

EUM-M-4240-1/2013

Kraków, dnia 19 listopada 2013 r.

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 poniższych badan rezonansu magnetycznego dla pacjentów hospitalizowanych w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie:

Nazwa badania	Przewidywana ilość badań na 24 m-ce
MR głowy bez środka kontrastowego	196
MR pnia kanału kręgowego, układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	20
MR pnia kanału kręgowego, układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	2
Angiografia MR bez środka kontrastowego	25
MR głowy bez i ze środkiem kontrastowym	2066
MR badanie innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego	132
MR badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze środkiem kontrastowym	711
Angiografia MR ze środkiem kontrastowym/badanie dynamiczne/ badanie czynnościowe mózgu	2
Badanie MR mózgu z tensorem dyfuzji (DTI)	7
Spektrometria MR	23
MR serca	12
fMRI (badanie czynnościowe)	10
Razem	3206

Część badań wykonywanych będzie w znieczuleniu ogólnym (przewidywana ilość znieczuleń do badania MRI w czasie trwania umowy wynosi 960).

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.): 85150000-5 - usługi obrazowania medycznego.*
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określa wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 6** do niniejszych SWKO.

II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 *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. Oferent powinien dysponować personelem z uprawnieniami wymaganymi do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, jak również powinien dysponować odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz sprzętem i aparaturą medyczną spełniającymi wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa (w związku z wykonywaniem części badań w warunkach znieczulenia ogólnego, konieczne jest aby oferent zapewniał dostęp do gazów medycznych w pracowni wykonującej badania oraz sali wybudzeniowej, jak również posiadał sprzęt specjalistyczny niezbędny do wykonywania znieczuleń).
4. Oferent zobowiązany jest spełniać wymagania określone w wydanych przez MZ oraz NFZ przepisach dotyczących warunków realizacji świadczeń diagnostycznych (minimum określone w części VIII „Świadczenia rezonansu magnetycznego” Załącznika nr 2 do *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej*), jak również w innych aktach prawnych regulujących kwestie wykonywania działalności w zakresie składanej oferty.
5. Oferent winien posiadać odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym tj.:
 - a) przynajmniej 5-letnie doświadczenie w wykonywaniu badań rezonansu magnetycznego u dzieci,
 - b) wykonywać przynajmniej 1000 badań rezonansu magnetycznego rocznie.
6. **Pracownia Rezonansu Magnetycznego Oferenta winna zapewnić Zamawiającemu sieciowy dostęp do wyników badań kierowanych pacjentów.**

7. Pozostałe wymagania:

- a. badania "CITO" winny być wykonywane w ciągu 1 dnia, a także całodobowo po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu i ustaleniu terminu badania,
- b. wyniki badań przekazywane będą w dniu badania lub w dniu następnym, w przypadku konsultacji maksymalnie do 3 dni,
- c. wyniki badań Wykonawca zobowiązany będzie przysyłać na swój koszt pocztą na adres Zamawiającego, w przypadkach nagłych natychmiast telefonicznie - potwierdzenie faksem,
- d. transport pacjentów z siedziby Zamawiającego do pracowni wykonującej badanie i z powrotem zapewnia Wykonawca,
- e. badania pacjentów ze wskazaniami medycznymi wykonywane będą w znieczuleniu ogólnym na ryzyko Zleceniobiorcy.

III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa z Wykonawcą wyłonionym w niniejszym postępowaniu konkursowym zostanie zawarta 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. Oferty można składać jedynie na pełen pakiet badań określonych w pkt I oraz w Załączniku nr 2 do niniejszych SWKO (Oferta cenowa).
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,
 - 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 składania ofert.

V. POZOSTAŁE WARUNKI

1. Proponowane ceny jednostkowe wykonywania świadczeń, jak również łączna cena oferty stanowiąca sumę iloczynów cen jednostkowych poszczególnych świadczeń i ich ilości winny być wyrażone w złotych polskich PLN jako ceny brutto. Ponadto każda wskazana w ofercie cena powinna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniając wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.
2. Oferent gwarantuje niezmiennosc cen w całym okresie obowiązywania umowy.
3. Kryterium wyboru oferty jest łączna wartość brutto pełnego pakietu świadczeń wskazanych w pkt I oraz w Załączniku nr 2 do niniejszych SWKO (*Oferta cenowa*).
4. 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.

5. 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 w siedzibie Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, ul. Wielicka 265 oraz na stronie internetowej www.szpitalzdrowia.pl.
6. 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 21 listopada 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 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań MRI dla pacjentów Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie. Nie otwierać przed dniem 26 listopada 2013 r., godz. 11⁰⁰".**
3. Prawidłowo przygotowane oferty winny zostać złożone lub przesłane w terminie do **dnia 26 listopada 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.
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 upływu terminu na składanie ofert.**

OTWARCIE OFERT (część jawna konkursu ofert)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26 listopada 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 29 listopada 2013 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta zamieszczone zostanie niezwłocznie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz 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.

Załącznik nr 1 do SWKO

Nr konkursu ofert EUM-M-4240-1/2013

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		
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 (<u>niewłaściwe skreślić</u>)		
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 (<u>jeśli dotyczy</u>)		

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 3 do SWKO
Nr konkursu ofert EUM-M-4240-1/2013

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 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

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 4 do SWKO
Nr konkursu ofert EUM-M- 4240-1/2013

Nazwa Oferenta

Adres

Oświadczenie

**o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych
postępowaniem konkursowym**

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi, aparaturą i sprzętem medycznym, jak również personelem spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 5 do SWKO
Nr konkursu ofert EUM-M-4240-1/2013

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.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

UMOWA (WZÓR)

o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań MRI

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**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert 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.) Zamawiający zawiera z Wykonawcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **badania MRI** (w tym w znieczuleniu ogólnym), których rodzaje określa **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy (*Oferta cenowa*), u pacjentów hospitalizowanych u Zleceniodawcy.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy za wykonywane świadczenia według cen jednostkowych wskazanych w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
3. Świadczenia medyczne, o których mowa w ust. 1, wykonywane będą wyłącznie na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Zleceniodawcy, opatrzonego pieczęcią Zleceniodawcy, które zawierało będzie m.in. następujące informacje: imię, nazwisko i nr PESEL pacjenta oraz rozpoznanie.
4. Warunki wykonania badań:
 - a. badania "CITO" winny być wykonywane w ciągu 1 dnia, a także całodobowo po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu i ustaleniu terminu badania,

- b. badania pacjentów ze wskazaniami medycznymi wykonywane będą przez Zleceniobiorcę w znieczuleniu ogólnym na ryzyko Zleceniobiorcy,
 - c. transport pacjentów z siedziby Zleceniodawcy do Pracowni Rezonansu Magnetycznego Zleceniobiorcy i z powrotem zapewnia Zleceniobiorca na swój koszt i ryzyko,
 - d. wyniki badania przekazywane będą w dniu badania lub w dniu następnym, w przypadku konsultacji maksymalnie do 3 dni,
 - e. wyniki badań Zleceniobiorca zobowiązany będzie przesyłać na swój koszt, pocztą na adres Zleceniodawcy, w przypadkach nagłych natychmiast telefonicznie - potwierdzenie faksem,
 - f. Zleceniobiorca zapewni Zleceniodawcy sieciowy dostęp do wyników badań kierowanych pacjentów.
5. Świadczenia medyczne będą wykonywane w (*adres Zleceniobiorcy*).

§2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej, przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że:
 - a) sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach,
 - b) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
 - c) 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,
 - d) 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 Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy.
3. Minimalna liczba osób wykonujących świadczenia będące przedmiotem umowy wynosi..

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w części: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.

§3

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. od **1 stycznia 2014 r.** do **31 grudnia 2016 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.

§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 badania oraz jego cenę jednostkową, imię i nazwisko pacjenta, datę badania, nazwę komórki zlecającej. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zleceniodawcę faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do odmowy zapłaty za świadczenia medyczne wykraczające poza zakres określony w skierowaniu.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy
Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. Ustala się maksymalną wartość umowy na kwotę brutto zł z zastrzeżeniem, że wartość umowy będzie stanowić suma wartości poszczególnych badań oraz, że ustalona maksymalna kwota nie upoważnia Zleceniobiorcy do żądania złożenia przez Zleceniodawcę zleceń do pełnej wysokości kwoty maksymalnej.
5. 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 wierzycelności 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 Zamawiającego, 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. 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.).

§ 6

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. 4.
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.

§ 7

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.)*.

§ 8


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

§ 9

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

(PODPISY STRON)

ZATWIERDZAM

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Balaga
(1)