

**Szczegółowe warunki konkursu ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów  
Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o. o.  
Nr KRS: 0000352784, nr w rej. ZOZ 12-02019.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy **Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej** (Dz. U. z 2011 r., nr 112, poz. 654), zwanej dalej Ustawą oraz art. 146 ust. 1, 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), właściwe Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o., zwanego dalej Udzielającym zamówienie. Udzielający zamówienie spełnia warunki określone w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

**Udzielający zamówienie:**

**Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.**

**w imieniu którego występuje:**

**Dział Sprzedaży, Planowania i Analiz – Sekcja Marketingu**

**Adres: 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1**

**tel. (12) 64-68-722, fax. (12) 64-68-930;**

**REGON: 121188694; NIP: 679-31-05-119; KRS: 0000352784**

**Adres internetowy:**

**[www.rydygierkrakow.pl](http://www.rydygierkrakow.pl)**

**e-mail: [karciszewska@rydygierkrakow.pl](mailto:karciszewska@rydygierkrakow.pl);**

**ROZDZIAŁ I.**

**PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.
2. Do konkursu mogą przystąpić podmioty:
  - a. wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie stanowiącym przedmiot konkursu i posiadające doświadczenie i wiedzę pozwalające na udzielanie pacjentom tych świadczeń w sposób opisany w niniejszych szczegółowych warunkach i zgodnie z umową.
  - b. posiadające czynną całą dobę stacje (ośrodek) dializ na terenie Krakowa, powiatu krakowskiego lub wielickiego w odległości nie dalszej niż 10 km od siedziby Udzielającego zamówienie.

**ROZDZIAŁ II.**

**WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ**

1. Szpital oczekiwał będzie od Przyjmującego zamówienie wykonania usługi w zakresie hemodializ na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy, normami, sztuką i

- etyką zawodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu najwyższej staranności.
- Świadczenia będą wykonywane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.
  - Wykonanie świadczeń odbywać się będzie w siedzibie Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowania podpisanego przez lekarza i opatrzonego pieczętą Udzielającego zamówienie.
  - Świadczenia będą wykonywane u Przyjmującego zamówienie, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Transport pacjentów od Udzielającego zamówienie do miejsca udzielania świadczeń zapewni Udzielający zamówienie.
  - Świadczenia wykonywane będą przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  - Dopuszcza się w szczególnie uzasadnionych wypadkach powierzenie wykonywania, za zgodą Szpitala, dodatkowych badań podmiotowi trzeciemu, posiadającemu uprawnienia do wykonywania zleconych świadczeń, dysponującemu odpowiednim sprzętem i aparaturą medyczną oraz zatrudniającemu personel o wymaganych kwalifikacjach. Przyjmujący zamówienie odpowiadać będzie za wykonywanie takich świadczeń w tym za ich jakość i inne opisane w tym punkcie okoliczności, tak jak by sam wykonywał to świadczenie.
  - Za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiada kierownik do spraw medycznych Przyjmującego zamówienie lub osoba wskazana w ofercie, jako odpowiedzialna za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu.
  - Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
  - Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych Warunkach będą zawarte w podpisanej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu, umowie, której projekt stanowi **załącznik nr 6**, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

### ROZDZIAŁ III.

#### CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

- Umowa zostanie zawarta na czas określony, od dnia podpisania do **31.12.2012 r.**
- Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: **01.02.2012 r.**
- Udzielający zamówienie zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W razie zawarcia umowy po 01.02.2012 r. Udzielający Zamówienie zastrzega możliwość późniejszego rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.

### ROZDZIAŁ IV.

#### WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

- Oferta musi być złożona w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
  - dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
  - numer sprawy: **SPA. I 4240 – 3/2012**
  - napis określający przedmiot postępowania konkursowego,
  - napis : **“Nie otwierać przed dniem 24.01.2012 roku, godziną 10:30”** /termin otwarcia ofert/.
- Pierwsza strona oferty winna zawierać:
  - łącznie liczbę stron oferty,
  - spis zawartości koperty tj. spis treści zawierający wykaz złożonych dokumentów z podaniem numeru strony, na której dany dokument się znajduje.

### Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy - **załącznik nr 1**;
2. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy - **załącznik nr 2**;
3. Oświadczenie oferenta o posiadaniu sprzętu medycznego oraz wykwalifikowanego personelu zdolnego do wykonywania przedmiotu zamówienia - **załącznik nr 3**;
4. Dane osoby lub organu kierującego działalnością Oferenta oraz dane osoby pełniącej funkcję kierownika do spraw medycznych (lecznictwa) Oferenta - **załącznik nr 5**;
5. Informacje o Oferencie, tj.:
  - a) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo zaświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu, poświadczające, że oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma wynikać także, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictw są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta (nie starsze niż 6 miesięcy)
  - b) Aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - c) Decyzję o nadaniu Numeru Identyfikacji Podatkowej („NIP”) oraz numeru „REGON”.
  - d) Potwierdzenie zawarcia wymaganej przez przepisy umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przyjmującego zamówienie, za szkody wyrządzone przez działania lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Szpitala, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy.
6. Zaakceptowany projekt umowy, stanowiący **Załącznik nr 6** do Szczegółowych warunków. Akceptacja projektu umowy może się odbyć albo poprzez podpisanie każdej strony umowy albo poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o „akceptacji projektu umowy”;
7. Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego pełnomocnika. Podpisy i parafy mają być tak składane, żeby wiadomo było, do kogo należą.
8. Wszystkie załączone do nin. oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale w pkt 5a do 5d muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta, osobą uprawnioną do jego reprezentacji, adwokata lub radcę prawnego.
9. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
10. Komisja konkursowa może wezwać oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych w nin. rozdziale oświadczeń lub dokumentów lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo, którzy złożyli oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo Prezes Zarządu Spółki skorzystał z prawa odwołania konkursu. Złożone na wezwanie Komisji oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Oferenta warunków udziału w konkursie oraz spełnianie przez Oferenta wymagań określonych przez Szpital, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
11. Komisja może także, w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w tym rozdziale.
12. Oferent ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do 24.01.2012 r. do godz. 10.00.

## ROZDZIAŁ V.

### OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.
4. Cena winna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.

## ROZDZIAŁ VI.

### KRYTERIA OCENY OFERT

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

**Cena – 100%**

## ROZDZIAŁ VII.

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Szpital będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury. Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Dyrektora ds. lecznictwa lub osobę przez niego upoważnioną, stanowiący załącznik do faktury. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie: iloczyn liczby świadczeń w danym miesiącu i stawki określonej w **Załączniku nr 1** do niniejszych Warunków.
3. W przypadku urzędowych zmian stawek podatku strony umowy dopuszczają możliwość zmiany cen w przedmiocie stawki podatku VAT. Zmiana stawki VAT następuje z mocy prawa.

## ROZDZIAŁ VIII.

### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wraz z adnotacją „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o.” – nr sprawy SPA.I 4240 – 3/2012 oraz pieczęcią Oferenta. Ofertę sporządza się w języku polskim.
2. Oferty należy składać na Dzienniku Podawczym Szpitala (I piętro) lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa **w dniu 24.01.2012 r., o godzinie 10:00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.

- Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

## **ROZDZIAŁ IX.**

### **OTWARCIE OFERT:**

- Otwarcie ofert nastąpi w Sali nr 219 (I piętro) w dniu **24.01.2012r.**, o godzinie **10:30** w siedzibie Szpitala.
- Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
- Termin związania ofertą wynosi 60 dni od daty składania ofert.

## **ROZDZIAŁ X.**

### **MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU**

- Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.
- Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 14 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

- Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Prezesa Zarządu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.
- Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
  - Otwiera koperty z ofertami.
  - Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych Warunków.
  - Odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w **Rozdziale IV** niniejszych Warunków lub:
    - złożone po wyznaczonym terminie,
    - zawierającą nieprawdziwe informacje,
    - jeżeli oferent nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych bądź przekroczył określone maksymalne miesięczne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych
    - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
    - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3,
    - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem.
  - W przypadku gdy braki, o których mowa pod literą d, dotyczą tylko jednego pakietu oferty, ofertę można odrzucić w zakresie pakietu dotkniętego brakiem.

- g. Ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych Warunków, a które zostały odrzucone.
  - h. Przyjmie do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
  - i. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b i f.
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - a. Oznaczenie miejsca i czasu konkursu.
  - b. Imiona i nazwiska członków komisji konkursowej oraz przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
  - c. Liczbę zgłoszonych ofert.
  - d. Wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w **Rozdziale IV** powyższych Warunków.
  - e. Wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w **Rozdziale IV** powyższych Warunków lub zgłoszonym po terminie (wraz z uzasadnieniem).
  - f. Wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów.
  - g. Wskazanie najkorzystniejszej dla Szpitala oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).
  - h. Ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej lub przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
  - i. Wzmiankę o odczytaniu protokołu.
  - j. Podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
6. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty złożenia ofert. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala i na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie oraz przesłane do Oferentów drogą elektroniczną lub faksem.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

## **ROZDZIAŁ XII.**

### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Prezes Zarządu Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
  - a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2.
  - c. odrzucono wszystkie oferty;
  - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
  - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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.

## **ROZDZIAŁ XIII.**

## ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Prezesa Zarządu Udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## ROZDZIAŁ XIV.

### ZAWARCIE UMOWY

1. Udzielający zamówienie zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 6** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

## ROZDZIAŁ XV

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Data: .....

PREZES ZARZĄDU

**Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA OFERENTA			
ADRES OFERENTA			
ADRES DO KORESPONDENCJI			
NUMER TELEFONU			
NUMER FAKSU			
NIP			
REGON			
ADRES (E-MAIL)			
OSOBA DO KONTAKTU			
DANE TELEADRESOWE OSOBY DO KONTAKTU (jeśli taka osoba została wyznaczona)	NR TELEFONU	_____	
	NR FAKSU	_____	
	ADRES E-MAIL	_____	

**NR SPRAWY SPA.I. 4240 – 3/2012**

**Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu, oferujemy:**

	<b>Cena za 1 dializę (PLN)</b>
Wykonanie 1 hemodializy	

Osobą upoważnioną do reprezentowania naszej firmy w niniejszym postępowaniu jest.....

Upoważnienie do reprezentacji wynika z następujących dokumentów:.....

.....,  
które dołączamy do oferty.

-----  
Pieczęć i podpis Oferenta

**Załącznik nr 2** do Szczegółowych warunków konkursu

**“Oświadczenie Oferenta”**

Imiona.....  
Nazwisko.....  
*(wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)*  
Nazwa Oferenta.....  
.....  
.....  
Adres.....  
.....

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się, (w imieniu Oferenta), w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o., kary w wysokości 0,1% jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej na pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.

.....

miejsce, data i podpis

**Załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu

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

(Dane oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, iż posiadam odpowiedni sprzęt medyczny oraz wykwalifikowany personel zdolny do wykonywania przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Osobą odpowiedzialną za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu jest:

.....

-----  
podpis Oferenta

**Załącznik nr 5** do Szczegółowych warunków konkursu

Dane osoby lub organu kierującego działalnością Oferenta

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

Dane osoby pełniącej funkcję kierownika ds. medycznych (lecznictwa) Oferenta

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

.....  
Podpis Oferenta

**Załącznik nr 6 do szczegółowych warunków konkursu**

**Projekt –UMOWA nr ...**

zawarta w dniu ..... 2012 r. w Krakowie, pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.**

z siedzibą w Krakowie, 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni,

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000352784, wysokość kapitału zakładowego: 247.596.000,00 zł, prowadzącym Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzony przez Wojewodę Małopolskiego pod Nr 12-02019;

NIP: 678-31-05-119; REGON: 121188694

reprezentowanym przez:

**Prezesa Zarządu – Wojciecha Szafrąńskiego**

zwanym dalej **Szpitałem**,

a .....

z siedzibą w .....

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez

.....pod Nr..... ;

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie **dializ dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie** według cen zawartych w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Szpital zlecał będzie badania w okresie obowiązywania umowy według jego rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w ust. 1 oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także, iż spełnia standardy Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem umowy.
4. Świadczenia będą udzielane z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie świadczeń.

## **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

### **§ 2.**

1. Wykonanie świadczeń odbywać się będzie w siedzibie Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowania podpisanego przez lekarza i opatrzonego pieczętą Szpitala. Świadczenia udzielane będą niezwłocznie po przywiezieniu pacjenta.
2. Świadczenia będą wykonywane u Przyjmującego zamówienie, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Transport pacjentów ze Szpitala do miejsca udzielania świadczeń zapewni Szpital.

## **PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### **§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 umowy wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

### **§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż dysponuje aparaturą i sprzętem medycznym niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem umowy i zgodnymi z warunkami wymaganymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia jeżeli takie warunki zostały przez Fundusz ustalone.

### **§ 5**

W celu realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a. rzetelnego wykonywania świadczeń określonych w § 1,
- b. natychmiastowego informowania Szpitala o wszelkich przeszkodach w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- c. poddania się kontroli wykonania niniejszej umowy przez Szpital oraz kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d. zarejestrowanie umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
- e. zachowania tajemnicy zawodowej, tajemnicy w zakresie warunków i treści umowy, ochrony danych osobowych pacjentów.

### **§ 6**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych w wykonaniu tej umowy, zleceń i udostępnienia rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Szpitala lub osoby przez niego upoważnionej.

### **§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialnej cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem lub odmową wykonania świadczeń

zdrowotnych objętych przedmiotem umowy. Kserokopia potwierdzenia zawarcia umowy (polisy) stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. W przypadku, gdy polisa nie obejmuje całego okresu, na który została zawarta umowa, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłużenia umowy ubezpieczenia na czas trwania nin. umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia potwierdzenia przedłużenia i opłacenia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w ust.1 niniejszego paragrafu, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej polisy.

## KONTROLA

### § 8

1. Szpital jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
  1. W wyniku przeprowadzonej kontroli Szpital może:
    - a. Wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
    - b. Skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
  3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Szpital z oddziałem NIZ.

## WARUNKI FINANSOWANIA

### § 9

1. Szpital zapłaci Przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonywania badań stanowiących przedmiot umowy wynagrodzenie według cennika określonego w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wartość przedmiotu umowy stanowi cenę netto. Strony umowy dopuszczają możliwość zmiany ceny tylko w przedmiocie stawki podatku VAT, wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany tej stawki.
3. Należności za wykonane badania rozliczane będą w miesięcznych okresach rozliczeniowych i stanowić będą sumę iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych określonych w **załączniku nr 1** do umowy.

### § 10

1. Należności za udzielone świadczenia zdrowotne wypłacane będą Przyjmującemu zamówienie po zakończeniu miesiąca kalendarzowego na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury VAT.
2. Fakturę VAT za miesiąc, za który mają zostać wypłacone należności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest doręczyć Szpitalowi po wykonaniu zamówienia wraz z imiennym wykazem osób, którym wykonano badania.
3. Podstawą uznania faktury VAT będzie potwierdzenie wykonania zamówienia przez Dyrektora ds. Lecznictwa bądź osobę przez niego wyznaczoną. Wpłata należności nastąpi w terminie 21 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo sporządzonej faktury VAT na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie bez zgody Szpitala wyrażonej na piśmie nie może przenosić na osoby trzecie wierzytelności przysługujących mu względem Szpitala z tytułu realizacji niniejszej umowy.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY.**

### **§ 11**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentom Szpitala przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego na podstawie tej umowy zamówienia ponoszą solidarnie Szpital i przyjmujący zamówienie
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ustępie poprzedzającym został zobowiązany Szpital, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, które ten poniósł dla naprawienia szkody także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Szpitalem lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym albo jeżeli Szpital zapłacił zadośćuczynienie lub odszkodowanie za zdarzenie medyczne, o którym mowa w art. 67a ustawy z dnia 6 listopada 2009r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, niemieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Szpitalowi w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego zamówienie.
4. Strony ustalają, że Szpital ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody potwierdzonej prawomocnym wyrokiem Sądu, ugodą sądową lub ugodą pacjenta z ubezpieczycielem albo zaświadczeniem wojewódzkiej komisji ds. orzekania o zdarzeniach medycznych lub przyjętą propozycją ubezpieczyciela w postępowaniu przez tą komisją - z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie może naliczyć Szpitalowi odsetki ustawowe z tytułu opóźnienia w zapłacie należności objętych otrzymanymi fakturami.
6. W przypadku opóźnienia Szpitala z zapłatą należności wynikających z umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Szpital do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.
7. Przyjmujący zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia za udzielone pacjentom Szpitala świadczenia zdrowotne. Podstawą do obliczenia wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie, będą zrealizowane badania zlecone przez Szpital.

### **KARY UMOWNE**

#### **§ 12**

1. Strony ustalają odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie z tytułu niewykonania bądź nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez zapłatę kary umownej, w następujących przypadkach i wysokości
  - a. 10 % wartości świadczenia w każdym przypadku udzielenia świadczenia z z tytułu opóźnień w realizacji świadczeń za każdy dzień kalendarzowy opóźnienia,
  - b. 100 zł (słownie: pięćset zł) w każdym przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, jeżeli pacjentowi przywiezionemu przez Szpital, świadczenia zdrowotne nie zostały udzielone bezzwłocznie ;

2. Szpitalowi przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
3. W innych przypadkach szpitalowi w razie wyrządzenia mu szkody przysługuje od Przyjmującego zamówienie odszkodowanie, którego może dochodzić na zasadach ogólnych.
4. Szpitalowi przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z bieżących należności za wykonanie zamówienia, po uprzednim wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zapłaty kary umownej.

## **CZAS TRWANIA UMOWY I WARUNKI JEJ ZMIANY LUB ROZWIĄZANIA**

### § 13

1. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia podpisania **do dnia 31.12.2012 r.**
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień 01.02.2012r.
3. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta za wyjątkiem przypadków opisanych w § 14.

### § 14

1. Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem jednomiesięcznego wypowiedzenia:
  - a) Wskutek oświadczenia złożonego przez Przyjmującego zamówienie o rozwiązaniu umowy, jeżeli Szpital nie przekaże w ciągu 60 dni od dnia otrzymania faktury, środków finansowych.
  - b) Wskutek oświadczenia złożonego przez Szpital o rozwiązaniu umowy, w przypadku nieudokumentowania przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
  - c) Wskutek oświadczenia złożonego przez Szpital o rozwiązaniu umowy w przypadku nieprzedłużenia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia wygasła w trakcie trwania nin. umowy lub nieprzedłużeniu nowej albo w przypadku nieopłacenia składki, gdy płacona jest w ratach lub nieprzedłużenia dokumentu potwierdzającego opisane w tym ustępie okoliczności.
  - d) Wskutek oświadczenia złożonego przez Szpital o rozwiązaniu umowy w przypadku wykreślenia Przyjmującego zamówienie z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
  - e) Wskutek oświadczenia złożonego przez Szpital o rozwiązaniu umowy w razie gdy informacje wynikające z załączonych dokumentów lub oświadczeń okażą się nawet w niewielkiej części nieprawdziwe lub wprowadzające Szpital w błąd.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a. Z upływem czasu, na który była zawarta;
  - b. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza inne istotne postanowienia umowy niż wymienione w ust. 1.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Szpital za wypowiedzeniem jednomiesięcznym, albo w innym terminie za zgodą obu stron, w przypadku:
  - a. Zmian organizacyjnych Szpitala.
  - b. Zmian przepisów prawa uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

- c. zmian przepisów prawa lub interpretacji powodujących, że udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy narusza prawo lub zasady etyki albo wytyczne lub zarządzenia Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy jeżeli byłaby to zmiana niekorzystna dla Szpitala oraz jeżeli zmiana ta prowadziłaby do zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 15

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba że szczegółowe postanowienie umowy stanowi inaczej.

### § 16

1. Strony zgodnie ustalają, że wszystkie informacje powzięte w trakcie konkursu oraz treść umowy zachowają w tajemnicy i bez zgody drugiej strony nie udostępnią osobom trzecim, z wyjątkiem sytuacji, gdy takie udostępnienie wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Strony ustalają, że szczegółowe warunki konkursu na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych tą umową stanowią integralną część nin. umowy.

### § 17

Wszelkie zmiany powyższej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 18

1. W sprawach nie uregulowanych powyższą umową dotyczących zmiany i okresu obowiązywania niniejszej umowy stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., nr 112, poz. 654) wraz z przepisami wykonawczymi a w innych sprawach przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.).
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert po przeprowadzeniu którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, stanowią integralną część niniejszej umowy.

### § 19

Wszystkie spory wynikające z powyższej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

### § 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Szpitala i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**Szpital:**

**Przyjmujący zamówienie:**

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów  
Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o.,  
31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

**Załącznik nr 1**

**CENY**

	<b>Cena za 1 dializę (PLN)</b>
Wykonanie 1 hemodializy	