SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

62–700 Turek, ul. Poduchowne 1

Tel. centrala 63 280 55 00, fax. 63 278 84 00, sekretariat 63 280 56 00

NIP 668-15-80-495 REGON 000300050

Turek, dnia 18 maja 2023 r.

Dotyczy postępowania konkursowego na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej

Informuję, że ulega zmianie treść Załącznika nr 1 do SWKO - Formularz ofertowy oraz Załącznika nr 2 do SWKO - Umowa endoskopia i otrzymuje nowe brzmienie o treści stanowiącej Załączniki do niniejszej informacji.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku
Krzysztof Sobczak

Załącznik Nr 1 do SWKO

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielenie lekarskich świadczeń zdrowotnych

w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

Dane oferenta:

1. imię, nazwisko lub nazwa firmy.....

.....

2. adres lub siedziba firmy, nr PESEL/KRS.....

.....

Wykaz lekarzy wraz z kwalifikacjami, którzy będą udzielać lekarskich świadczeń zdrowotnych *:

.....

Proponuję następujące wynagradzanie:**

I. Wariant

a) wynagrodzenie w wysokości..... zł brutto miesięcznie za wykonane badania endoskopowe z tytułu realizacji umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych leczenia szpitalnego w zakresie badań endoskopowych w dni robocze w godzinach od 8.00 do 14.00

II. Wariant

a) ..... zł brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe na zlecenie lekarzy Udzielającego zamówienie SP ZOZ w Turku,

b) .....% ceny brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie na zlecenie indywidualnych pacjentów w czasie innym niż wykazany w Harmonogramie stanowiącym Załącznik do umowy.

c) dla Przyjmującego zamówienie realizującego kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w kwocie stanowiącej ..... % należności uzyskanych z Narodowego Funduszu Zdrowia za dany miesiąc za wykonane przez niego badania, nie więcej jednak .....% wartości kontraktu SP ZOZ w Turku z NFZ z tytułu realizacji umowy zawartej w zakresie AOS - badanie endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroskopia i kolonoskopia, przy czym przy obliczaniu wartości kontraktu z NFZ dla celów obliczenia wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, Strony zgodnie ustalają, że cena za 1 punkt rozliczeniowy wynosi.....zł.

Oferta z załącznikami zawiera łącznie ..... ponumerowanych stron.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów przeprowadzenia postępowania.

* - dotyczy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych
** - właściwe wypełnić

W załączeniu:

a) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z Izby lekarskiej/kserokopia wpisu do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę.
b) aktualny wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS
c) dyplom ukończenia studiów medycznych,
d) prawo wykonywania zawodu,
e) dyplom ukończenia specjalizacji,
f) numer REGON,
g) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej,
h) zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
i) zaświadczenie o przeszkoleniu bhp.

.....

.....

.....

.....

....

data *(pieczątka i podpis oferenta lub osoby upoważnionej do złożenia oferty)*

Załącznik Nr 2 do SWKO

Umowa
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
na wykonywanie badań endoskopowych

zawarta w dniu ..... roku w Turku pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, reprezentowanym przez **Dyrektora – Krzysztofa Sobczaka** zwanym w dalszej treści umowy **„Udzielającym Zamówienia"**
a
.....
prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą .....
.....
NIP ..... PESEL .....
posiadającym prawo wykonywania zawodu nr .....
specjalizację w zakresie .....
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**":
zawarły umowę następującej treści:

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania **badań endoskopowych w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej SP ZOZ w Turku.**

§ 2

Ilość i termin wykonywania badań, o których mowa w § 1 ustalane będą na podstawie bieżących zgłoszeń lekarzy Udzielającego zamówienie i indywidualnych zapisów pacjentów.

§ 3

Przy wykonywaniu badań endoskopowych Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w szczególności:

1. rzetelnego wykorzystania swojej wiedzy i umiejętności, stosowania zasad postępowania zgodnego z aktualnym stanem wiedzy zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny,
2. realizacji usług medycznych zgodnie z postępem wiedzy medycznej i technicznej,
3. kulturalnie i taktownie traktować pacjentów, a w szczególności szanować ich godności oraz prawo do intymności,
4. korzystać w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych w ramach umów cywilnoprawnych w zakresie celowym dla wykonania przedmiotu umowy,
5. znać oraz przestrzegać przepisy prawne dotyczące ochrony zdrowia oraz przestrzegać postanowień aktów regulujących zasady organizacji i funkcjonowania Szpitala,
6. wykonywać zabiegi ściśle według zleceń lekarskich,
7. przestrzegać przepisów bezpieczeństwa i higieny w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych,
8. posiadać przez cały okres trwania niniejszej umowy aktualne ubezpieczenie od

odpowiedzialności cywilnej zgodnie z właściwymi przepisami oraz zobowiązuje się do nie przerywania tego ubezpieczenia i niezwłocznego przedkładania Udzielającemu Zamówienie, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty zawarcia, uwierzytelnionej kserokopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,

9. posiadać aktualną książeczkę do celów sanitarno – epidemiologicznych.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać zadania, o których mowa w § 1 osobiście.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność względem Udzielającego Zamówienia i osób trzecich za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności opisanych niniejszą umową, z zastrzeżeniem ust. 2-4 niniejszego paragrafu.
2. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za wady ukryte sprzętu i uszkodzenia powstałe nie z jego winy.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbek na zdrowiu pacjenta powstały na skutek wad oraz nieprawidłowej pracy aparatury medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy udostępnionych do korzystania przez Szpital będące następstwem prawidłowego ich użytkowania.

§ 6

1. Za wykonanie zadań określonych w §1 niniejszej umowy ustala się wynagrodzenie w wysokości :
   I. Wariant
   a) wynagrodzenie w wysokości…….. zł brutto miesięcznie za wykonane badania endoskopowe z tytułu realizacji umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych leczenia szpitalnego w zakresie badań endoskopowych w dni robocze w godzinach od 8.00 do 14.00
   II. Wariant
   a) …….. zł brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe na zlecenie lekarzy Udzielającego zamówienie SP ZOZ w Turku,
   b) ……% ceny brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie na zlecenie indywidualnych pacjentów w czasie innym niż wykazany w Harmonogramie stanowiącym Załącznik do umowy.
   c) dla Przyjmującego zamówienie realizującego kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w kwocie stanowiącej **…… %** należności uzyskanych z Narodowego Funduszu Zdrowia za dany miesiąc za wykonane przez niego badania, nie więcej jednak **……..%** wartości kontraktu SP ZOZ w Turku z NFZ z tytułu realizacji umowy zawartej w zakresie AOS - badanie endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroskopia i kolonoskopia, przy czym przy obliczaniu wartości kontraktu z NFZ dla celów obliczenia wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, Strony zgodnie ustalają, że cena za 1 punkt rozliczeniowy wynosi**…….zł**.
2. Informacje o miesięcznej kwocie wynagrodzenia z Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w ust. 1 lit.c przekazuje Dział Finansowo – Księgowy.
3. Otrzymanie wynagrodzenia z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednej jednostce organizacyjnej Szpitala wyklucza otrzymanie wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych w tym samym czasie w innej jednostce organizacyjnej Szpitala.
4. Płatność wynagrodzenia następuje w terminie 14 dni liczonych od dnia prawidłowo złożonego rachunku przez Przyjmującego zamówienie wraz z inicjałami imion i nazwisk oraz numerami PESEL pacjentów, którym wykonano badania, zatwierdzonego przez Udzielającego Zamówienie
5. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§ 7

Umowa zostaje zawarta **od dnia ..... roku do dnia ..... roku**

§ 8

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji podejrzenia popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa oraz w sytuacjach rażącego naruszenia obowiązków, w szczególności takich jak m.in.:
   - brak aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej lub jej nie przedłożenie w terminie wskazanym w §3 pkt 8,
   - nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów i regulaminów Szpitala,
   - trwałe lub czasowe, nieusprawiedliwione i nieuzgodnione uprzednio z Udzielającym Zamówienia zaprzestanie wykonywania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy;
2. Niniejsza umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 9

1. Wszelkie zmiany umowy oraz jej wypowiedzenie, jak też rozwiązanie bez wypowiedzenia wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawy o działalności leczniczej i kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory będą rozpoznawane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie a dwa dla Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie