

Załącznik nr 5
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego

Wniosek
o wyrażenie zgody na przeprowadzenie konkursu
na świadczenia zdrowotne

.....
(znak sprawy)

Data wpłynięcia kompletnego wniosku 01.12.2014 r......

1. Przedmiot konkursu:

dla lekarza specjalistę w zakresie psychiatrii w
Oddziałach Zamawiającego DCZP Sp. z o.o.

2. Opis części zamówienia, jeżeli dopuszczono składanie ofert częściowych:

2

3. Termin wykonania zamówienia: 01.01.15 - 31.12.2015 r. (ilość miesięcy/dni)

4. Ilość świadczeń zdrowotnych:

.....
Uwaga: Podać całkowitą ilość uwzględniając okres umowy.

Przygotowano na podstawie:

a) ilości szacunkowych

b) analizy ilości z ubiegłego roku lub poprzednich 12 miesięcy

5. Proponowane warunki udziału wykonawców w konkursie:

6. Proponowane kryteria oceny ofert wraz z podaniem ich znaczenia:

ceną 20% miesięczna liczba godzin - 15%
doświadczenie i kwalifikacje - 5%

7. Istotne postanowienia umowy:

2

Przewodniczący Zarządu DCZP¹ sp. z o.o.

Piotr Potulich

(Zarząd)

.....
(Przewodniczący Komisji)

Załączniki:

1.

2.



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 77-66-200 Fax kom. 519-134-307

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 54 014 000,00 zł

Wrocław, dnia 01 grudnia 2014 r.

OGŁOSZENIE

**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.,
50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,
ogłasza konkurs na świadczenia zdrowotne :**

dla lekarza specjalisty w zakresie psychiatrii w Oddziałach Zamawiającego DCZP Sp. z o.o.

1. Wymagane kwalifikacje zawodowe Oferentów:
 - posiadanie wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa kwalifikacji i uprawnień, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów w zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:
 - 1) wykształcenie wyższe medyczne;
 - 2) udokumentowany staż pracy w zawodzie;
 - 3) specjalizacja z zakresu psychiatrii.
 2. Umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zostaną zawarte na okresom 01.01.2015 r. do 31 grudnia 2015 r.
 3. Szczegółowe Warunki Konkursu (SWK) dotyczące zgłoszenia, materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu oraz wzór formularza oferty są dostępne w Sekcji Kadr i Płac budynek „G” godz. od 8:00 do 14:00; Osoba upoważniona do kontaktu : Sylwia Sawzdargo - Kierownik, telefon: 505 247 130;
 4. Ofertę należy składać w siedzibie Zamawiającego; „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, Sekretariat, do dnia 11.12. 2014r., do godz. 09:00. w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Konkurs na świadczenia zdrowotne dla lekarza specjalisty w zakresie psychiatrii w Oddziałach Zamawiającego „DCZP” sp. z o.o.. Nie otwierać do dnia 11 grudnia 2014 roku, do godz. 10.00”
 5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”; Sekcja Kadr i Płac budynek „G”, sala konferencyjna 11 grudnia 2014 r. o godz.10:00
 6. Kryterium oceny ofert:
 - 1) cena 80%
 - 2) doświadczenie i kwalifikacje 5%
 - 3) miesięczna liczba godzin 15%.
- Cena za godzinę winna być podana kwotowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku albo poprzez określenie procentowe w odniesieniu do wartości punktu określonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla Zamawiającego. Cena winna uwzględniać wszystkie elementy kosztotwórcze dla Zamawiającego, w tym wszelkie ewentualne zobowiązania publicznoprawne Zamawiającego.
7. Zamawiający ogłosi o rozstrzygnięciu konkursu ofert do godz. 15.00 dnia 11 grudnia 2014 roku na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej www.dczp.wroclaw.pl.
 8. Okres związania ofertą każdego Oferenta wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 9. Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 10. Odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
 11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla lekarza specjalisty w zakresie psychiatrii w Oddziałach Zamawiającego „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

I. Postanowienia ogólne:

Konkurs ofert prowadzony będzie na podstawie art. 26 i nas. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217, z późn. zm.).

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego „DCZP” sp. z o.o., w okresie od 01.01.2015 r. do 31 grudnia 2015 r.
2. Świadczenia udzielane będą w siedzibie Zamawiającego.

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

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów z zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:

- 1) wykształcenie wyższe medyczne;
- 2) udokumentowany staż pracy w zawodzie;
- 3) specjalizacja z zakresu psychiatrii.

2. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 11 grudnia 2014 roku do godz. 09:00 w sekretariacie „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

***„Konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie :
Psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego „DCZP” sp. z o.o.”.
Nie otwierać do dnia 11 grudnia 2014 roku do godz. 10.00”***

3. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny i bez skutków prawnych.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnianym przez Udzielającego zamówienie, który stanowi załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.
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, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

I Podmioty wykonujące działalność leczniczą:

- 1) kserokopie dyplomów oraz dokumentów wskazanych, wymienionych w ofercie lekarzy zatrudnionych przez oferenta, mających realizować przedmiot zamówienia, potwierdzające spełnienie wymagań określonych dla niniejszego postępowania;
- 2) kserokopia polisy OC, zgodnej z wymaganiami określonymi przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
- 3) kserokopia decyzji nadania numeru NIP;

- 4) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego nie wcześniejszy niż tydzień od dnia złożenia oferty – *jeśli dotyczy*
- 5) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 6) oświadczenie oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy przedmiot umowy nie będzie realizowany przez pracowników oferenta będących jednocześnie pracownikami Zamawiającego wraz z zobowiązaniem się do wyrównania Zamawiającemu wszelkich kosztów powstałych po jego stronie wynikających z niedotrzymania tego warunku. – *dotyczy podmiotów leczniczych*
- 7) oświadczenia oferenta stanowiące załącznik nr 4.

II. Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą:

- 1) kserokopie dyplomów oraz dokumentów potwierdzające spełnienie kwalifikacji, doświadczenia i uprawnień wymaganych dla realizacji przedmiotu zamówienia;
- 2) kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. **W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty.**
- 3) kserokopia decyzji nadania numeru NIP;
- 4) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie wcześniejszy niż tydzień od dnia złożenia oferty;
- 5) oświadczenia oferenta stanowiące załącznik nr 4.

III. Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej:

- 1) kserokopie dyplomów oraz dokumentów, potwierdzające spełnienie kwalifikacji, doświadczenia i uprawnień wymaganych dla realizacji przedmiotu zamówienia;
- 2) kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są

umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty;

3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z wyrażeniem zgody na wykazywanie oferenta w dokumentacji przedkładanej przez Zamawiającego podmiotom uprawnionych do finansowania świadczeń udzielanych przez Zamawiającego w postępowaniach prowadzonych przez Zamawiającego według załącznika nr 3 Szczegółowych Warunków Konkursu.

4) oświadczenia oferenta według załącznika nr 4 Szczegółowych Warunków Konkursu.

2. Do wypełnionego formularza oferty według załącznika nr 1 Szczegółowych Warunków konkursu, Oferent załącza dokumenty, o których mowa w pkt I albo II albo III w formie kserokopii, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu.

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

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zostaną zawarte na okres od 01.01.2015 r. do 31 grudnia 2015 r.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

6. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową. w drodze odrębnej uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji konkursowej, gdy pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim

stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu lub gdy Przyjmującym zamówienie jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 5) pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu.

3. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia Członka Komisji na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, i powołuje nowego Członka Komisji konkursowej w drodze uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o..

4. Wniosek o przeprowadzenie konkursu wypełnia Przewodniczący Komisji konkursowej. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 11 grudnia 2014 roku o godz. 10:00 w sali konferencyjnej w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”.

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;

- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów. Wzór protokołu stanowi załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

- Protokół z przebiegu konkursu Komisja przedkłada Zarządowi „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., który podejmuje decyzję o wyłonieniu najkorzystniejszej oferty.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert:

- 1) cena 80%
- 2) doświadczenie i kwalifikacje 5%
- 3) miesięczna liczba godzin 15%.

Cena za godzinę winna być podana kwotowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku albo poprzez określenie procentowe w odniesieniu do wartości punktu określonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla Zamawiającego. Cena winna uwzględniać wszystkie elementy kosztotwórcze dla Zamawiającego, w tym wszelkie ewentualne zobowiązania publicznoprawne Zamawiającego.

9. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych w „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. we Wrocławiu.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego

Formularz ofertowy

do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o., 50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,

OFERTA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii dla lekarza specjalisty
w Oddziałach Zamawiającego
w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o., 50-226 Wrocław,
ul. Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,**

1. Dane Oferenta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

.....
(adres/adres siedziby Oferenta)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta w/w)

.....
.....

2. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia w kwocie za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych:.....

3. Proponuję miesięczną liczbę godzin udzielania przeze mnie świadczeń zdrowotnych:
.....

4. Inne uwagi i dane/informacje istotne dla oceny oferty
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Załącznik nr 2
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE: psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego DCZP Sp. z
o.o.**

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu tj.:

- 1) dyplom;
- 2) prawo wykonywania zawodu;
- 3) inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania wymienić jakie:

.....
.....
.....

2. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów określających status prawny oferenta, tj.:

- 1) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 2) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP
- 3) polisa OC
- 4) pozostałe dokumenty, w tym dyplomy i zaświadczenia, wymagane w postępowaniu konkursowym,, bądź przedkładane przez oferenta – wymienić

.....
.....
.....
.....
.....

Załącznik nr 3
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały/a.....
(Adres Zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym
przez.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych w celach przeprowadzenia konkursu na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne – w zakresie psychiatrii dla lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii oraz dla potrzeb Zamawiającego związanych z postępowaniami celem pozyskania środków finansowych – płatników świadczeń udzielanych przez zamawiającego – w tym Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Załącznik nr 4
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach
Zamawiającego

OŚWIADCZENIA OFERENTA

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

.....
Podpis Oferenta

UMOWA nr /2015/IZBA
udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zwana w dalszej treści „Umową”, zawarta w dniu _____ r. we Wrocławiu pomiędzy:

„Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.,
ul. Wybrzeże J. C.-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław,
wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabryczna we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000348483, NIP: 8951965126, reprezentowaną przez:

Prezesa - Piotra Połulicha

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia/Spółką/„DCZP” Sp. z o.o.”,

a

, NIP

REGON

zamieszkałą / łym : ul.

prowadzącą / ym działalność gospodarczą w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie” .

na podstawie przepisów:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
- kodeksu cywilnego;
- oraz wewnętrznych regulaminów obowiązujących w „DCZP” Sp. z o. o.

o następującej treści:

Postanowienia ogólne

§ 1

Spółka oświadcza, że:

- 1) jest podmiotem prowadzącym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanym w dalszej treści Umowy „Szpitalem”;
- 2) przedmiotem działalności Szpitala jest między innymi lecniectwo psychiatryczne i odwykowe.

Przedmiot Umowy

§ 2

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie : **Psychiatrii dla lekarza specjalisty w Oddziałach Zamawiającego „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**, zgodnie z uzgodnionym przez strony umowy harmonogramem, o którym mowa w § 8 ust. 1.
2. Świadczenia będące przedmiotem Umowy obejmują udzielanie świadczeń zdrowotnych: w zakresie **psychiatrii dla lekarza specjalisty** zgodnie z posiadanymi

kwalifikacjami i uprawnieniami z uwzględnieniem osiągnięć wiedzy oraz obowiązującymi standardami.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, terminowość i koszt świadczeń będących przedmiotem Umowy jak również realizacji przez Spółkę umów z płatnikiem świadczeń zdrowotnych, w tym Narodowym Funduszem Zdrowia;
 - 2) będzie prowadzić dokładną i systematyczną dokumentację pacjentów leczonych przez Szpital i nowoprzyjętych do Szpitala, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym uregulowaniami przepisów/regulaminów wewnętrznych, w zakresie udzielonych świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych Systemem Zarządzania Jakością obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia zdrowotne wyłącznie na rzecz osób uprawnionych do ich otrzymywania, zgodnie z umowami wiążącymi „DCZP” Sp. z o. o. z uwzględnieniem ust. 2 .
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 2 ust. 1-2 nieprzerwanie przez okres obowiązywania Umowy, na warunkach w niej określonych.

Nadzór nad wykonaniem Umowy

§ 3

Przedstawicielem Udzielającego zamówienia nadzorującym należyte wykonywanie Umowy przez Przyjmującego zamówienie jest Dyrektor ds. Medycznych „DCZP” sp. z o. o.

Miejsce świadczenia usług

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie będzie świadczył usługi, będące przedmiotem umowy, w Oddziałach Zamawiającego „DCZP” sp. z o. o. we Wrocławiu z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i innych środków przekazanych mu do dyspozycji przez Udzielającego zamówienie, jakie są niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu, o których mowa w ust. 1 i zobowiązuje się używać ich w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami bhp oraz dołożyć najwyższej staranności przy ich eksploatacji.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za szkodę wyrządzoną niewłaściwym użytkowaniem aparatury i sprzętu medycznego, o których mowa w ust. 1 oraz wszelką inną odpowiedzialność za niewykonanie bądź nienależyte wykonanie niniejszej umowy.

Prawa i obowiązki Stron Umowy

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu Umowy. O utracie tych uprawnień Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować na piśmie Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych - w zakresie psychiatrii dla lekarza specjalisty, wykorzystując

aktualną wiedzę i umiejętności fachowe z uwzględnieniem postępu nauk medycznych, dostępnymi mu metodami planowania, opieki oraz z zachowaniem najwyższej staranności i zgodnie z zasadami etyki lekarskiej oraz obowiązującymi przepisami prawa.

3. Strony Umowy zobowiązują się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur oraz wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
4. Na czas swojej nieobecności Przyjmujący Zamówienie zapewni zastępstwo, przy czym na Przyjmującym Zamówienie spoczywa obowiązek wykazania przed Udzielającym Zamówienia spełnienia przez podmiot zastępujący wszystkich wymogów przewidzianych Umową dla Przyjmującego Zamówienie. Udzielający Zamówienia w przypadku zaakceptowania zastępstwa potwierdzi to w formie pisemnej. Brak pisemnej akceptacji Udzielającego Zamówienie skutkuje brakiem zgody na zastępstwo. Przyczyny skutkujące koniecznością zastępstwa muszą być przez Przyjmującego Zamówienie przedstawione Udzielającemu Zamówienie w formie pisemnej wraz z ich uzasadnieniem najpóźniej na 7 dni roboczych przed przewidywaną nieobecnością, z wyłączeniem przypadków nieobecności spowodowanych siłą wyższą.
5. Przez czas obowiązywania Umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego ubezpieczenia OC oraz NNW z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Umowy, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV. Kopie polis ubezpieczeniowych stanowią załączniki do Umowy, stanowiąc integralną część umowy. W przypadku utraty ważności polis Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienie przed upływem ważności polisy, kopię nowej polisy. Polisa przez cały okres obowiązywania umowy musi potwierdzać ubezpieczenie OC Przyjmującego Zamówienie w zakresie i wysokościach określonych odrębnymi przepisami powszechnie obowiązującymi, w tym w szczególności obowiązującego na dzień podpisania umowy rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729). W przypadku Przyjmującego Zamówienie nie wykonującego działalności gospodarczej, Polisa przez cały okres obowiązywania umowy musi potwierdzać ubezpieczenie OC Przyjmującego Zamówienie w zakresie przedmiotu umowy w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC Przyjmującego Zamówienie. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych – w zakresie psychiatrii dla lekarza specjalisty, będących przedmiotem Umowy przy współpracy z innymi osobami zatrudnionymi lub współpracującymi z Udzielającym zamówienie, w taki sposób, by nie obniżając jakości świadczeń prowadzić racjonalną i ekonomiczną gospodarkę materiałami i sprzętem jednorazowego użytku.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienie za nieprawidłowe wykonywanie warunków Umowy zgodnie z najwyższą starannością.

§ 7

1. Dla realizacji świadczeń objętych Umową Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do tych środków znajdujących się w dyspozycji Udzielającego zamówienie, które są niezbędne do prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:
 - 1) pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej bezpośrednio lub pośrednio wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem wymagań jakimi powinny te pomieszczenia i aparatura odpowiadać, określonych w odpowiednich przepisach;
 - 2) nieodpłatnego zaopatrzenia w niezbędny sprzęt jednorazowy i inne materiały konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń jak opatrunki, środki dezynfekcyjne, druki, itp.;
 - 3) zapewnienia na swój koszt wywozu odpadów medycznych i komunalnych, powstających w skutek wykonywania zakontraktowanych świadczeń;
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać odpowiednią, wymaganą przepisami obowiązującego prawa, medyczną odzież ochronną oraz utrzymywać ją w należywym stanie i na własny koszt.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia zgodnie z harmonogramem, który jest uzgadniany z Udzielającym zamówienia, w którym określa dni oraz godziny udzielania świadczeń zdrowotnych. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przyjmujący zamówienie przedstawia Udzielającemu zamówienia na każde jego wezwanie a także w terminie do 25. dnia każdego miesiąca kalendarzowego z określeniem harmonogramu na kolejny miesiąc kalendarzowy.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu i jakości udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, w tym kontroli prowadzonej przez uprawnione przez niego osoby w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) gospodarowania mieniem Udzielającego zamówienia;
 - 3) prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości wykonywania usług (osobiście lub poprzez zapewnienie zastępstwa) w razie nie pojawienia się kolejnego lekarza (o którego nieobecności nie było wiadomo Udzielającemu zamówienia do godziny 13:00 ostatniego dnia roboczego poprzedzającego bezpośrednio okres udzielania świadczenia, wpisanego w harmonogram ustalony do dnia 25 poprzedzającego miesiąc kalendarzowy), którego świadczenie usługi przypada bezpośrednio po świadczeniu usługi zdrowotnej Przyjmującego zamówienie. Zapewnienie ciągłości świadczenia usług medycznych dotyczy jedynie terminów przypadających w dni wolne od pracy oraz w dni robocze w godzinach 15:00 - 07:25.
5. W sytuacjach losowych dopuszcza się możliwość modyfikacji harmonogramu po terminie o którym mowa w § 8 pkt 1 za zgodą Przyjmującego zamówienie.

Forma rozliczeń

§ 9

1. Z tytułu wykonywania usług objętych Umową Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości zł (słownie: złotych 00/100) za godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych. Za okres niewykonywania świadczeń, przerw w wykonywaniu świadczeń, Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie nie przysługuje. Określona wysokość wynagrodzenia brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, ponoszone

- 3) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przestępstwa stwierdzonego prawomocnym wyrokiem, który uniemożliwia dalszą realizację Umowy przez Przyjmującego zamówienie;
 - 4) trwałego zaprzestania przez Udzielającego zamówienie działalności w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy.
2. Umowa wygasa:
- 1) z upływem okresu, na który Umowa została zawarta;
 - 2) gdy zjdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy albo nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania Umowy.
3. Strony Umowy zgodnie ustalają, iż każda ze stron ma prawo wypowiedzenia Umowy bez podania przyczyny, a obowiązującym terminem wypowiedzenia jest 1 miesiąc, ze skutkiem na koniec miesiąca.

Tajemnica zawodowa

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji Umowy oraz informacji i danych pozyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu Umowy.
2. Naruszenie obowiązku wskazanego w ust. 1 spowoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za wyrządzone szkody Udzielającemu zamówienie wg zasad określonych w Kodeksie cywilnym.

Kary umowne

§ 14

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie postanowień Umowy, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 1.000 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100). W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w § 11 niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100) za brak lub nienależyte wypełnienie/uzupełnienie dokumentacji.
2. Udzielający zamówienie uprawniony jest do potrącenia naliczonej kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie na co Przyjmujący zamówienie zgodę wyraża.
3. Naliczenie kary umownej nie wyklucza żądania zapłaty odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego jej wysokość na zasadach ogólnych określonych na zasadach ogólnych.
4. W przypadku gdy skutek działania lub zaniechania działania przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie poniósł szkodę, w szczególności osoby (podmioty) trzecie nałożyły na Udzielającego zamówienia kary finansowe bądź inne zobowiązania, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ich wyrównania, w szczególności do zapłaty wszelkich kar nałożonych przez te osoby (podmioty) trzecie.
5. Jeśli przypadek o którym mowa w § 14 pkt 1 wynika z nagłej, niezawinionej i nieprzewidzianej losowej sytuacji dotyczącej Przyjmującego zamówienie (w szczególności rozumie się tu nagłą chorobę Przyjmującego zamówienie lub osoby małoletniej do 14 roku życia, która pozostaje pod opieką Przyjmującego zamówienie), kary nie obowiązują.

Postanowienia końcowe

§ 15

Wszelkie spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją Umowy powinny być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeśli nie przyniosą one skutku to spór między Stronami rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§ 16

W sprawach nie uregulowanych Umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o działalności leczniczej, w szczególności jej art. 26 - 27.

§ 18

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienie, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

.....

.....