Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 1/ZP/2017
Prezesa Zarządu Spółki Pharmed Sp. z o.o. w Jeleniej Górze
z dnia 20 lipca 2017 r.

"PHARMED" Sp. z o.o.
58-560 JELENIA GÓRA
ul. Zielona 6/1
REGON 020809134 NIP 6112654974
KRS 0000312800

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pharmed Sp. z o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Zarządu Pharmed Sp. z o.o. w Jeleniej Górze.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w niżej wymienionych zakresach:
   - Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej - świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza w godzinach przyjęć pacjentów w Poradni oraz w warunkach domowych.
2. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok. 8 tys.
3. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia dla jednego oferenta wynosi 200 godzin miesięcznie.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach wymienionych w Części II

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana/kierowana przez oferenta na adres:
3. Pharmed Sp. z o.o., ul. Zielona 6/1, 58-560 Jelenia Góra z dopiskiem - "*Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni lekarza POZ*", nie otwierać do godziny 10.00 dnia 4.08.2017 r.
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,
6. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu

i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: *"Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni lekarza POZ", nie otwierać do godz. 10.00 dn. 04.08.2017r.*

3. *INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA*

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe dla indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub podmiotu leczniczego:
   1) zaświadczenie o wpisie indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,
   2) poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów lub ich oryginały, potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarzy, którzy będą realizować przedmiot zamówienia (dyplom, prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe, potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, itd.),
   3) wpis, w formie księgi rejestrowej, do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą – dot. podmiotów leczniczych,
   4) poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do KRS - dot. podmiotów leczniczych,
   5) poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP – nie jest wymagane w przypadku załączenia wydruku z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
   6) poświadczona przez Oferenta kserokopia Statutu podmiotu leczniczego,
   7) poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy właściwej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub w ramach indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729),
   8) pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.
2. Do wypełnionego formularza oferty, stanowiącego Załącznik Nr 1, oferent załącza dokumenty, o których mowa pkt 1 niniejszego rozdziału, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
4. Ponadto do oferty mogą być załączone:
   - zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza,
   - aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych),
   - zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhp,
5. Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
6. Inne zaświadczenia potwierdzające uprawnienia do wykonywania czynności określonego rodzaju, wynikające z przepisów prawnych, np. certyfikat udziału w szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, zakończonym egzaminem państwowym.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 1 września 2017 r. do 31 sierpnia 2027 r., z możliwością wskazania w ofercie krótszego terminu realizacji zamówienia, nie mniejszego niż 3 miesiące.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od dały upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Regulamin pracy Komisji konkursowej" , wprowadzony w formie zarządzenia Prezesa Zarządu Pharmed Sp. z o.o. w Jeleniej Górze (Udzielającego zamówienia).

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 04.08.2017 r. o godz. 10:00 w siedzibie Pharmed Sp. z o.o. przy u. Zielonej 6/1, 58-560 Jelenia Góra. Ogłoszenie wyników do dnia 10.08.2017 r.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
   - w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
   - w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa "Regulamin pracy komisji konkursowej".

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:
- właściwymi kwalifikacjami i posiadanym stopniem specjalizacji, innymi umiejętnościami zawodowymi potwierdzonymi certyfikatem umiejętności, zgodnych z profilem udzielania świadczeń,
- wysokością stawki w kwocie za jednostkę udzielania świadczeń zdrowotnych, odpowiednio za godzinę.

9. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy, wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pharmed Sp. z o.o.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

"PHARMED" Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU
mgr Alicja Berezowska

Załączniki:
1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2) Załącznik Nr 2 - Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pharmed Sp. z o.o. w Jeleniej Górze, dnia 20 lipca 2017 r.

Pharmed Sp. z o.o.
ul. Zielona 6/1
58-560 Jelenia Góra

OFERTA

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia w zakresie świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej realizowanych w godzinach od 8:00 do 18:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku.

1. Dane oferenta:

.....,..... .....

(nazwa oferenta)

.....

(adres)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres oferenta j.w.) .....

..... tel. .....

2. Deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w miesiącu.....

3. Okres na jaki została złożona oferta .....

4. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

- wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych:.....
  (słownie:.....)

.

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego

ZAŁĄCZNIKI – odpowiednio dla OFERENTA

1. Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, tj.:
   1) prawo wykonywania zawodu lekarza,
   2) dyplom lekarza,
   3) dyplom uzyskania specjalizacji,
   4) potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, 1 i 2 strona Karty specjalizacji
   5) dyplom uzyskania stopnia/tytułu naukowego, inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania

2. Potwierdzone przez Oferenta dokumenty określające status prawny oferenta, tj.:
   1) wydruk z księgi rejestrowej potwierdzający wpis indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   2) zaświadczenie, w formie wydruku z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, o wpisie indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej do ewidencji działalności gospodarczej,
   3) wydruk z księgi rejestrowej potwierdzający wpis podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – podmiot leczniczy
   4) zaświadczenie o wpisie do KRS – podmioty lecznicze
   5) statut podmiotu leczniczego
   6) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP, nie jest wymagane w przypadku załączenia wydruku z CEIDG

Potwierdzona przez Oferenta za zgodność, obowiązkowa polisa oc dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna/ indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń – zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz. U. Nr 293 poz. 1729).

4. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

Załącznik Nr 2 do formularza ofertowego

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, ze zainteresowałam/em się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania zamówień na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związana/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem pracy Komisji Konkursowej.
8. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywać będę w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu zamówienie na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia.
9. Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na sumę gwarancyjną w wysokości.....

(Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy. Zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy OC na równowartość na dzień podpisania umowy lub najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy)

.....
Podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pharmed Sp. z o.o. w Jeleniej Górze

PROJEKT

UMOWA Nr .....
O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu .....2017 r. w Jeleniej Górze

pomiędzy:
Pharmed Sp. z o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze przy ul. Zielonej 6/1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabryczna we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000312800, posiadającym NIP 611-265-49-74 oraz REGON 020809134, reprezentowanym przez: **Prezesa Zarządu - Alicję Berezowską,** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**
a
OFERENTEM ....
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, strony zawierają umowę, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, pozostających we właściwości poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz warunkami umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z NFZ. Szczegółowy zakres realizowanych zadań stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1, zgodnie z harmonogramem sporządzanym za obopólną zgodą stron umowy na okresy miesięczne.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 ze strony Udzielającego zamówienia akceptuje Prezes Zarządu lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej.
3. Harmonogramy będą podawane do wiadomości z odpowiednim wyprzedzeniem (nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem kolejnego okresu rozliczeniowego miesiąca), z tym że Udzielający zamówienia ma prawo dokonania zmian w grafiku w każdym czasie, jeśli jest to niezbędnych dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z potrzebami.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wynikających z innych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
2. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego

zamówienie, określonych w regulaminie konkursu ofert, przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia, stanowi załączniki do niniejszej umowy.

§4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w poradniach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz innych komórkach organizacyjnych Pharmed Sp. z o.o., w zależności od potrzeb, przy użyciu sprzętu, wyrobów medycznych i środków leczniczych oraz aparatury medycznej, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od **dnia 1 września 2017 do dnia ..... roku.**

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

§7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

§8

Za zrealizowane w poszczególnych miesiącach kalendarzowych świadczenia zdrowotne, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych i wysokości stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych .....zł (słownie: ..... zł).

§9

1. Świadczenia w podstawowych godzinach pracy udzielane są w godz. 8:00 do 18:00.
2. Strony umowy, w razie potrzeby, mogą ustalić inne godziny udzielania świadczeń i w krótszym wymiarze, niż określone w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramach.

§10

1. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy miesiąca kalendarzowego Udzielający zamówienia wypłaca za miesiąc poprzedni, po jego zakończeniu, w terminie 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku.
2. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze/rachunku, termin płatności faktury/rachunku, określony w ust. 1 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury /rachunku korygującego.
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 1 umowy wchodzą w zakres prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością.
3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić innej działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej Udzielającego zamówienia.

§13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia, w tym m.in. z pielęgniarkami i lekarzami zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę oraz udzielającymi świadczeń zdrowotnych na podstawie umów cywilnoprawnych u Udzielającego zamówienia.

§15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną wobec osób trzecich.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające z:
   a) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem faktycznym,
   c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
   d) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub sąd kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub które zarządził sąd, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1) posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna/ indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń – zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U.Nr 293 poz. 1729),
2) doręczenia, potwierdzonej za zgodność przez uprawnione osoby, kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1, Udzielającemu zamówienia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy, związanej z rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych,

3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
4) korzystania, w razie potrzeby, z konsultacji lekarzy, zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub wykonujących na jego rzecz świadczenia medyczne na podstawie umów cywilnoprawnych, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
5) wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym, zakupionej na własny koszt, spełniających certyfikaty jakości oraz utrzymania tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy,
6) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie,
7) przestrzegania postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów bhp i p/poż i innych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
8) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego m.in. imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji,
9) przestrzegania planu finansowego Udzielającego zamówienia, określającego koszty w zakresie, m.in.: leków, badań diagnostycznych, zakupu procedur na zewnątrz,
10) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503,z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922,), których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych pracowników i pacjentów.
11) Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na utrwalanie i przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji umowy.
12) Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, na zasadach określonych w odrębnej umowie.

§17

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do udzielania świadczeń ubezpieczonym, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurami jakości obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń .
3. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od ubezpieczonego żadnych dodatkowych opłat chyba, że taka odpłatność przewidziana jest w odrębnych przepisach, jedynie poprzez zlecenie dokonania wpłaty do Kasy Pharmed Sp. z o.o.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń, na zasadach wynikających z procedur i wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia.

§18

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie

Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może nałożyć karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:

a) wystawiania recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionego wystawienia recepty - w wysokości odpowiadającej równowartości nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji,
b) niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów - do wysokości 20% łącznego miesięcznego wynagrodzenia za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
c) innych stwierdzonych przez Udzielającego zamówienie naruszeń postanowień niniejszej umowy - do wysokości 5% łącznego miesięcznego wynagrodzenia.

§19

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
   a) płatnej przerwy nie przekraczającej łącznie 10 dni kalendarzowych, przypadającej na każdy rok w okresie obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 2,
   b) przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach lub zjazdach lub innych z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienie.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile na czas tych niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie wskaże zastępstwo na zasadach określonych w ust. 4, 5, 6 i 7.
4. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie zastępuje Przyjmującego zamówienie. Osobą trzecią jest osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę lub umową cywilnoprawną.
5. Przeniesienie obowiązków na osobę trzecią, o których mowa w ust. 4 dotyczy świadczeń zdrowotnych udzielanych w dniach harmonogramowej pracy Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Udzielającego zamówienia o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.
7. Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinna posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.11.151.896) oraz świadczyć usługi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
8. Za przerwy w wykonywaniu świadczeń, określone w ust. 3 i 4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, a koszty zastępstwa ponosi Udzielający zamówienia.

§20

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
1) z upływem czasu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia stron,
3) w wyniku pisemnego oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
4) w wyniku pisemnego oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
   a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;

b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.
c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

2. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, przed upływem terminu jej obowiązywania.

§21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
3) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 niniejszej umowy, dotyczących ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej,
4) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§22

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§23

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 10, przekraczającej 20 dni lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy.

§24

W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2016 r. poz. 1793) , ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2016r. poz.1638), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 464), ustawy z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (j.t Dz.U. z 2016 r. poz. 1868), przepisy wykonawcze do tych ustaw i in. przepisy prawne obowiązujące u Udzielającego zamówienia oraz Kodeksu cywilnego.

§25

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pharmed Sp. z o.o.

Załącznik nr 1 do umowy
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie lecznictwa ambulatoryjnego w podstawowej opiece zdrowotnej

ZAKRES ZADAŃ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej planuje i realizuje opiekę lekarską nad pacjentem w zakresie udzielanych przez niego świadczeń opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem miejsca udzielania świadczenia. W zakresie jego obowiązków jest również koordynowanie udzielania tych świadczeń.

W ramach swoich działań współpracuje on z:
- pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i położną podstawowej opieki zdrowotnej,
- pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania,
- innymi świadczeniodawcami, zgodnie z potrzebami świadczeniobiorców,
- przedstawicielami organizacji i instytucji działającymi na rzecz zdrowia.

W zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia pacjentów lekarz:
- prowadzi edukację zdrowotną,
- prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych, działając na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej,
- rozpoznaje środowisko pacjenta.

W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz:
- planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do stanu zdrowia pacjenta,
- informuje pacjenta o możliwości postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia oraz wskazuje podmioty właściwe do jego przeprowadzenia,
- przeprowadza badanie podmiotowe pacjenta zgodnie z wiedzą medyczną,
- przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej,
- wykonuje testy lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych,
- kieruje pacjenta na konsultacje specjalistyczne w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- kieruje pacjenta do jednostek lecznictwa zamkniętego w celu dalszej diagnostyki i leczenia, w przypadku gdy uzna to za konieczne,
- dokonuje interpretacji wyników badań i konsultacji wykonanych przez innych świadczeniodawców,
- orzeka o stanie zdrowia pacjentów w oparciu o osobiste badanie i dokumentację medyczną.

W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz:
- planuje i uzgadnia z pacjentem postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemów zdrowotnych oraz zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- planuje i uzgadnia z pacjentem działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby,
- zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne,
- wykonuje zabiegi i procedury medyczne,
- kieruje pacjenta do wykonania zabiegów i procedur medycznych do innych placówek,
- kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego, a także do zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo-leczniczych oraz do oddziałów paliatywno-hospicyjnych,

- kieruje do pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej,
- kieruje do leczenia uzdrowiskowego,
- orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki,
- integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego pacjenta przez innych świadczeniodawców w ramach swoich kompetencji zawodowych.

W zakresie działań mających na celu usprawnienie pacjenta lekarz:

- zleca wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych,
- wykonuje stosownie do posiadanej przez siebie wiedzy i umiejętności oraz posiadanych kwalifikacji i możliwości zabiegi i procedury rehabilitacyjne,
- zleca wydanie pacjentowi przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych.

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnych działa w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016r. poz. 86).

pieczęć i podpis lekarza.

pieczęć i podpis osoby akceptującej

Załącznik nr 2 do umowy
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie lecznictwa ambulatoryjnego w podstawowej opiece zdrowotnej

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ

miesiąc.....rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

Dzień tygodnia	Data	Godziny od - do	Liczba godzin udzielania świadczeń
		Razem:	

pieczęć i podpis lekarza

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej