**OGŁOSZENIE W SPRAWIE KONKURSU OFERT**

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Rzeszowie działając na podstawie:

- Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 z 2011r., poz. 654 )

- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych

ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 z 2004r., poz. 2135 z późn. zm.)

- Zarządzenia Dyrektora WSPL SP ZOZ w Rzeszowie nr 5/2014 z dnia 08.07.2014r.

jako Udzielający Zamówienia ogłasza:

***konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) w rodzaju urologia***

oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu.

**I. Udzielający Zamówienia: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ 35-922 Rzeszów ul. Langiewicza 4**

**tel. 17 852 87 57 fax 17 715 50 08**

 mail:wsplspzozrze@poczta.onet.pl

## **II. Przedmiot konkursu ofert:**

Udzielanie świadczeń medycznych  na rzecz pacjentów WSPL SP ZOZ w Rzeszowie
w zakresie AOS w rodzaju urlogia.

**Okres obowiązywania z umową od 1.08.2014 – 31.12.2014 r.**

1. **Miejsce udzielania świadczeń :**

Poradnia Urologiczna WSPL SP ZOZ w Rzeszowie, ul Langiewicza 4, 35-922 Rzeszów.

**IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:**

Ogłoszenie zostałozamieszczone w dniu 10.07.2014 r. na stronie internetowej (**www.wspl.rzeszow.pl)** oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie,
ul. Langiewicza 4.

**V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie
z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654).
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone **„za zgodność z oryginałem”** przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„konkurs ofert – AOS urologia.** W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne, w tym zakresie pytania.
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
9. **Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:**
10. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
11. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru przedsiębiorców.
12. Kopię dokumentu nadania nr NIP, nr REGON.
13. Kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z Nr 283, poz. 2825).
14. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz prawa wykonywania zawodu osób udzielających świadczeń będących przedmiotem konkursu. Oferenci w trakcie specjalizacji powinni złożyć Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 3.
15. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.

**VII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:**

1.Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium ceny, za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która będzie zawierać najniższą cenę.

2. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień
i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty.

3. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

**IX. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Księgowości WSPL SP ZOZ w Rzeszowie ul. Langiewicza 4 do dnia 17.07.2014 do godz. 14:35.
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę
i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

**X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Rzeszowie przy ul. Langiewicza 4 w pok. 102 w dniu 18.07.2014 r. o godz. 13:00.
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym
w swojej siedzibie, ul. Langiewicza 4.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SP ZOZ
w Rzeszowie
4. Komisja konkursowa informuje oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie ul. Langiewicza 4
w terminie związania z ofertą.

**XI. Termin związania ofertą.**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.**

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

**XIII. WSPL SP ZOZ w Rzeszowie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.**

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy.
2. Oświadczenie Oferenta.

3. Oświadczenie dotyczące odbywania specjalizacji.

4. Wzór Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
z zakresu urologii.

# FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane osobowe/ Nazwa firmy:

........................................................

 ........................................................

1. Proponowana cena brutto realizacji zamówienia - wycena świadczonych usług za\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **\*** | **Proponowana cena brutto** |
| Porada specjalistyczna w ramach kontraktu z NFZ | Pkt |  |
| Porada specjalistyczna poza kontraktem z NFZ | Osoba |  |
|  |  |  |

1. Proponowane godziny świadczenia usług medycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| Dni tygodnia | **Godziny przyjęć** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

Podpis i data

### Załącznik nr 2.

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

## **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, 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 **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
7. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.
8. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenia zdrowotne **są zgodne** z wymaganiami określonymi przez NFZ.

………………………………………

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 3.**

**Oświadczenie dotyczące odbywania specjalizacji\*.**

………………………………………

Miejsce i data

Oświadczam, że mam rozpoczętą specjalizację w dziedzinie urologii. Przewidywany termin ukończenia to:……………….

Po otrzymaniu odpowiednich dokumentów potwierdzających osiągnięcie tytułu specjalisty
w dziedzinie urologii zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć ich kopię Udzielającemu Zamówienia w celu uzupełnienia dokumentacji.

 ………………………………………..

Podpis Oferenta

\*dotyczy tylko Oferentów w trakcie odbywania specjalizacji

**Załącznik nr 4.**

**UMOWA**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

**Z ZAKRESU UROLOGII**

Zawarta w dniu …………..w Rzeszowie pomiędzy:

**1.Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską SP ZOZ (WSPL)** z siedzibą
w Rzeszowieul. Langiewicza 4 reprezentowaną przez **Dyrektora lek. med. Romana Wronę**

Zwaną dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**………………………………………………………………………………………………….**

Zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

*W oparciu o art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DZ.U. 2011, Nr 112, poz.654) oraz na podstawie wyników konkursu ofert z dnia ……………..*

**Strony zgodnie stanowią, co następuje:**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie urologii na rzecz Udzielającego Zamówienie.

**§ 2**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia 1 sierpnia 2014 r. do dnia 31 grudnia 2014 r.

2. Umowa nin. może zostać przedłużona zgodną wolą jej stron na dalszy czas określony (maksymalnie trzech miesięcy) w formie pisemnego aneksu do umowy.

**§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania pacjentom Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych z zakresu urologii, zgodnie z zasadami wynikającymi
z warunków umowy (kontraktu) zawartej przez Udzielającego Zamówienia
z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) a w szczególności do:

-przeprowadzenie wywiadu i badania fizykalnego,

-udzielanie porad i przeprowadzania zabiegów w warunkach ambulatoryjnych,

-udzielanie porad w ramach wizyt domowych w przypadku wymagających tego ze względu na stan zdrowia ubezpieczonego,

-zlecania i interpretacji badań diagnostycznych.

2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek prowadzenia (w formie papierowej lub elektronicznej) indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, zbiorczej dokumentacji medycznej, księgi zabiegowej oraz dokumentacji statystycznej.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji wymienionej w punkcie 2 jak również jej udostępniania na zasadach określonych odpowiednimi przepisami.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej
w sposób **czytelny** izgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w tym zakresie oraz ustaleniami z NFZ .

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje do dokonywania stosownych wpisów
w dokumentacji medycznej pacjentów oraz prowadzenia dokumentacji w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienie. Dane osobowe i zapisy wynikające
z udzielanych świadczeń medycznych winny być wprowadzane w księgach i na drukach dostarczonych bezpłatnie przez Udzielającego Zamówienia.

6. Nieczytelne/błędne dane w dokumentacji medycznej wymagane w sprawozdawczości WSPL SP ZOZ do NFZ Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uzupełnić/poprawić do 8 dnia miesiąca za poprzedni okres rozliczeniowy.

7. W przypadku niedotrzymania terminu wymienionego w punkcie 6 lub braku możliwości ustalenia danych, udzielona porada nie zostanie ujęta w sprawozdaniu do NFZ ze skutkami finansowymi (korekta/zmniejszenie ilości wykonanych porad/punktów za dany okres rozliczeniowy) dla Przyjmującego Zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zakwalifikowanie udzielonej porady do odpowiedniego typu w/g umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ i zobowiązany jest do składania (wraz z rachunkiem) comiesięcznych rozliczeń z udzielonych świadczeń medycznych w/g wzoru dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.

9. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za przepisywane leki, środki farmaceutyczne, sprzęt ortopedyczny i rehabilitacyjny i inne środki medyczne oraz
za dokumentowanie tych faktów, w tym za przepisywanie leków refundowanych zgodnie
z posiadanymi przez chorych uprawnieniami wynikającymi z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i schorzeń uprawniających do korzystania z leków i środków farmaceutycznych nieodpłatnie lub za częściową odpłatnością, a opublikowanych w stosownych aktach prawnych (obwieszczeniach) Ministerstwa Zdrowia.

10. Za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia odpowiedzialność solidarnie ponoszą Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego przestrzegania praw pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewniania odpowiedniej, jakości
i dostępności świadczeń zdrowotnych dla pacjentów.

**§ 4**

1. Wynagrodzenie z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową strony określają
w sposób następujący:
2. w zakresie porad w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia wynagrodzenie miesięczne obliczane będzie w zależności od liczby porad wykonanych w danym miesiącu w przeliczeniu na punkty w zależności od typu porady. Za zrealizowane punkty przewidziane w kontrakcie w okresie od 01.08.2014 do 31.12.2014 r. przysługuje zapłata w wysokości ……..za punkt. Z zastrzeżeniem punktu b i c.
3. w przypadku wykazania procedur z list W2, W3, W7, W10 sposób obliczania punktów za poradę jest następujący :

- za poradę z wykonaniem jednej procedury z listy W2, np. USG - 5 pkt,

- za poradę z wykonaniem 2 procedur z listy W2, np. Borelia IGM, Borelia IGG- 10 pkt,

- za poradę z wykonaniem procedur z listy W3, np. EEG – 8 pkt,

- za poradę z wykonaniem procedur z listy W7, np. Elektromiografia -7 pkt,

- za poradę z wykonaniem procedury z listy W10, np. USG Doppler – 7 pkt.

 c) za zrealizowane punkty rozliczeniowe ponad limit określony w kontrakcie przysługuje zapłata w wysokości ……..za punkt w momencie zapłaty przez NFZ,

2. za poradę pełnopłatną poza kontraktem z NFZ– …………..

3.za wykonanie zabiegu poza kontraktem z NFZ 50% kwoty ustalonej w cenniku opłat WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.

**§ 5**

1. Limit punktów do wykonania (w ramach kontraktu z NFZ) przez Przyjmującego Zamówienie w okresie miesięcznym i rocznym nie może przekroczyć ilości zawartej
w załączniku **Nr 1** do umowy.
2. Udzielający Zamówienia **może** zwiększyć w formie aneksu do umowy ilość punktów
za miesięczny lub roczny okres rozliczeniowy w przypadku zapłaty przez NFZ za wykonane faktycznie porady lekarskie ponad limit obowiązujący w umowie pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn sumy udzielonych świadczeń i ceny jednostkowej, o której mowa w § 4 umowy z tym, że za porady wymienione w § 4 pkt. 1 do limitu wymienionego w § 5 pkt. 1

2. Przyjmujący Zamówienie wystawia rachunek (fakturę) i doręcza go wraz z rozliczeniem udzielonych świadczeń medycznych Udzielającemu Zamówienia do 5 – go **dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy**.

3. Zapłata następuje do 30 – go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. **Opóźnienie terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.**

4. Należność w rachunku (fakturze) winna obejmować okres sprawozdawczy wymieniony
w pkt. 2 i może być powiększona o rozliczenie faktycznie wykonanych procedur medycznych narastająco do limitu wymienionego w załączniku **nr 1**.

5. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie może ulec obniżeniu, jeżeli z jego winy zostanie zakwestionowana przez NFZ ilość udzielonych porad, ilość wykonanych punktów, lub procedur medycznych, lub jakość prowadzonej dokumentacji medycznej, skutkująca obniżeniem należnego wynagrodzenia na rzecz Udzielającego Zamówienie jak również
w przypadku wymienionym w § 3 pkt. 7

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie nałożonych na WSPL SP ZOZ w Rzeszowie w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:

a) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ,

b) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób nieczytelny, niekompletny lub jej braku,

c)przedstawiania do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń,

d) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych

e) stwierdzenia szkody na zdrowi i życiu pacjenta z winy Przyjmującego Zamówienie

7. W przypadku ustania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności wynikających z § 6 pkt 5 i § 6 pkt 6 w kasie WSPL SP ZOZ w Rzeszowie lub
na konto Udzielającego Zamówienia.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odliczenia i potrącenia obligatoryjnych ustawowych składek (w szczególności na ubezpieczenie społeczne i podatek dochodowy) od wynagrodzenia otrzymanego z tyt. nin. umowy.

**§ 7**

1.Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach
i przy użyciu sprzętu oraz aparatury medycznej Udzielającego Zamówienie.

2.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o mienie Udzielającego Zamówienie wykorzystywane przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem nin. umowy oraz odpowiada za szkody powstałe w powyższym mieniu.

3.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zgłaszania personelowi Udzielającego Zamówienie wszelkich szkód w mieniu, a także potrzeb w zakresie napraw sprzętu oraz zapotrzebowania na materiały medyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 8**

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie
i na własny koszt zabezpieczy:

- odzież roboczą,

- aktualne szkolenia z zakresu BHP,

- aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w harmonogramie pracy poradni stanowiącym załącznik **nr 2** do umowy
2. Dni i godziny pracy Udzielający Zamówienie poda do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na drzwiach właściwego gabinetu lekarskiego.
3. Strony dopuszczają wyjątkowo, w szczególnie uzasadnionych wypadkach możliwość ustalenia innych godzin realizacji świadczeń.

**§ 10**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł obowiązkową umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, której potwierdzona kopia stanowi załącznik **nr 3** do nin. umowy. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy z WSPL SP ZOZ
w Rzeszowie oraz wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii zawartej umowy po jej wznowieniu.

**§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do przerwy
w udzielaniu świadczeń w wymiarze nie większym niż 14 dni w ciągu roku kalendarzowego.

3. W sytuacjach wyjątkowych za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może powierzyć udzielanie świadczeń będących przedmiotem umowy innej, uprawnionej do ich wykonywania osobie.

4. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania zaistniałe przy udzielaniu świadczeń przez osobę trzecią, której powierzył czasowe wykonywanie przedmiotu umowy jak za własne.

**§ 12**

1. Umowa nin. może być rozwiązana przez każdą ze stron na piśmie z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. Udzielający Zamówienie ma prawo rozwiązania nin. umowy w trybie natychmiastowym
w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Przyjmującego Zamówienie, a także w przypadku:

a) nieuzasadnionej odmowy przyjęcie pacjenta,

b) nieusprawiedliwionej przerwy w realizacji świadczeń,

c) udzielania świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających.

**§ 13**

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości.
3. W przypadku naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 14**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienie oraz NFZ w zakresie realizacji przedmiotu nin. umowy. Ustalenia kontroli wewnętrznej
i NFZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych są dla przyjmującego Zamówienie wiążące. Stwierdzone uchybienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się usunąć,
a postawione wnioski zastosować przy udzielaniu świadczeń medycznych.

**§ 15**

1. W sprawach nieuregulowanych nin. umową mają zastosowanie przepisy: kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (z późn.zm.), ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z 1996 (z późn.zm.), a także szczegółowe warunki NFZ o udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna i zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania ambulatoryjnych świadczeń z zakresu urologii określonych
w treści kontraktu zawartego pomiędzy Udzielającym Zamówienie a NFZ.
3. Wszystkie zmiany nin. umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§16**

Ewentualne spory wynikające z realizacji nin. umowy poddane zostają pod rozstrzygnięcie odpowiedniego Sądu Powszechnego w Rzeszowie.

**§17**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 ...................................... ............................................

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załączniki:

Nr 1. Limit punktowy w rozliczeniu świadczeń zdrowotnych z NFZ

Nr 2. Harmonogram pracy Poradni Urologicznej

Nr 3. Potwierdzona kopia polisy ubezpieczeniowej