nastąpi dnia 02 czerwca 2023 r. o godzinie 12:30

3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej.
4. Uwagi:

- 4.1. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data doręczenia oferty do kancelarii ogólnej Udzielającego zamówienia).
- 4.2. Ofertę złożoną po terminie Udzielający zamówienia zwróci do oferenta bez otwierania.

XII. Sposób obliczenia ceny.

1. Oferent za świadczenie usług zdrowotnych podaje w ofercie cenę ryczałtową brutto za jeden miesiąc świadczenia usług dla przedmiotu konkursu opisanego załączniku do SWKO zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.
2. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Cenę oferent powinien skalkulować w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

XIII. Rozliczenie w walutach obcych.

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

XIV. Kryteria wyboru oferty.

Kryteria i ich znaczenie:

Cena 100%

Wartość kryterium „cena” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium} = \frac{\text{najniższa cena brutto oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100$$

pkt

Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który otrzyma największą liczbę punktów.

W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.

XV. Odrzucenie oferty.

1. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę:
 - 1) złożoną przez oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa;
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XVI. Unieważnienie konkursu

1. Udzielający zamówienia unieważnia konkurs, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVII. Rozstrzygnięcie konkursu

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XVIII. Formalności związane z zawarciem umowy.

1. Strony mogą zawrzeć umowę w terminie wcześniejszym niż termin 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu jeśli na dany pakiet wpłynęła tylko jedna oferta a oferent oświadczy, iż nie będzie wnosił odwołania.
2. Podpisanie umowy nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia.

XIX. Wzór umowy.

Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy.

XX. Środki ochrony prawnej.

I. Protest.

1. W toku konkursu, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

II. Odwołanie.

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – z zastrzeżeniem rozdz. XVII ust. 1.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

XXI. Załączniki

1. Załącznik nr 1 - Szczegółowy wykaz czynności do wykonania
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy
3. Załącznik nr 3 – Formularz oferty

Komisja konkursowa:

Przewodniczący komisji	-	Monika WOLSKA
Sekretarz	-	Małgorzata SKALIŃSKA-TRUSZYŃSKA
Członek komisji	-	Marta ZELAZO

LEKARZ

ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

- 1) Badanie i kwalifikacja lekarska kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników w warunkach stacjonarnych i ekipowych.
- 2) Udzielanie pomocy lekarskiej w przypadku wystąpienia u dawcy powikłań związanych z oddawaniem krwi lub jej składników.
- 3) Obsługa dawców zdyskwalifikowanych na stałe i prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4) Właściwy nadzór nad powierzoną dokumentacją i prawidłowe jej wykorzystanie z zachowaniem zasad określonych dla dokumentacji medycznej.
- 5) Udział w procesie kwalifikacji składników krwi do użytku klinicznego obejmujący:
 - Kwalifikację lekarską,
 - Weryfikację kwestionariuszy,
 - Sprawdzenie samo dyskwalifikacji dawcy,
 - Podpisywanie wyników badań kwalifikujących krew i jej składniki,
 - Weryfikowanie dokumentacji i wyników badań analitycznych dotyczących kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników,
 - Znajomość i właściwa realizacja standardowych procedur operacyjnych (SOP), z którymi został zaznajomiony i który przyjął do realizacji (po przeszkoleniu),
 - Obsługa systemu komputerowego BANK KRWI w zakresie dotyczącym gabinetu lekarskiego (po przeszkoleniu) oraz KRDK. .

O F E R T A

**Dla Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ
ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa 1**

Świadczenia zdrowotne polegające na świadczeniu usług medycznych przez **lekarza** obejmujących badanie i kwalifikacje lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 50 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w TS WCKiK SP ZOZ w Lublinie w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy.

Dane oferenta:

- **Nazwa i adres oferenta**.....
- **Adres do korespondencji**
- **Zawód lekarza w ramach indywidualnej** **praktyki lekarskiej posiadającym specjalizację z****oraz prawo wykonywania zawodu nr****wydane przez** **i prowadzącym działalność gospodarczą, wpisaną do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich**
- **REGON**
- **Tel. kontaktowy:**
- **e-mail:**

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i SWKO i nie wnosi zastrzeżeń.
 2. Akceptuje wzór umowy niniejszego konkursu ofert.
 3. Świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w miejscu wskazanym w SWKO.
 4. Posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
 5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
 6. Zobowiązuję się świadczyć usługę medyczną, objętą niniejszym konkursem za cenę brutto:..... za jedną godzinę świadczenia usług medycznych (słownie.....)
- w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Lublinie.**

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

7. Terminem udzielania zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023 r.
Planowany termin od dnia 01.06.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.

8. Akceptuje formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
/miejsowość i data/
.....

Pieczęć i podpis Oferenta

* jeżeli dotyczy

¹ Wyjaśnienie: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

UMOWA
(Konkurs Ofert nr 8/KO/2023)

Zawarta w dniu 2023 r., pomiędzy:

Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ z siedzibą przy ulicy Koszykowej 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000236509, NIP: 1132555793, REGON: 140130346, zwanym dalej „*Udzielającym zamówienia*”, reprezentowanym przez:

.....

a

..... posiadającym prawo wykonywania zawodu wydane przez w Bydgoszczy i prowadzącym działalność gospodarczą, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem jako indywidualna praktyka lekarska w zakładzie podmiotu leczniczego, REGONNIP, zwanym w dalszej treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatnie i profesjonalne świadczenie usług medycznych przez lekarza - obejmujących badanie i kwalifikacje lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 50 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwu tygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Lublinie w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy.
2. Odbiorcą przedmiotu zamówienia w zakresie świadczenia usług medycznych przez lekarza jest Terenowa Stacja Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa znajdująca się w Lublinie z siedzibą przy ulicy, tel. ...

§ 2

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń określonych w § 1 samodzielnie, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy wykorzystaniu niezbędnego sprzętu, aparatury i innych środków dostarczonych przez *Udzielającego zamówienia*.
2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową oraz uprawnienie do prowadzenia działalności gospodarczej.
3. *Przyjmujący zamówienie* nie jest uprawniony do dokonywania czynności prawnych w imieniu *Udzielającego zamówienia*.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ponadto do:

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Przedłożenia *Udzielającemu zamówienia*, najpóźniej w dniu podpisania umowy, dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
4. W przypadku nie przedłożenia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej na rzecz *Udzielającego zamówienia* w wysokości **50** złotych (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia.

5. W trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych noszenia ubioru wierzchniego, odpowiedniego do ogólnie przyjętych norm dla kadry medycznej w podmiotach leczniczych.
6. Przestrzegania przepisów BHP, p.poż i regulaminów wewnętrznych obowiązujących w WCKiK SPZOZ.

§ 4

Kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Kierownik Terenowej Stacji oraz Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa. *Przyjmujący zamówienie* nie podlega kontroli *Udzielającego zamówienia* w zakresie podejmowanych czynności medycznych, albo wydanych opinii.

§ 5

Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia*, a w szczególności:

1. Sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia.
4. Prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
5. Dysponowania zakontraktowanym czasem świadczenia usług w całości na rzecz WCKiK SPZOZ.

§ 6

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udowodnione szkody wyrządzone podczas wykonywania świadczeń określonych w § 1 oraz za inne zawinione szkody w majątku *Udzielającego zamówienia*.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących *Udzielającego zamówienia* nie podanych do wiadomości publicznej.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ... **czerwca 2023 r** do dnia **31 grudnia 2023 r**.
2. Umowa może zostać przedłużona ponad czas określony na podstawie porozumienia stron.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron ze skutkiem natychmiastowym, z powodu nie wypełniania postanowień umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim miesięcznym, pisemnym wypowiedzeniem, skutkującym na koniec miesiąca kalendarzowego lub na zasadzie porozumienia stron.
3. Umowa wygasa w razie zaprzestania przez *Przyjmujący zamówienie* wykonywania działalności w zakresie świadczeń objętych umową.
4. Z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, *Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązany do przekazania użytkowanego sprzętu, druków recept i wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należących do *Udzielającego zamówienia*.

§ 10

1. *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości zł za godzinę, (słownie złotych: złotych 00/100).
2. Wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
3. Podstawą wypłaty należności są faktury wystawione przez *Przyjmującego zamówienie* wystawione dla *Udzielającego zamówienia*, z załączonym wykazem udzielonych świadczeń potwierdzonych, co do zgodności przez Kierownika Terenowej Stacji WCKiK oraz dostarczone do siedziby *Udzielającego zamówienia*.
4. W fakturach *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się wpisywać datę i numer umowy oraz informację: „termin płatności zgodny z umową”. Zapłata należności za świadczenia następuje na konto bankowe wskazane w fakturze.
5. Termin płatności strony ustaliły na 30 dni (słownie: trzydzieści dni) licząc od dnia wpłynięcia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby *Udzielającego zamówienia*.

6. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy *Przyjmującemu zamówienie* nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłaceniu za usługi już wykonane.

§ 11

Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych .

§ 12

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

§ 13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.
3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Egz. nr 1 – Dział finansowo-księgowy WCK i K SP ZOZ

Egz. nr 2 – Wykonawca

Egz. nr 3 – Komórka realizująca zamówienie

Sekcja Mobilizacyjno-Kadrowa

Z-ca Dyrektora ds. medycznych

.....

.....