

## **OGŁOSZENIE**

**Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie  
ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów**

**ogłasza konkurs ofert na kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń  
zdrowotnych na Oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym.**

Termin rozpoczęcia i czas trwania umowy: 01.05.2012 – 31.12.2015 rok.

Informacje o warunkach konkursu, formularze ofert, wzór umowy udostępnione są na stronie internetowej Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie : [www.pcm-nzoz-wieruszow.pl](http://www.pcm-nzoz-wieruszow.pl)

Miejsce i termin składania ofert:

Sekretariat Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie do dnia 24.04.2012 do godz. 14.30.

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej w sposób wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie w dniu 24.04.2012 o godz. 15.00.

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.

W toku postępowania konkursowego Oferent , którego interes prawny doznał uszczerbku, ma prawo do wnoszenia skarg do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA KOMPLEKSOWE  
ORGANIZOWANIE I WYKONANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA  
ODDZIALE POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNYM ORAZ  
NEONATOLOGICZNYM PRZY POWIATOWYM CENTRUM MEDYCZNYM  
SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY W WIERUSZOWIE**

**I. Postanowienia ogólne.**

1. Niniejsze szczegółowe określają warunki konkursu ofert na zawarcie umowy na kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie .

Udzielający zamówienia określa m.in.:

- przedmiot konkursu ofert,
- kryteria oceny ofert,
- warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem ich składania,
- tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.

3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej /Dz. U. Nr 112, poz. 654./

4. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz Regulaminie pracy komisji konkursowej.

5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu – zastosowanie mają przepisy ustawy o którym mowa w pkt. 3 .

6. Ilekroć w Szczegółowych warunkach konkursu oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o :

- 1) ofercie – to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej Dz. U. Nr 112, poz. 654.
- 2) Udzielającym zamówienie – rozumie się Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie
- 3) przedmiocie konkursu ofert – rozumie się przez to kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym przy Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie
- 4) formularzu oferty – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do SWKO
- 5) świadczenie zdrowotne – rozumie się przez to całodobowe kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- 6) umowie – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do SWKO.

## **II. Przedmiot postępowania konkursowego**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na Oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym przy Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od 01.05.2012 – 31.12.2015 roku.

3. W pierwszym okresie obowiązywania umowy tj od 01.05.2012 do 31.12.2012 – kwota zaproponowana przez Oferenta nie może być wyższa niż 1.190.200,00 zł.

Ilość zakontraktowanych punktów:

a) Położnictwo i ginekologia – hospitalizacja – 14.156 punktów od 01.05 do 31.12.2012

b) Położnictwo i ginekologia – N021 – 5.184 punktów od 01.05 do 31.12.2012

c) Neonatologia – hospitalizacja – 296 punktów od 01.05 do 31.12.2012

d) Neonatologia – hospitalizacja N021 – 4168 punktów od 01.05 do 31.12.2012

Pozostałe lata będą aneksowane okresowo zgodnie z planem finansowym i podpisanymi kontraktami z NFZ.

## **III. Warunki wymagane od oferentów**

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym zgodnie z wymogami NFZ.

2. Oferent musi mieć zarejestrowaną działalność uprawniającą do wykonywania czynności objętych zamówieniem, zgodnie z aktualnym stanem prawnym.

3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.

4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

5. Oferent w swojej ofercie zapewnia:

- personel medyczny – pielęgniarki, lekarze oraz personel pomocniczy.

- diagnostykę i konsultacje specjalistyczne ,

- leki, sprzęt jednorazowy, materiały szewne, środki opatrunkowe, dezynfekcyjne i inne produkty farmaceutyczne

- sterylizacja

- transport medyczny

- wyżywienie pacjentów

- bank krwi

- materiały biurowe i eksploatacyjne, druki medyczne (zgodnie z wymogami obowiązującymi w PCM Sp z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy)

- utrzymanie sprawności instalacji wewnętrznych i ich bieżące naprawy

- odpowiedni serwis techniczny wraz z bieżącym utrzymaniem sprawności oraz wpisami do paszportów technicznych sprzętu i aparatury medycznej wydierzawionych od Udzielającego zamówienia

- stosowanie i przestrzeganie procedur i wymagań wdrożonego systemu zarządzania jakością ISO 9001:2008

- przestrzegania wymagań ochrony p.poż. oraz bieżącą konserwację i serwis podręcznego sprzętu gaśniczego wraz z oświetleniem awaryjnym oraz stosowania się do zasad BHP

- pokrycie kosztów związanych z zabezpieczeniem anestetycznym

- pokrycie kosztów związanych z usługami teleinformatycznymi, dostawą mediów / energii, wody , kanalizacji, prania, c.o. itp. /
- pokrycie kosztów drobnych napraw instalacji i urządzeń technicznych.

Udzielający zamówienia umożliwi :

- korzystanie z zasobów Działu Farmacji Szpitalnej w zakresie leków, materiałów opatrunkowych i szewnych, sprzętu i materiałów jednorazowego użytku, środków dezynfekcyjnych i innych potrzebnych produktów farmaceutycznych
- elektroniczny system rozliczeń usług medycznych MEDINET – współpraca z komórką rozliczającą świadczenia medyczne - DNS
- pomieszczenia niezbędne do prowadzenia działalności leczniczej w formie najmu
- zapewnienie procedur systemu zarządzania jakością oraz nadzoru nad ich realizacją
- ubezpieczenie mienia oraz od odpowiedzialności cywilnej
- nadzór epidemiologiczny
- sprzęt medyczny i niemedyyczny w tym komputerowy wraz z oprogramowaniem, niezbędnym do prowadzenia działalności leczniczej w formie dzierżawy albo najmu.

#### **IV. Przygotowanie oferty**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymogami 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 SWKO.
4. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. 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. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Nowa oferta nie może wpłynąć później niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: KONKURS NA KOMPLEKSOWE ORGANIZOWANIE I WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA ODDZIALE POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNYM ORAZ NEONATOLOGICZNYM.

#### **V. Informacja o dokumentach załączanych przez oferenta.**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - 1) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 1
  - 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące załącznik nr 3A
  - 4) proponowane kwoty za kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych na Oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta oraz wymaganego do pracy na oddziale personelu do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz odpisy potwierdzające wpis do właściwych rejestrów Oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **VI. Okres związania umową.**

1. Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 01.05.2012 – 31.12.2015 r.

2. Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu składania ofert.

#### **VII. Kryterium oceny ofert.**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się kryterium :

- cena

#### **VIII. Miejsce i termin składania ofert oraz przebiegu konkursu.**

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: KONKURS NA KOMPLEKSOWE ORGANIZOWANIE I WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA ODDZIALE POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNYM ORAZ NEONATOLOGICZNYM – w sekretariacie w terminie do 24.04.2012 do godz. 14.30.

2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.04.2012 o godz 15.00 w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

4. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

1) w części jawnej Komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami i ustala które z ofert spełniają warunki wymagane od Oferentów oraz przyjmuje do protokołu oświadczenia lub wyjaśnienia Oferentów,

2) w części niejawnej Komisja ustala, która z ofert spełnia warunki konkursu, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu lub może:

a) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia,

b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeśli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych,

c) przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowych świadczeń zdrowotnych oraz ceny za udzielenie świadczeń zdrowotnych

## **IX. Rozstrzygnięcie konkursu, warunki zawarcia umowy.**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia, podając nazwę Oferenta oraz numer oferty, którą wybrano.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego, Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

## **XI. Środki odwoławcze.**

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na 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. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Spółki w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesienie po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.

## **XII. Unieważnienie postępowania konkursowego.**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta
  - 2) odrzucono wszystkie oferty
  - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
  - 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 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.

### **XIII. Postanowienia końcowe.**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Załącznik nr 3 część A – Oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i warunków konkursu

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ OGŁOSZENIA  
KONKURSOWEGO**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert przeprowadzonym przez Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie
2. akceptuję warunki konkursu, a w szczególności prawo ogłaszającego konkurs do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert
3. zostałem/am zapoznany/a z możliwością złożenia protestu i odwołania
4. złożoną ofertą pozostaję związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert
5. wszystkie dane, jakie zawarłem/am w ofercie, są zgodne ze stanem faktycznym
6. w przypadku wygrania konkursu zobowiązuję się zawrzeć umowę na wykonanie świadczeń zdrowotnych na warunkach zawartych we wzorze umowy

.....  
Data i czytelny podpis Oferenta



## FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

### DANE OFERENTA:

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
NIP, REGON	
Telefon i e-mail	
Osoba do reprezentacji	

Niniejszym zgłaszam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem i wyrażam wolę wykonywania tych świadczeń przy wykorzystaniu bazy lokalnej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia w Oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym.

a) w zakresie świadczeń zdrowotnych przedstawionych w ogłoszeniu o konkursie – oczekuję kwoty wynagrodzenia obejmującego całość wykonanych świadczeń wynoszącej ..... zł (słownie ..... zł) brutto.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia niniejszego konkursu wraz z załącznikami – akceptuję zawarte w nich warunki i zobowiązuje się do ich przestrzegania podczas procedury konkursowej i w przypadku wyboru oferty.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

**W Z Ó R  
UMOWA**

kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie .....  
**w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie**  
zawarta w dniu ..... 2012 r. w Wieruszowie

pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów**, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000309670; NIP 9970128656, REGON 100540800, reprezentowanym przez:

**Prezesa – Eunikę Adamus**  
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

....., adres:.....  
posiadającym nr NIP ..... i REGON .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

dla pacjentów PCM Spółka z o. o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**2 . Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego organizowania i wykonania świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym w siedzibie PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.

**§ 2**

Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do rzetelnego wykonania przedmiotu umowy i do przestrzegania zasad określonych w obowiązujących przepisach prawa w zakresie kompleksowego organizowania i wykonywania świadczeń zdrowotnych na oddziale położniczo – ginekologicznym w PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie, a w szczególności:

1. Właściwego kwalifikowania udzielanych świadczeń (JGP) oraz ich wartościowania.

2. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tej sprawie przepisami, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań z wykonanych usług medycznych w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.
3. Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w placówkach leczniczych.
4. Rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych z uwzględnieniem postępu dokonywanego w tej dziedzinie medycyny, jaką jest ginekologia i położnictwo.
5. Przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
  - c) regulaminu porządkowego /organizacyjnego/ PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie,
6. Prowadzenia rejestru oczekujących w przypadku powstania kolejek pacjentów,
7. Przestrzegania zasad Kodeksu etyki lekarskiej, Kodeksu etyki pielęgniarki i położnej.

### § 3

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 PCM Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie na zasadach wynikających z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodzie lekarza i lekarza dentysty ( tekst jednolity: Dz. U. z 2005 r. Nr 226, poz. 1943) z późn. zm.), z ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki i położnej oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

### § 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie PCM Spółka z o. o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie, a w szczególności: w oddziale położniczo – ginekologicznym oraz neonatologicznym przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana i z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie na podstawie zawartych odrębnie umów najmu pomieszczeń i dzierżawy sprzętu medycznego i niemedycznego oraz wyposażenia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o sprzęt i aparaturę oraz inne przedmioty stanowiące własność Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzania okresowych przeglądów technicznych sprzętu medycznego, jego serwisowania i prowadzenia dokumentacji w tym zakresie.

#### **§ 5**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.05.2012** r. do dnia **31.12. 2015** r.

#### **§ 6**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

#### **§ 7**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych.

#### **§ 8**

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie wskazanej w rachunku wystawionym przez Przyjmującego zamówienie za miesiąc poprzedni do dnia 10 – go następnego miesiąca .

Strony ustalają maksymalne limity wykazane w SWKO w pkt II .3.

Przyjmujący zamówienie wystawia rachunek zgodnie z rzeczywistym wykonaniem miesięcznym, jednak nie więcej niż wynosi limit miesięczny.

Powstałe ewentualne nadwykonania powyżej limitu, będą rozliczane i zapłacone po dokonaniu rozliczenia i zapłaceniu przez NFZ Udzielającemu zamówienia .

2. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie do 25 dnia następnego miesiąca, a w przypadku nie dochowania terminu określonego w pkt. 1 wynagrodzenie płatne będzie w terminie 15 dni od momentu złożenia rachunku.

#### **§ 9**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia kontrolującym wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

#### **§ 10**

Przyjmujący zamówienie zapewni posiadanie przez personel wymaganych przepisami prawa badań lekarskich, zaświadczeń, certyfikatów i t.p. oraz odzieży ochronnej i obuwia.

#### **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia z Udzielającym zamówienia umowy najmu pomieszczeń, w których będzie wykonywał przedmiot niniejszej umowy oraz umowy dzierżawy sprzętu medycznego, niemedycznego i wyposażenia będącego własnością Udzielającego zamówienia.

2. Czas trwania umowy najmu i możliwości jej rozwiązania oraz pozostałe warunki najmu będzie określać ta umowa.
3. Czynnosc najmu pomieszczeń o których mowa w ust. 1 wynosił będzie 7 zł/ m<sup>2</sup> netto miesięcznie i zostanie powiększony o obowiązującą stawkę podatku VAT . Czynnosc będzie płatny z dołu w terminie do 15 dnia następnego miesiąca.  
( Powierzchnia oddziału ginekologiczno- położniczego – 499,60 m oraz powierzchnia oddziału neonatologicznego – 33 m.)
4. Kwota dzierżawy sprzętu o którym mowa w pkt.1, wynosić będzie 10.000,00 zł netto i zostanie powiększona o obowiązującą stawkę podatku VAT. Dzierżawa będzie płatna z dołu w terminie do 15 dnia następnego miesiąca.
6. Wydanie pomieszczeń i sprzętu nastąpi w dniu 30.04.2012 roku.

## **§ 1 2**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty energii elektrycznej, wody, centralnego ogrzewania, wywozu nieczystości komunalnych i odpadów medycznych wg rozliczenia stosowanego przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty rozmów telefonicznych i abonamentu.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty napraw, remontów i konserwacji sprzętu medycznego, niemedyceznego oraz wyposażenia zgodnie z potrzebami prawidłowej gospodarki.

## **§ 1 3**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za zawinione szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
4. Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne, bądź oświadczenie o jego dostarczeniu przy podpisywaniu umowy.

## **§ 1 4**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry(t.j. Dz.U. z 2005 r. Nr 226, poz.1943 z późn.zm.), ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarstwa i położnej (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.),

tajemnice 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 dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926), zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

## **§ 15**

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem jednotygodniowego okresu wypowiedzenia z powodu rażącego naruszenia istotnych warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonych terminach wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c. skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia za uzasadnione zgodnie z procedurami przyjętymi w PCM Spółka z o. o., jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 3) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia i bezpieczeństwa pacjentów.

## **§ 16**

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 zawieszona,
- 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.

## **§ 17**

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia także w przypadku, gdy 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.

## **§ 18**

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem siedmiodniowego okresu wypowiedzenia, obejmującego dni robocze, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłaty wynagrodzenia o którym mowa w § 8 ust. 1 i 3.

### **§ 19**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustaw wymienionych w § 4 niniejszej umowy, kodeksu cywilnego i inne przepisy odnoszące się do placówek leczniczych i personelu medycznego.

### **§20**

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

### **§21**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.

### **§22**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.