



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Zabrze, dnia 24.07.2024r.

Znak: DOP/14/2024/KONKURS

Wszyscy Uczestnicy Postępowania Konkursowego

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT

tel. (32) 370 43 07
fax. (32) 370 45 22

sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

**Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych – 10 zadań:
Zadanie nr 9 – Badanie NGS: NDRP - Test kliniczny (Test NGS)**

Na skutek uwzględnienia protestu złożonego wyłącznie do zadania nr 9 - Badanie NGS: NDRP - Test kliniczny (Test NGS) Udzielający Zamówienia powtarza zaskarżaną czynność z dnia 18 lipca 2024 r., poprzez ponowną publikację odpowiedzi wyłącznie dotyczących zadania nr 9.

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 7 Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielanego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie, na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności w art. 27 ust. 7 z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024, poz.799) oraz kodeksu cywilnego.”

Odpowiedź nr 1: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na powyższe. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 5 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 7 (Załącznik nr 5 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

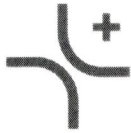
Pytanie nr 2: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust.1 pkt. a) i pkt. c) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO) poprzez obniżenie podwyższenia kwoty minimalnej kary umownej, która w porównaniu do poprzedniej umowy w pkt. a) została podwyższona z kwoty 10 zł do 50 zł, natomiast w pkt. c) została podwyższona z kwoty 100 zł do 1000 zł.

Odpowiedź nr 2: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 5 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 7 (Załącznik nr 5 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

Pytanie nr 3: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na odstąpienie od wymogu dostarczenia zaświadczenia lub oświadczenia o wpisie do ewidencji laboratoriów



4



prowadzonych w KIDL. Zgodnie z obowiązującym stanem prawnym Jednostki Diagnostyki Patomorfologicznej (Zakłady, Pracownie) wyłącznie uprawniony do wykonywania badań patomorfologicznych nie podlegają wpisowi do przedmiotowego rejestru (SWKO rozdz. VIII poz. 2d).

Odpowiedź nr 3: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W związku z powyższym zapis Rozdziału VIII pkt. 2 SWKO otrzymuje następujące brzmienie: „2. Oferta winna zawierać:

- a) Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO,
- b) Oświadczenie Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
- c) Ofertę rzeczowo – finansową stanowiącą Załącznik nr 3 do SWKO,
- d) oświadczenie o prowadzeniu wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości – dla zadania nr 9 i nr 10,
- e) zaświadczenie lub certyfikat potwierdzający udział w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dla badań w ofercie rzeczowo-finansowej – dla zadania nr 9 i nr 10,
- f) Polisę ubezpieczenia OC obowiązującą na dzień złożenia oferty. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy.

Dokumenty wymienione w pkt. a), b), c), d) Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.”.

Pytanie nr 4: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na dostarczenie oświadczenia w miejsce zaświadczenia lub certyfikatu (SWKO rozdz. VIII poz. 2f).

Odpowiedź nr 4: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 5: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 4 ust. 6 Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Wyniki świadczeń będą przekazywane pacjentowi, rodzicowi / opiekunowi ustawowemu towarzyszącemu dziecku lub pracownikowi Udzielającego Zamówienia w dniu wykonania świadczenia. W przypadku braku możliwości uzyskania wyniku zaraz po wykonaniu świadczenia dopuszcza się możliwość wystania go na adres siedziby Udzielającego Zamówienia w ciągu 24 godzin od wykonania świadczenia lub zgodnie z terminem wskazanym w Załączniku nr 3 w przypadku gdy czas oczekiwania na wynik świadczenia wynosi więcej niż 24 godziny, listownie oraz w zaszyfrowanym pliku na podany na zleceniu adres e-mail, jeśli lekarz kierujący zaznaczy taką potrzebę.”.

Odpowiedź nr 5: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

Pytanie nr 6: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 9 ust. 3 Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Za



wykonane w danym miesiącu świadczenia Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę w terminie wynikającym z przepisów o podatku od towarów i usług.”.

Odpowiedź nr 6: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 7: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust. 1 lit.

a) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „w wysokości 2% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 10 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia,”.

Odpowiedź nr 7: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

Pytanie nr 8: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust. 1 lit.

b) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „w wysokości 5% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w Załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,”.

Odpowiedź nr 8: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

Pytanie nr 9: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust. 1 lit.

c) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „w wysokości 500,00 zł w przypadku uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek,

Odpowiedź nr 9: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

Pytanie nr 10: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust. 1

lit. d) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 50 zł (brutto) za każdy przypadek,”.

Odpowiedź nr 10: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Pytanie nr 11: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu § 11 ust. 1 lit. e) Projektu Umowy (Załącznik nr 4 do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „w wysokości 100,00 zł w przypadku niewpisania Udzielającego Zamówienia do Portalu Świadczeniodawców w terminie 14 dni od daty otrzymania Umowy.”.

Odpowiedź nr 11: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W wyniku odpowiedzi zmienia się załącznik SWKO 4 do SWKO, który otrzymuje nagłówek - Projekt Umowy dla zadania nr 1, 4, 5, 9, 10 oraz dodaje się załącznik nr 6 do SWKO – Projekt Umowy dla zadania nr 2, nr 3, nr 6 i nr 8 (Załącznik nr 6 do SWKO), który otrzymuje brzmienie, jak w załączniku.

W wyniku uwzględnienia protestu z dnia 23.07.2024r. Udzielający zamówienia zmienia brzmienie zapisu **ROZDZIAŁU X SWKO – MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT** punkty 2 i 3, które otrzymują następujące brzmienie:

„2. Termin składania ofert upływa w dniu 05.08.2024r. o godz. 08:00.

3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu 05.08.2024. o godz. 08:15 (budynek nr 8 pokój nr 1).”.

Jednocześnie zmienia się zapis rozdziału **XI SWKO – ROZSTRZYGNIĘCIE** punkt 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert nastąpi do dnia 10.08.2024r. Ogłoszenie zostanie opublikowane na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia. Ponadto ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert wysłane zostanie faksem lub drogą elektroniczną na nr faksu lub adres mailowy podany w ofertach złożonych w Konkursie Ofert.”.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba

**-PROJEKT DLA ZADANIA NR 1, NR 4, NR 5, NR 9 I NR 10-
Umowa nr/2024KON/DOP**

zawarta w dniu w Zabrzu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15, posiadającym REGON: 271566088, NIP : 648-23-01-274, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000025325, na rzecz którego działa:

1.

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

..... z siedzibą w posiadającym REGON:, NIP:, wpisanym do rejestru prowadzonego przez pod numerem, na rzecz którego działa:

1.

2.

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Działając na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024, poz. 799, ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024, poz. 146, ze zm.),
- b) decyzji Udzielającego Zamówienia z dnia podjętej w wyniku rozstrzygnięcia Konkursu Ofert nr DOP/14/2024/KONKURS o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie: **konsultacji i badań specjalistycznych – 10 zadań:**
 - **Zadanie nr 1 – Konsultacje kardiologiczne dla dorosłych**
 - **Zadanie nr 2 – Konsultacje audiologiczne i laryngologiczne dla dzieci**
 - **Zadanie nr 3 – Konsultacje kardiologiczne dla dzieci**
 - **Zadanie nr 4 - Konsultacje ortopedyczne dla dorosłych**
 - **Zadanie nr 5 – Konsultacje chirurgiczne dla dorosłych pilne**
 - **Zadanie nr 6 – Konsultacje hematologiczne dla dorosłych**
 - **Zadanie nr 7 – Konsultacje neurochirurgiczne dla dorosłych**
 - **Zadanie nr 8 – Badania mammograficzne**
 - **Zadanie nr 9 – Badanie NGS: NDRP - Test kliniczny (Test NGS)**
 - **Zadanie nr 10 – Badania histopatologiczne i immunohistochemiczne**

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia określone w Załączniku nr 3 do SWKO, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **konsultacji i badań specjalistycznych:** - **zadanie nr** (zwanych dalej świadczeniami) przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia.

§ 2

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Umowy), oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2 do Umowy) oraz oferta rzeczowo – finansowa (Załącznik nr 3 do Umowy) są integralnymi częściami niniejszej umowy.
2. Wskazane w ofercie rzeczowo - finansowej ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe. W związku z powyższym Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb przy zaznaczeniu, iż nie może zostać przekroczona wartość łączna pakietu.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do wykonywania świadczeń z należytą starannością zawodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki lekarskiej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że świadczenia będą udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ oraz za pomocą aparatury i sprzętu spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia przy wykorzystaniu posiadanych urządzeń, materiałów, sprzętu i aparatury medycznej.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne będą udzielane przez minimum osoby.
6. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w ofercie rzeczowo – finansowej stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rejestracji niniejszej umowy w Portalu Świadczeniodawcy. Kod świadczeniodawcy Udzielającego Zamówienie to 126/100036.

§ 4

1. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń wystawianych i podpisywanych przez lekarza Udzielającego Zamówienia z określeniem rodzaju zamawianego świadczenia, opieczetowanych pieczęcią nagłkową Udzielającego Zamówienia.
2. Dla zadania nr 1, nr 4 i nr 5 - Udzielający Zamówienia ustala termin wykonania świadczenia telefonicznie pod numerem telefonu wskazanym w pkt. 4 Załącznika nr 3 do umowy. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie transport pacjenta wraz z dokumentacją medyczną do siedziby Przyjmującego Zamówienie i z powrotem ponosząc tym samym koszty z tym związane. Świadczenia będą wykonywane w dniach i godzinach wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie w pkt. 1 Załącznika nr 1 do Umowy.
3. Dla zadania nr 9 i nr 10 - Udzielający Zamówienia zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie probówki i pojemniki na pobrany do świadczeń materiał. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie i we własnej siedzibie pobranie materiału. Przygotowany materiał będzie opisany i zewidencjonowany. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za jakość powierzonego materiału do świadczeń.
4. Dla zadania nr 9 i nr 10 - Przygotowany materiał będzie wysyłany za pośrednictwem powszechnie dostępnej firmy kurierskiej w odpowiednio do tego przeznaczonych opakowaniach przez Udzielającego Zamówienia lub będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWKO.
5. Świadczenia powinny być zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez lekarza wykonującego świadczenie/osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
6. Dla zadania nr 1, nr 4 i nr 5 - Wyniki świadczeń będą przekazywane pacjentowi, rodzicowi/opiekunowi ustawowemu towarzyszącemu dziecku lub pracownikowi Udzielającego Zamówienia w dniu wykonania świadczenia. W przypadku braku możliwości uzyskania wyniku zaraz po wykonaniu świadczenia dopuszcza się możliwość wysłania go na adres siedziby Udzielającego Zamówienia w ciągu 24 godzin od wykonania świadczenia, listownie oraz w zaszyfrowanym pliku na podany na zleceniu adres e-mail, jeśli lekarz kierujący zaznaczy taką potrzebę.
7. Dla zadania nr 9 i nr 10 - Wyniki świadczeń będą przekazywane do Udzielającego Zamówienia listownie lub drogą elektroniczną, w zaszyfrowanym pliku, gdy Oddział zaznaczy taką konieczność przy zleceniu wykonania świadczenia (dodatkowa informacja będzie zawarta na skierowaniu).
8. Lista wykonanych świadczeń wraz z danymi osobowymi pacjentów (imię, nazwisko, nr PESEL) będzie przesyłana do Udzielającego Zamówienia, jako załącznik do faktury VAT. Przekazanie nastąpi osobiście, lub przesyłką poleconą, w zamkniętych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich pakietach na koszt Przyjmującego Zamówienie lub e-mailem w zaszyfrowanym pliku na adres e-mail: faktury@szpital.zabrze.pl.

✓

f

04

ADK

§ 5

1. Zarówno Udzielający Zamówienia, jak i Przyjmujący Zamówienie są zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024 poz. 581, ze zm.).
2. Względem udostępnianych danych osobowych Strony uznają się za odrębnych administratorów danych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§ 6

Przyjmujący Zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych a także kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia lub osobom trzecim w związku i przy wykonywaniu niniejszej umowy na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz kodeksu cywilnego.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 25 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy minimalnej sumy gwarancyjnej zgodnie z obowiązującymi w przedmiotowym zakresie przepisami.

§ 9

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta rzeczowo – finansowa Przyjmującego Zamówienie, stanowiąca Załącznik nr 3 do umowy.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane świadczenia płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie prawidłowo wystawionej faktury obejmującej wynagrodzenie za świadczenia wykonane w danym miesiącu kalendarzowym. Przekazanie faktury nastąpi osobiście lub przesyłką poleconą, w zamkniętych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich pakietach na koszt Przyjmującego Zamówienie lub mailem w zaszyfrowanym pliku na adres e-mail: faktury@szpital.zabrze.pl.
3. Za wykonane świadczenia Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Do faktury, o której mowa w ust. 3, Przyjmujący Zamówienie dołączy spis świadczeń wykonanych na zlecenie Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kalendarzowym (Załącznik nr 4 do umowy). Udzielający Zamówienia zatwierdza otrzymany wraz z fakturą spis przed dokonaniem zapłaty.
5. Udzielający Zamówienia dokona płatności faktur VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury wraz z wykazem wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust. 4. Za moment zapłaty uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
6. Osobą wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienie jako nadzorującego sposób wykonania świadczeń jest Ordynator/Kierownik właściwej komórki zlecającej a nadzór nad rozliczaniem realizacji umowy sprawuje Kierownik Działu Rozliczeń Usług Medycznych.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody organu tworzącego wyrażonej na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej.

§ 10

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia r. do dnia r.

[Handwritten signature]

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
 - a) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 50 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia,
 - b) w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w Załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
 - c) w wysokości 1 000,00 zł w przypadku uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek,
 - d) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 200 zł (brutto) za każdy przypadek,
 - e) w wysokości 500,00 zł w przypadku niewpisania Udzielającego Zamówienia do Portalu Świadczeniodawców w terminie 14 dni od daty otrzymania Umowy.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne.

§ 12

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,
 - b) w momencie wyczerpania łącznej wartości świadczeń określonych w Załączniku nr 3 do umowy dla danego pakietu,
 - c) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie lub Udzielającego Zamówienia,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, z momentem wykonalności na koniec miesiąca kalendarzowego.
 - e) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 13

Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 361, ze zm.).

§ 14

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz kodeksu cywilnego.

§ 15

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

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

Adwokat
Ewa Rodzim
Za Działalność Leczniczą
Główny Księgowy
Ewa Rodzim-Wojcik

LP
AK

✓

Piec

