

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Procedura postępowania konkursowego prowadzona będzie na podstawie art. 26, art. 26a i art. 27 *Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.* (Dz.U. 2011, nr 112, poz. 654) znowelizowanej *Ustawą z dnia 14 czerwca 2012 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw* (Dz.U. 2012, poz. 742) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2, 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. 2008, nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest wykonywanie na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie świadczeń transportu sanitarnego, w rodzajach wskazanych poniżej:

Opis przedmiotu zamówienia
<u>PAKIET 1</u> Transport sanitarny pacjentów z lekarzem w granicach miasta Krakowa
<u>PAKIET 2</u> Transport sanitarny pacjentów z lekarzem poza granicami miasta Krakowa
<u>PAKIET 3</u> Transport sanitarny pacjentów bez lekarza (z ratownikiem medycznym) w granicach miasta Krakowa
<u>PAKIET 4</u> Transport sanitarny pacjentów bez lekarza (z ratownikiem medycznym) poza granicami miasta Krakowa
<u>PAKIET 5</u> Transport sanitarny pacjentów niewymagających opieki medycznej (tylko kierowca) w granicach miasta Krakowa
<u>PAKIET 6</u> Transport sanitarny pacjentów niewymagających opieki medycznej (tylko kierowca) poza granicami miasta Krakowa
<u>PAKIET 7</u> Transport sanitarny krwi oraz preparatów krwiopochodnych z RCKiK w Krakowie do siedziby Zamawiającego

w tym także transportu pacjentów ze schorzeniami zagrażającymi zdrowiu i życiu oraz dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego w przypadkach:

- konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym,
 - wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
2. Kod świadczeń stanowiących przedmiot konkursu zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień określonym w *Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 r. zmieniającym rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) oraz dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE Parlamentu Europejskiego i Rady dotyczące procedur udzielania zamówień publicznych w zakresie zmiany CPV (Dz.Urz. UE, L 74/1 z 15.03.2008 r.)*: 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób ; 60100000-9 Usługi w zakresie transportu drogowego.
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określają wzory umów stanowiące **Załącznik nr 6 (dotyczy transportu pacjentów)** oraz **Załącznik nr 7 (dotyczy transportu krwi i preparatów krwiopochodnych)** do niniejszych SWKO.

II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 *Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.)*.
2. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.
3. W zakresie wykonywania świadczeń objętych pakietami od 1 do 6 (transport sanitarny pacjentów):
 - Oferent zobowiązany jest zapewnić pełną 24-godzinną gotowość do wykonywania transportu sanitarnego pacjentów Zamawiającego na wezwanie telefoniczne, przez 7 dni w tygodniu (w tym również w dni wolne od pracy oraz święta). Przez zapewnienie pełnej gotowości do świadczenia usługi należy rozumieć posiadanie odpowiednich warunków organizacyjno - technicznych koniecznych do jak najszybszego wykonania usługi, w tym zwłaszcza możliwość całodobowego przyjmowania zgłoszeń oraz dysponowanie właściwie wyposażonymi pojazdami (karetki ogrzewane, umożliwiające przewóz dzieci w tym niesprawnych ruchowo, wyposażone w sygnalizację świetlną-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych) oraz personelem, odpowiadającym obowiązującym wymogom określonym w szczególności w:
 - ✓ Ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.),

-
- ✓ Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. 2013 poz. 1176),
 - ✓ Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. Nr 32, poz. 262 z późn. zm.),
- oraz innych właściwych ze względu na zakres udzielanych świadczeń aktach prawnych,
- Oferent winien zapewnić terminowość oraz punktualność realizacji zgłoszeń (zleceń przewozu):
 - w przypadkach nagłych - realizacja zlecenia niezwłocznie,
 - w pozostałych przypadkach - wykonanie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
 - Oferent wyłoniony jako Wykonawca świadczeń zobowiązany będzie do zawarcia umowy z MOW NFZ o uzyskanie dostępu do systemu informatycznego (Portal Świadczeniodawcy) i dokonania właściwej rejestracji podwykonawcy oraz późniejszego uzupełnienia informacji dotyczących umowy z Zamawiającym, zgodnie z wymogami MOW NFZ.
- 4. W zakresie wykonywania transportu sanitarnego krwi i preparatów krwiopochodnych (pakiet nr 7), Oferent zobowiązany jest do zapewnienia:**
- a. potencjału niezbędnego do wykonywania przedmiotowych usług, w tym pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym (karetek przewozowych) - samochody wyposażone przynajmniej w lodówkę transportową zasilaną elektrycznie lub kontener z izolacją wypełniony wkładami chłodzącymi, umożliwiające transport krwi oraz jej preparatów w następujących warunkach:
 - krew pełna oraz KKCz - transport w temperaturze od +2°C do +10°C,
 - FFP, krioprecypitat - transport w temperaturze -18°C lub niższej,
 - KKP, KG - transport w temperaturze od +20°C do +24°C,
 - b. warunków transportu zgodnie z §20 ust.1 oraz 2 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami,*
 - c. możliwości wykonywania dowozów w dni robocze w godzinach 15⁰⁰-8⁰⁰ oraz w soboty, niedziele i święta całodobowo, w trybie:
 - normalnym - termin wykonania usługi transportu uzgadniany pomiędzy dyspozytorem karetki transportowej a dyżurnym banku krwi Zamawiającego,
 - ratunkowym - wykonanie zlecenia niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia.
- 5. Środki transportu sanitarnego wykorzystywane przez Oferenta do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem niniejszego konkursu ofert muszą spełniać cechy**

techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach Przenoszących Europejskie Normy Zharmonizowane.

III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowy z Wykonawcą wyłonionym w niniejszym postępowaniu konkursowym zostaną zawarte na okres **24 miesięcy**, z **terminem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych od dnia 1 stycznia 2014 r.**

IV. WYMOGI FORMALNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych (na poszczególne pakiety).**
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (na maszynie do pisania lub komputerze) **na formularzach załączonych do niniejszych SWKO (prosimy nie modyfikować formularzy)** oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta (**każda strona oferty winna być podpisana oraz opatrzona imienną pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta.**)
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w składanym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Kompletna oferta musi zawierać wszystkie niżej wymienione załączniki:
 - formularz ofertowy, według **załącznika 1 do SWKO**,
 - oferta cenowa, według **załącznika 2 do SWKO**,
 - oświadczenie, według **załącznika 3 do SWKO**,
 - oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym, według **załącznika 4 do SWKO (odrębne wzory w zakresie wykonywania transportu pacjentów oraz transportu krwi)**,
 - uwierzytelniona kopia polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej Oferenta lub oświadczenie Oferenta, że najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu kopię przedmiotowego dokumentu, według **załącznika nr 5 do SWKO**,
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu - z dokumentów tych ma wynikać także, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictw są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta,

- zaświadczenie o wpisie Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli dotyczy).
6. Dokumenty załączone do formularza oferty winny być złożone w oryginałach bądź uwierzytelnionych za ich zgodność z oryginałem kserokopiach przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta, notariusza lub radcę prawnego (nie dotyczy wydruków z systemów informatycznych np. rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą).
 7. Za aktualne w rozumieniu niniejszych SWKO uznaje się dokumenty wystawione przez właściwe kompetencyjne organy nie wcześniej niż na 6 miesięcy przed datą złożenia oferty.
 8. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty.
 9. 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. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie.
Zmiana lub wycofanie oferty może nastąpić nie później niż przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

V. POZOSTAŁE WARUNKI

1. W przypadku świadczeń objętych postępowaniem konkursowym cenę jednostkową należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
 - dla Pakietów nr 1, 3, 5 (transport pacjentów w granicach miasta Krakowa) oraz Pakietu nr 7 (transport krwi) - cena jednostkowa brutto za wykonany transport (ryczałt),
 - dla Pakietów nr 2, 4 oraz 6 (transport pacjentów poza granicami miasta Krakowa) - cena jednostkowa brutto za 1 godzinę transportu.
2. Proponowane ceny jednostkowe wykonywania świadczeń, jak również łączne ceny poszczególnych pakietów stanowiące iloczyn cen jednostkowych świadczeń brutto i ich ilości powinny być cenami kompletnymi i ostatecznymi, uwzględniającymi wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.
3. Oferent gwarantuje niezmiennosc cen w całym okresie obowiązywania umowy.
4. Kryterium wyboru oferty jest łączna wartość brutto oferowanego Pakietu (rodzaju transportu, wymienionego w pkt I oraz Załączniku nr 2 do niniejszych SWKO -Oferta cenowa).
5. W przypadku złożenia przez Oferentów ofert w tej samej cenie, Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert w określonym przez Zamawiającego terminie z zastrzeżeniem, iż Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w złożonej ofercie.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania

ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi Oferentów pisemnie oraz poprzez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej www.szpitalzdrowia.pl.

7. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. **Zamawiający udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego najpóźniej do dnia 12 grudnia 2013 r.** Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na pytania.

Pisemne zapytania należy kierować pocztą na adres Zamawiającego, faksem pod nr 12/657 37 14 lub e-mailem na adres gpasek@usdk.pl lub alatos@usdk.pl.

VI. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być umieszczona w zaklejonej kopercie lub opakowaniu uniemożliwiającym dostęp oraz podgląd jej zawartości.
2. Koperta/opakowanie oferty powinno być oznaczone w następujący sposób:
 - pełna nazwa Oferenta zgodna z wpisem do właściwego rejestru lub czytelnie odcisnięta pieczęć firmowa,
 - nazwa Zamawiającego: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,**
 - dopisek: **"Konkurs ofert w zakresie wykonywania świadczeń transportu sanitarnego pacjentów oraz krwi i preparatów krwiopochodnych na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie. Nie otwierać przed dniem 17 grudnia 2013 r., godz. 11⁰⁰".**
3. Prawidłowo przygotowane oferty winny zostać złożone lub przesłane w terminie do **dnia 17 grudnia 2013 r., godz. 10⁰⁰**, na adres: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków (pocztą lub osobiście w Sekretariacie Głównym Szpitala, pok. 4H-20).**
4. Oferta nadana drogą pocztową złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu określonego dla składania ofert - **decyduje data i godzina wpływu.**

VII. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi powołana w tym celu Komisja Konkursowa.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty zgodnie z przyjętym kryterium, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w Ogłoszeniu oraz niniejszych SWKO. Podczas otwierania kopert z ofertami, Oferenci mogą być

obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.

5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnego konkursu.
6. **Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.**

OTWARCIE OFERT (część jawna konkursu ofert)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17 grudnia 2013 r. o godz. 11⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego, **pokój K24 (parter budynku rehabilitacji)**.
2. Otwarcia ofert dokonuje się w obecności Oferentów. Obecność Oferentów w czasie otwarcia ofert nie jest obowiązkowa.
3. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
4. **W przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, jednakże w trybie tym nie można usunąć braku ceny.**
5. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych podanych w treści oferty Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli oraz żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

WYBÓR OFERTY (część niejawnego konkursu ofert)

1. Komisja Konkursowa dokona oceny ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryterium określone w niniejszych SWKO.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty:
 - 1) złożonej przez Oferenta po terminie,
 - 2) zawierającej nieprawdziwe informacje,
 - 3) w przypadku której Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych,
 - 4) zawierającej rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 5) nieważnej na podstawie odrębnych przepisów,
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa,
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
 - 9) w sytuacji opisanej w pkt. VII SWKO – tj. po bezskutecznym upływie terminu uzupełniania braków formalnych oferty.
3. W wypadku, gdy złożone oferty nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Komisja Konkursowa jest uprawniona do odrzucenia wszystkich ofert.

VIII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU OFERT

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **20 grudnia 2013 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta/Oferentów zamieszczone zostanie niezwłocznie na stronie internetowej www.szpitalzdrowia.pl, jak również każdy z Oferentów zostanie pisemnie powiadomiony o wynikach konkursu.

IX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w następujących przypadkach:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta,
 - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - c. odrzucone zostały wszystkie oferty,
 - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.

X. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. 2008, Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

FORMULARZ OFERTY

DANE OFERENTA	
Nazwa	
Adres	
Numery wpisów do właściwych rejestrów oraz oznaczenie organów dokonujących wpisów	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby kontaktowej w zakresie składanej oferty	
DANE DO UMOWY	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy	
Nazwa banku Nr rachunku bankowego	

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Spis załączników:

L.p.	Rodzaj dokumentu	Dołączono do oferty	
		TAK	NIE
1	Oferta cenowa - według załączonego wzoru - załącznik nr 2 do SWKO		
2	Oświadczenie – według załączonego wzoru – załącznik 3 do SWKO.		
3	Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym – według załączonego wzoru – załącznik 4 do SWKO (należy załączyć oświadczenie właściwe ze względu na rodzaj oferowanego transportu)		
4	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej \ Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty najpóźniej w dniu podpisywania umowy przedłoży Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - według załączonego wzoru - załącznik nr 5 do SWKO (niewłaściwe skreślić)		
5	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego poświadczające, że oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu		
6	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
7	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli dotyczy)		

.....
 Data

.....
 Podpis i pieczęć Oferenta

Nazwa Oferenta

Adres

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 6 (dotyczy transportu pacjentów)/Załącznik nr 7 (dotyczy transportu krwi) * do SWKO** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Minimalna liczba osób wykonujących świadczenia objęte składaną ofertą wynosi:

- w przypadku transportu pacjentów
- w przypadku transportu krwi

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

* niewłaściwe skreślić

Nazwa Oferenta

Adres

Oświadczenie

o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym (transport sanitarny pacjentów)

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz:

1. zapewniam pełną 24-godzinną gotowość do wykonywania transportu sanitarnego pacjentów Zamawiającego na wezwanie telefoniczne, przez 7 dni w tygodniu (również w dni wolne od pracy oraz święta), w tym możliwość całodobowego przyjmowania zgłoszeń,
2. dysponuję właściwie wyposażonymi pojazdami (karetki ogrzewane, umożliwiające przewóz dzieci w tym niesprawnych ruchowo, wyposażone w sygnalizację świetlno-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych) oraz personelem, odpowiadającym obowiązującym wymogom określonym w szczególności w:
 - ✓ Ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.)
 - ✓ Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. 2013 poz. 1176),
 - ✓ Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. Nr 32, poz. 262 z późn. zm.),oraz innych właściwych ze względu na zakres udzielanych świadczeń aktach prawnych,
3. zapewnię terminowość oraz punktualność realizacji zgłoszeń (zleceń przewozu):
 - w przypadkach nagłych - realizacja zlecenia niezwłocznie,
 - w pozostałych przypadkach - wykonanie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Nazwa Oferenta

Adres

Oświadczenie

o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym (transport sanitarny krwi)

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz:

- a. zapewniam potencjał niezbędny do wykonywania transportu krwi oraz preparatów krwiopochodnych, w tym pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym (karetki przewozowe) - samochody wyposażone przynajmniej w lodówkę transportową zasilaną elektrycznie lub kontener z izolacją wypełniony wkładami chłodzącymi, umożliwiające transport krwi oraz jej preparatów w następujących warunkach:
 - krew pełna oraz KKCz - transport w temperaturze +2°C do +10°C,
 - FFP, krioprecypitat - transport w temperaturze -18°C lub niższej,
 - KKP, KG - transport w temperaturze +20°C do +24°C,
- b. zapewniam warunki transportu zgodnie z §20 ust. 1 oraz 2 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami,*
- c. zapewniam możliwość wykonywania dowozów w dni robocze w godzinach 15⁰⁰-8⁰⁰ oraz w soboty, niedziele oraz święta całodobowo, w trybie:
 - normalnym - termin wykonania usługi transportu uzgadniany pomiędzy dyspozytorem karetki transportowej a dyżurnym banku krwi Zamawiającego,
 - ratunkowym - wykonanie zlecenia niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Nazwa Oferenta

Adres

**Oświadczenie Oferenta,
dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej**

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń objętych składaną ofertą.

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Oferenta

UMOWA (WZÓR)

transport sanitarny pacjentów

zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:

Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON:
351375886, reprezentowanym przez:

- 1. Dyrektora Szpitala - dr hab. med. Macieja Kowalczyka**
- 2. Głównego Księgowego – mgr Annę Rybak**

zwanym dalej **ZLECENIODAWCA**

a

..... KRS, NIP,
REGON, reprezentowanym przez:, zwanym dalej **ZLECENIOBIORCA**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń transportu sanitarnego pacjentów Zleceniodawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 1 (*Oferta cenowa*) do niniejszej umowy, w tym także transportu pacjentów ze schorzeniami zagrażającymi zdrowiu i życiu oraz dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego w przypadkach:
 - konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym,
 - wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy za wykonany transport według cen jednostkowych wskazanych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca gwarantuje niezmiennosc cen w całym okresie obowiązywania umowy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, iż:
 - zapewnia pełną 24-godzinną gotowość do wykonywania transportu sanitarnego pacjentów Zleceniodawcy na wezwanie telefoniczne, przez 7 dni w tygodniu (również w dni wolne od pracy oraz święta), w tym możliwość całodobowego przyjmowania zgłoszeń,
 - dysponuje właściwie wyposażonymi pojazdami (karetki ogrzewane, umożliwiające przewóz dzieci w tym niesprawnych ruchowo, wyposażone w sygnalizację świetlno-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych) oraz personelem, odpowiadającym obowiązującym wymogom określonym w szczególności w:
 - ✓ Ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.),

- ✓ Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. 2013 poz. 1176),
 - ✓ Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. Nr 32, poz. 262 z późn. zm.),
- oraz innych właściwych ze względu na zakres udzielanych świadczeń aktach prawnych,
- zapewni terminowość oraz punktualność realizacji zgłoszeń (zleceń przewozu):
 - w przypadkach nagłych - realizacja zlecenia niezwłocznie,
 - w pozostałych przypadkach - wykonanie w terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą.
5. W przypadku realizacji transportów poza granice miasta Krakowa (objętych pakietami nr 2, 4 oraz 6 wskazanymi w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy), Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizacji zleconego transportu po trasie możliwie najkrótszej lub trasie, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu, bez zbędnych przestojów.

§2

1. Usługi transportu sanitarnego określone w § 1 zgłaszane będą Zleceniobiorcy w następujący sposób:
- a. telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę na numer telefonu
 - b. potwierdzone pisemnym zleceniem na transport sanitarny doręczonym pracownikowi Zleceniobiorcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu.
2. Zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie, zawierać imię i nazwisko pacjenta, adres zamieszkania, PESEL, wiek, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, wymagania w jakiej pozycji pacjent powinien być przewieziony, rozpoznanie i numer statystyczny choroby wg ICD-10 Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, pieczętkę firmową Zleceniodawcy oraz pieczętkę i podpis lekarza zlecającego przewóz.

§3

Zleceniobiorca oświadcza, iż:

- podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w *Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. 2008, Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zleceniodawcy do kontroli wykonywania umowy,
- jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, co najmniej działań związanych z realizacją przedmiotu umowy - w przypadku kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć Zleceniodawcy potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej polisy,

- niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy uzyska dostęp do systemu informatycznego MOW NFZ (Portal Świadczeniodawcy) i dokonania właściwej rejestracji podwykonawcy oraz późniejszego uzupełnienia informacji dotyczących umowy ze Zleceniodawcą, zgodnie z wymogami MOW NFZ,
- minimalna liczba osób wykonujących świadczenia będące przedmiotem umowy wynosi.....

§4

Strony zgodnie ustalają, co następuje:

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zleceniodawcę na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury. Do każdej faktury Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierający następujące informacje: rodzaj wykonanego transportu, jego cenę jednostkową oraz łączny koszt, imię i nazwisko pacjenta, datę świadczenia, nazwę komórki zlecającej oraz miejsce dowozu pacjenta. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy
Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
3. Ustala się maksymalną wartość umowy na kwotę brutto zł, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy, z zastrzeżeniem, że wartość umowy będzie stanowić suma wartości poszczególnych świadczeń oraz, że ustalona maksymalna kwota nie upoważnia Zleceniobiorcy do żądania złożenia przez Zleceniodawcę zleceń do pełnej wysokości kwoty maksymalnej.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia Zleceniodawcy korzystnych warunków płatności:
 - w szczególnych przypadkach Zleceniobiorca na wniosek Zleceniodawcy może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności,
 - Strony ustalają, że Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zleceniodawcy,
 - zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zleceniodawcy, zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.),
 - wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Zleceniobiorca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela. Naruszenie zakazu skutkować będzie dla Zleceniobiorcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§5

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. od **1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2015 r.**
2. Umowa może być rozwiązana z jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§6

1. Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca na żądanie Zleceniodawcy w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
3. W zakresie wykonywania umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.).

§ 7

1. W przypadku niewykonywania lub niewłaściwego wykonywania umowy przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca może obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w wysokości 0,5% kwoty określającej wartość umowy, wskazanej w § 4 ust. 3.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo potrącenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 z bieżących należności Zleceniobiorcy.
3. W przypadku jeśli wysokość szkody powstałej w związku z niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem umowy przez Zleceniobiorcę przekroczy wartość kary umownej, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.)*.

§ 9

Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będzie rozstrzygał właściwy sąd w Krakowie.

§ 10

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

(PODPISY STRON)

UMOWA (WZÓR)

transport sanitarny krwi i preparatów krwiopochodnych

zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:

Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON:
351375886, reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora Szpitala - dr hab. med. Macieja Kowalczyka**
2. **Głównego Księgowego – mgr Annę Rybak**

zwanym dalej **ZLECENIODAWCA**

a

..... KRS, NIP,
REGON, reprezentowanym przez:, zwanym dalej **ZLECENIOBIORCA**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń transportu sanitarnego krwi oraz preparatów krwiopochodnych z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków do Pracowni Serologii i Transfuzjologii Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków:
 - w dni robocze w godzinach 15⁰⁰ - 8⁰⁰,
 - w soboty, niedziele oraz święta całodobowo,w trybie normalnym (termin wykonania usługi transportu uzgadniany pomiędzy dyspozytorem karetki transportowej a dyżurnym banku krwi Zleceniodawcy) oraz ratunkowym (wykonanie zlecenia niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia).

§2

1. Usługi transportu określone w § 1 zgłaszane będą do Zleceniobiorcy w następujący sposób:
 - a. telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę na numer telefonu
 - b. potwierdzone pisemnym zleceniem na transport doręczonym pracownikowi Zleceniobiorcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu.
2. Zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie oraz zawierać pieczętkę Zleceniodawcy oraz podpis zlecającego przewóz.

§3

Zleceniobiorca oświadcza, iż:

- zapewnia potencjał niezbędny do wykonywania przedmiotu umowy, w tym pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym (karetki przewozowe) - samochody wyposażone

przynajmniej w lodówkę transportową zasilaną elektrycznie lub kontener z izolacją wypełniony wkładami chłodzącymi, umożliwiające transport krwi oraz jej preparatów w następujących warunkach:

- krew pełna oraz KKCz - transport w temperaturze +2°C do +10°C,
 - FFP, krioprecypitat - transport w temperaturze -18°C lub niższej,
 - KKP, KG - transport w temperaturze +20°C do +24°C,
- zapewnia warunki transportu zgodnie z §20 ust. 1 oraz 2 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami,*
- jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, co najmniej działań związanych z realizacją przedmiotu umowy - w przypadku kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć Zleceniodawcy potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej polisy,
- potwierdza prawo Zleceniodawcy do kontroli wykonywania umowy,
- minimalna liczba osób wykonujących świadczenia będące przedmiotem umowy wynosi

§4

Strony zgodnie ustalają, co następuje:

1. Cena jednostkowa za wykonaną usługę transportu krwi i preparatów krwipochodnych według stawki ryczałtowej wynosi zł brutto.
2. Zleceniobiorca gwarantuje niezmiennosc ceny w całym okresie obowiązywania umowy.
3. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy, stanowiące iloczyn stawki określonej w ust. 1 oraz liczby wykonanych transportów, wypłacane będzie przez Zleceniodawcę na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury. Do każdej faktury Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń wykonanych w danym miesiącu zawierający co najmniej następujące informacje: data przewozu, imię i nazwisko osoby zlecającej oraz numer zlecenia. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
4. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy
Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
5. Ustala się maksymalną wartość umowy na kwotę brutto zł, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy, z zastrzeżeniem, że wartość umowy będzie stanowić sumę wartości poszczególnych świadczeń oraz, że ustalona maksymalna kwota nie upoważnia Zleceniobiorcy do żądania złożenia przez Zleceniodawcę zleceń do pełnej wysokości kwoty maksymalnej.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia Zleceniodawcy korzystnych warunków

płatności:

- w szczególnych przypadkach Zlecenioborca na wniosek Zleceniodawcy może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności,
- Strony ustalają, że Zlecenioborca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zleceniodawcy,
- zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zleceniodawcy, zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.),
- wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Zlecenioborca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela. Naruszenie zakazu skutkować będzie dla Zlecenioborcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§5

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. od **1 stycznia 2014 r.** do **31 grudnia 2015 r.**
2. Umowa może być rozwiązana z jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§6

1. Zlecenioborcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy.
2. Zlecenioborca na żądanie Zleceniodawcy w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
3. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.).

§ 7

1. W przypadku niewykonywania lub niewłaściwego wykonywania umowy przez Zlecenioborcę, Zleceniodawca może obciążyć Zlecenioborcę karą umowną w wysokości 0,5% kwoty określającej wartość umowy, wskazanej w § 4 ust. 5.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo potrącenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 z bieżących należności Zlecenioborcy.
3. W przypadku jeśli wysokość szkody powstałej w związku z niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem umowy przez Zlecenioborcę przekroczy wartość kary

umownej, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późn. zm.)*.

§ 9

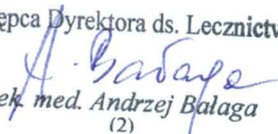
Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będzie rozstrzygał właściwy sąd w Krakowie.

§ 10

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

(PODPISY STRON)

ZATWIERDZAM

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga
(2)