Chęciny, dnia 2018.10.12.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 160 tekst jednolity z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r.1938 t.j. z późń. zm.)

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. **Nazwa:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
2. **Adres:** ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny, tel:(0-41) 34-655-45

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej (kod CPV: 851 211 00-4 Ogólne usługi lekarskie)

2.Umowa zostanie zawarta na czas określony – od 01.11.2018r. do 31.10.2021r.

3.Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1.Warunki udziału: w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (zwanych dalej: **SWKO).**

1. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert
2. **Kryteria oceny ofert:**
   - Cena
   - Jakość
   - Kompleksowość
   - Ciągłość
   - Dostępność

   Udzielający zamówienie ma prawo przyjąć ofertę w części.

3. Termin składania ofert: 23 październik 2018 r. do godziny 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat) lub listownie na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze

ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny (liczy się data doręczenia – nie data nadania).

4. Otwarcie ofert: nastąpi: 23 października 2018 r. - godzina 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia.

5.Rozstrzygnięcie konkursu: w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert, o czym Udzielający zamówienia ogłosi na tablicy ogłoszeń.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie, bez podania przyczyny, prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia w zakresie nie dotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.

DYREKTOR

DYREKTOR

Youssef Steiman

Załącznik nr 1 do SWKO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

FORMULARZ OFERTOWY: KONKURS NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
przez lekarzy w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

Oznaczenie oferenta:

.....

.....

Adres oferenta:

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....**Tel.** .....

UWAGA:

1.Ofertę należy złożyć na niniejszym formularzu.

2.Formularz powinien być wypełniony czytelnie za pomocą środków o charakterze trwałym.

3.Do oferty należy załączyć:

3.1.kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS, wypis z CEIDG, REGON, NIP,

3.2.kserokopię odpisu z właściwego rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,

3.3.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wg wymogów SWKO, referencje oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na wybór oferenta – proszę załączyć do oferty i wymienić w spisie załączników do niniejszej oferty.

3.4.Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarska.

3.5.Przez „Oferenta" należy każdorazowo rozumieć „Przyjmującego zamówienie".

Kryterium: CENA

Poniżej należy wpisać stawki brutto w polskich złotych.

A. za realizacje świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza wg harmonogramu w zł . :

lekarz ..... stawka, ...
(podać stopień specjalizacji / staż pracy)

(słownie zł
.....)

B. W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość)

oświadczam, iż:

•W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam ..... letnie doświadczenie zawodowe.

•Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe) .....
.....
.....

•W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń w następującym **zakresie** (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X"):

1. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.35. oraz w godzinach 14.35.-7.00 wg harmonogramu

2. w dnu powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.35. oraz w godzinach 14.35.-7.00 oraz w dni wolne i świąteczne wg harmonogramu.

W zakresie udzielania świadczeń wg harmonogramu (dyżurów)- ....w miesiącu

W zakresie wymiaru dni – w związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X"):

Okres trwania umowy 3 lata – .....

Okres trwania umowy mniej niż 3 lata (nie krócej niż 3 miesiące) – .....

UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią:

1.ogłoszenia,

2.Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO),

3.projektu umowy (Załącznik nr 3 do SWKO),

akceptuję ich treść i nie wnoszę do ww. dokumentów żadnych zastrzeżeń.

W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami SWKO, w szczególności wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO, oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.

WYRAŻAM ZGODĘ/ODMAWIAM WYRAŻENIA ZGODY na prowadzenie, w trakcie postępowania konkursowego, korespondencji drogą poczty elektronicznej lub faksu (dotyczy m.in. wezwania do uzupełnienia ewentualnych braków oferty).

W przypadku wyrażenia zgody należy podać:

Adres e-mail: _____

i/lub

FAX: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail wyłącznie dla celów realizacji umowy.

Lista załączników do Oferty:

.....

Data

Podpis i pieczątka Oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE
O ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA

Ja, niżej podpisana/y ....., niniejszym, działając jako

.....

uprawniony do reprezentowania Przyjmującego zamówienie, oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Imię, nazwisko, funkcja,
podpis Przyjmującego zamówienie

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: **SWKO)**

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH przez lekarza w:

Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej WSS im. św. Rafała w Czerwonej Górze,

ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 160 tekst jednolity z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. 1938 tekst jednolity z późn. zm.).

Termin składania ofert: 23 październik 2018 roku do godziny 10.00

Termin otwarcia ofert: 23 październik 2018 r. o godz. 12.00

I.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej **WSS im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.**
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.
4. Zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych SWKO.
5. Ostateczny kształt umowy zostanie odpowiednio dostosowany do formy prawnej działania Przyjmującego zamówienie.

II.OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na czas określony: od 01.11.2018r. do 31.10.2021r.

III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA:

1. **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie medycyny: lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej lub lekarz w trakcie specjalizacji z chirurgii klatki piersiowej (dalej jako: **Przyjmujący zamówienie).**

2.Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Do oferty należy dołączyć:

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:

a/aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

b/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.

Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

1. dyplom ukończenia studiów medycznych,
2. prawo wykonywania zawodu,
3. dyplom specjalizacji I stopnia lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń (dla każdego zakresu świadczeń zdrowotnych, w zakresie których Przyjmujący zamówienie składa ofertę i o ile wymagana jest specjalizacja zgodnie z SWKO),
4. karta szkolenia specjalizacyjnego,

Uwaga: dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji
Treść przepisów prawa a także kontraktu z NFZ każdorazowo warunkuje możliwość zatrudniania lekarzy w trakcie specjalizacji w Poradniach / na poszczególnych Oddziałach Szpitala
Oferty złożone przez lekarzy w trakcie specjalizacji na Oddziały, w których właściwe przepisy / zapisy kontraktu z NFZ nie dopuszczają możliwości zatrudniania tychże zostaną odrzucone.

a. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych (załącznik nr 2) – dotyczy wyłącznie podmiotów leczniczych (zamiast dokumentów wskazanych w pkt b),
b. kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (możliwe jest również dostarczenie przed faktycznym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych),
c. aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy),
d. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1, załącznik nr 2 (dotyczy wyłącznie podmiotów leczniczych) oraz zaparafowany projekt Umowy (załącznik nr 3).

V. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami: **wysokość wynagrodzenia** zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie **(cena),jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość**.
Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę w części.
Kryteria oceny:
A - Wysokość wynagrodzenia (Cena) Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa następujących wynagrodzeń (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto):

Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższego wynagrodzenia (Ceny) - według poniższego wzoru:

Kryterium: **Cena**
– wskaźnik **A** liczony ze wzoru:

$$A = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\,\% \times 100$$

W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Za kryterium (cena) uzyskać można maksymalnie do 60 punktów.
B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):

1.Oceniając **jakość i kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

1.1. Lekarz posiadający tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty – **10 pkt.**
1.2. Lekarz posiadający dyplom I stopnia lub w trakcie specjalizacji – **5 pkt.**
1.3. doświadczenie zawodowe do 5 lat – **5 pkt.**
1.4. doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat – **10 pkt.**

2.Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej minimalnym zakresie:

2.1. powyżej 4 dyżurów w miesiącu – **10 pkt.**
2.2.mniej niż 4 dyżury w miesiącu – **5 pkt.**

3. Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za okres trwania umowy Przyjmującego zamówienie:

1. okres trwania umowy mniej niż 3 lata– **5 pkt**
2.okres trwania umowy 3 lata– **10 pkt**

Za w/w 4 kryteria (jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 40 punktów. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń zdrowotnych, przy czym dopuszczalne jest złożenie oferty na więcej niż jeden zakres świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden zakres świadczeń zdrowotnych, oferent składa odrębny Formularz Ofertowy (Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO) dla każdego zakresu świadczeń zdrowotnych, a także, w przypadku wymagania różnych specjalizacji, odrębne dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu specjalisty.
3. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej, na Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO, wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z określonymi w niniejszym dokumencie warunkami. Treść oferty musi odpowiadać wymogom SWKO.
4. Wynagrodzenie powinno zostać zawarte w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, i wyrażone każdorazowo w złotych polskich brutto (PLN).
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
6. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta.
7. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być czytelne i parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
8. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent (niezależnie od wyniku niniejszego postępowania konkursowego).

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia 23.10.2018 r. do godziny 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia lub przesłać na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny (liczy się data doręczenia).

Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej**
Nie otwierać do dnia 23.10.2018 r. do godziny 12.00".

Na kopercie należy umieścić dane identyfikacyjne Oferenta.

Celem dokonania zmian bądź poprawek, Oferent może wycofać wcześniej złożona ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.

Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017. 1938 z późn. zm.) w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta (liczy się data wpływu do Udzielającego zamówienie – nie data nadania czy przekazania kurierowi itp.).

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert w konkursie: odbędzie się w dniu **23.10.2018 r. o godz. 12.00.**

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.

Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:

a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;

b) Otwiera koperty z ofertami;

c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.

Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:

a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

b) Odrzuca oferty:

Nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert; złożone po terminie; zawierające nieprawdziwe informacje; jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy, zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywą, jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę
o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez

zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie, jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.

1. Komisja może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
2. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
4. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
5. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 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.), gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru Oferenta;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
   d) odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia.
2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej www.czerwonagora,pl.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1.Udzielający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny.
2.Osobą do kontaktu ze strony Udzielającego zamówienia jest: Katarzyna Resztak, Koordynator Sekcji ds. osobowych, tel: (041) 34-655-45 w.230 mail: k.resztak@czerwonagora.pl
3.Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
4.W zakresie nieuregulowanym w niniejszym dokumencie oraz załącznikach do niego stosuje się odpowiednie przepisy prawa.

Dyrektor
DYREKTOR
Youssef Sleiman

Załączniki:

1.**Formularz ofertowy** - Załącznik nr 1.

2.**Oświadczenie o spełnieniu wymogów wskazanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert** (wypełniają wyłącznie podmioty lecznicze) – Załącznik nr 2.

3.**Wzór umowy** - Załącznik nr 3 (projekt).

Dyrektor
DYREKTOR
Youssef Sleiman

WZÓR UMOWY

UMOWA nr / KC/2018
o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza
w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

zawarta w dniu ..... 2018 roku w Chęcinach w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 160 t.j. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017. 1938 t.j. z późn. zm.) pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia"**, reprezentowanym przez:

Youssefa Sleimana - Dyrektora,

a

lekarzem prowadzącym działalność gospodarczą jako adres: REGON:, wpisaną do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w ŚIL pod numerem posiadającym prawo wykonywania zawodu nr, zwanym w dalszej części **„Przyjmującym Zamówienie"**.
zwanymi dalej Stronami Umowy.

§ 1

Ilekroć w niniejszej umowie użyto następujące wyrażenia, należy przez to rozumieć:

1. Umowa – niniejsza umowa,
2. Strony – Udzielający zamówienie i Przyjmującego zmówienie,
3. Świadczenia zdrowotne – wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie Oddziału oraz pozostałe świadczenia zdrowotne związane z udzielaniem tych świadczeń,
4. Szpital – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, w którym wykonywane są świadczenia zdrowotne,
5. Oddział – Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej
6. Kierownik– przedstawiciel Szpitala uprawniony do organizowania i koordynowania działalności Oddziału oraz sprawowania nadzoru nad sposobem realizacji przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań wynikających z postanowień Umowy,
7. Zastępca Kierownika – lekarz zastępujący Kierownika któremu Kierownik powierzył część swoich uprawnień do wykonywania w czasie swojej nieobecności w Oddziale,
8. Godziny normalnej ordynacji – czas udzielania Świadczeń zdrowotnych w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach (w których to godzinach minimalny zakres udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie wynosi 5 dni w każdym tygodniu).
9. Harmonogram - harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w ramach Umowy, ustalany odrębnie dla każdego miesiąca trwania Umowy przez Udzielającego zamówienie (Kierownika jego Zastępcę) i zatwierdzony przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora ds. Organizacyjno - Administracyjnych, najpóźniej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego ten miesiąc.
10. Pacjent – pacjent Udzielającego Zamówienie na którego rzecz, którego udzielane są świadczenia zdrowotne w ramach Umowy.

§ 2

1.Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów Szpitala w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej.

1.1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej w czasie regulaminowego funkcjonowania Szpitala od poniedziałku do piątku w godzinach od 7^{00} do 14^{35}.

1.2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej poza godzinami określonymi w ust. 1.1 oraz w dni wolne i świąteczne wg następujących zasad:

1.2.1..**od 14^{35} do 7^{00}** następnego dnia – w dni robocze, udzielanie świadczeń trwa 16 godz. 25 min.

1.2.2..**od 8^{00} do 8^{00}** następnego dnia – w dni wolne i świąteczne, udzielanie świadczeń trwa 24 godz.

1.3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie dyżuru pod telefonem oraz ich udzielania w przypadku wezwania w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej wg następujących zasad:

1.3.1.**od 14^{35} do 7^{00}** następnego dnia – w dni robocze, udzielanie świadczeń trwa 16 godz. 25 min.

1.3.2.**od 8^{00} do 8^{00}** następnego dnia – w dni wolne i świąteczne, udzielanie świadczeń trwa 24 godz.

2.W ramach realizacji przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z Harmonogramem w godzinach normalnej ordynacji. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może według swego uznania wyrazić zgodę na zwolnienie Przyjmującego zamówienie z obowiązku udzielania świadczeń w danym dniu bądź zamianę uprzednio wyznaczonych Przyjmującemu zamówienie w Harmonogramie godzin udzielania świadczeń na innym dzień.

3.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu Umowy, oraz wszelkie wymagane dokumenty niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, a także, że spełnia wymagania zdrowotne do udzielania świadczeń w podmiotach leczniczych.

4.W związku z powyższym Przyjmujący Zamówienie przedstawia kopię stosownych dokumentów:

a) dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim,
b) aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza,
c) dyplom specjalizacji lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
d) certyfikaty i dokumenty potwierdzające posiadanie dodatkowych uprawnień i kwalifikacji,
f) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu,
g) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
h) ubezpieczenie OC zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

§ 3

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1.1.udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

1.2.udzielania Świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową,

1.3.przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów,

1.4.zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych,

1.5.udzielania Świadczeń zdrowotnych, udostępnionymi przez Udzielającego zamówienie środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur związanych z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych,

1.6.osobistego wykonywania Umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić swoją nieobecność trwającą powyżej 7 dni według załączonego do umowy wzoru (załącznik nr 3) z co najmniej 7- dniowym wyprzedzeniem, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić swoją nieobecność trwającą poniżej 7 dni według załączonego do umowy wzoru (załącznik nr 3) z co najmniej 7 - dniowym wyprzedzeniem. Zgłoszenie nieobecności według załączonego do umowy wzoru (załącznik nr 3) każdorazowo wymaga dla swej ważności akceptacji Kierownika lub w czasie jego nieobecności Zastępcy Kierownika Oddziału.
1.7.utrzymania ciągłości udzielanych Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
1.8.dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z udzielanymi Świadczeniami zdrowotnymi,
1.9.stosowania w zakresie wydawanych orzeczeń lekarskich, skierowań i opinii przepisów obowiązujących podmioty lecznicze,
1.10.przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy.
1.11.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych zaświadczeń o odbytych szkoleniach BHP (stosownie do stanowiska pracy, zgodnie z przepisami prawa), które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.
1.12.przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
1.13.we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych, o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy oraz zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych, których kserokopie dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi,
1.14.noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na koszt Przyjmującego zamówienie oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi,
1.15.noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję,
1.16.ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych oraz Polityką Bezpieczeństwa Szpitala i innymi właściwymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń.

4.Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
4.1.w zakresie oceny merytorycznej i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4.2.liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
4.3.prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
4.4.prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
4.5.terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń objętych niniejszą umową wyłącznie na rzecz pacjentów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.

7.Przyjmujący zamówienie oświadcza i zapewnia, iż w okresach wskazanych w Harmonogramie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczenia o którym mowa w zdaniu poprzednim, w

szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

8.Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną jej część.

§ 4

1.Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, iż ma obowiązek przestrzegania postanowień Umowy, obowiązujących przepisów w szczególności ustawy o zawodzie lekarza oraz procedur i standardów stosowanych przez Udzielającego zamówienie.

2.Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Udzielającego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza oraz przepisów o zawodzie pielęgniarki i położnej.

3.W przypadku nieobecności Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może zwolnić Przyjmującego zamówienie z wyżej wskazanego obowiązku zapewnienia zastępcy. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia uzasadnionych zastrzeżeń, co do osoby zastępcy, Przyjmujący zamówienia ma obowiązek wskazania innej osoby. Zmiana osoby wykonującej Umowę wymaga zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzające dokonanie zmiany i jego zgody - za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych.

4.W przypadku, gdy przerwy w świadczeniu usług lub nieobecności wpływają negatywnie na funkcjonowanie Udzielającego zamówienie Strony podejmą rozmowy w celu ustalenia zasad dalszej realizacji umowy, a w przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 30 dni od rozpoczęcia rozmów, Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

5.Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3 przez Przyjmującego zamówienie (zapewnienie zastępcy) skutkuje jego odpowiedzialnością za wszelkie szkody wynikłe na skutek nie zabezpieczenia ciągłości udzielania Świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.

6.Postanowienia ust. 5 nie stosuje się do przypadków losowych, których rodzaj lub charakter uniemożliwił Przyjmującemu zamówienie bezzwłoczne zawiadomienie o nieobecności.

§5

1.Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji Świadczeń zdrowotnych określonych Umową.

2.Korzystanie z wymienionych w ust. 1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji Świadczeń zdrowotnych określonych Umową.

3.Z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej, konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienie informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń.

5.W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą szkody z tego tytułu.

6.Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz leków i materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte Umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

7.Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 6

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie w wysokości:

1.1.,**00 zł (słownie: zł) za 1 godzinę** świadczenia usług w godzinach **od 7^{00} do 14^{35}** – zgodnie z § 2 ust. 1.1.

1.2,**00 zł (słownie: zł) za 1 godzinę** udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych wg harmonogramu w dni powszednie -zgodnie z § 2 ust. 1.2.1. oraz ust. 1.2.2.

1.3. **00 zł (słownie: zł)** za udzielanie świadczeń w dniach i godzinach określonych wg harmonogramu w dni wolne i świąteczne – zgodnie z § 2 ust. 1.3.1. oraz ust. 1.3.2.

1.5. % wartości wypracowanego przez Przyjmującego Zamówienie kontraktu, w przypadku wykonania świadczeń zdrowotnych wg katalogu NFZ do kwoty 94 500zł;

1.6.% wartości wypracowanego przez Przyjmującego Zamówienie kontraktu, w przypadku wykonania świadczeń zdrowotnych wg katalogu NFZ powyżej kwoty 94 500zł;

1.7.Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie rachunek wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie wraz z zestawieniem godzin udzielania świadczeń.

2. Okres rozliczeniowy udzielanych świadczeń wynosi **1 miesiąc.**

3.Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń za świadczone usługi, na podstawie odrębnych przepisów dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej i innych, obowiązujących w tym zakresie (z ZUS, Urzędem Skarbowym).

4.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku do **Sekcji ds. Osobowych** Udzielającego Zamówienia do **5-go** dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń, zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej i zweryfikowanym przez Dział Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ.

5.Rachunek za wykonanie przedmiotu umowy powinien zawierać dane określone odrębnymi przepisami, w tym:

5.1.imię i nazwisko / nazwę z adresem Przyjmującego Zamówienie,

5.2.dane dotyczące nabywcy tj. Udzielającego Zamówienia z adresem,

5.3kolejny numer, który w sposób jednoznaczny identyfikuje fakturę,

5.4.określenie miesiąca i roku w którym realizowane były świadczenia (datę dokonania lub zakończenia wykonania usługi),

5.5.ilość (liczbę) i rodzaj wykonanych usług z podaniem ceny jednostkowej usługi,

5.6.należność ogółem za wykonaną usługę wyrażoną liczbowo i słownie,

5.7.datę wystawienia rachunku,

5.8.pieczęć działalności Przyjmującego Zamówienie z numerem REGON i NIP,

5.9.przepis ustawy na podstawie którego podatnik stosuje zwolnienie z podatku VAT,

5.10.pełną nazwę i numer rachunku Przyjmującego Zamówienie,

5.11.własnoręczny podpis Przyjmującego Zamówienie.

6.Należność z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy wypłacana będzie na konto bankowe wskazane każdorazowo na rachunku przez Przyjmującego Zamówienie.

7.Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie płatne do końca miesiąca, w którym został złożony rachunek. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, nastąpi przesunięcie terminu do pierwszego dnia roboczego.

8.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

9.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

11.W przypadku błędnie wystawionego rachunku i braku wprowadzenia stosownych korekt

w wyznaczonym terminie, lub złożenia rachunku po 10 dniu każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, należność będzie wypłacana z miesięcznym opóźnieniem.

12.Przeniesienie jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w sposób określony w art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej.

13.Udzielający zamówienie zastrzega sobie jednostronnie możliwość odpowiedniego zmniejszenia limitu godzin Przyjmującego zamówienie, w przypadku zmiany warunków umowy zawartej z NFZ w zakresie przyznanych punktów, ich wartości lub wewnętrznej przebudowy tego kontraktu w sposób skutkujący ograniczeniem liczby możliwych do wykonania Świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Oddziału. O każdej takiej zmianie Udzielający zamówienia powiadamia Przyjmującego zamówienia, przesyłając stosowny aneks do umowy.

14.W przypadku braku akceptacji powyższego aneksu przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 45 dni od daty jego otrzymania, Udzielający zamówienie ma prawo rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

15.Przyjmujący zamówienie samodzielnie i na własną odpowiedzialność dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

§ 7

1.Przyjmujący zamówienie oświadcza i wyraża zgodę na to, że:
1.1.realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienie,
1.2.realizując przedmiot Umowy zobowiązuje się do wykorzystywanie pomieszczeń Udzielającego zamówienie, aparatury i sprzętu medycznego, produktów leczniczych, wyrobów oraz leków i materiałów medycznych tylko i wyłącznie dla potrzeb realizacji przedmiotu Umowy,
1.3.ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody wyrządzone przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, o ile powstały z jego winy,
1.4.zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów leczenia, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienie oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Udzielającego zamówienie oraz zachowania szczególnej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu,
1.5.ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego zamówienia,
1.6.nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Udzielającego zamówienia oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

2.Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie. Udzielającemu zamówienia przysługuje w stosunku do Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienie osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie przy udzielaniu Świadczeń zdrowotnych, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w tym miesiącu, w którym miała miejsce szkoda.

3.Odpowiedzialność cywilną deliktową (ex delicto), wynikającą z popełnienia przez Przyjmującego zamówienie czynu niedozwolonego w trakcie udzielania Świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie

Przyjmujący zamówienie.

4.W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie Świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

5.Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w tym miesiącu, w którym miała miejsce szkoda.

6.Powyższe może być potrącane przez Udzielającego zamówienia z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie należnego za poszczególne okresy rozliczeniowe.

7.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, obejmującego szkody będące następstwem udzielania Świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu powyżej, przez cały okres obowiązywania Umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w ust. 7, stanowi podstawę do rozwiązaniu niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:

a) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,

b) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych osób objętych opieką medyczna w Szpitalu,

c) zachowania poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności treści Umowy w zakresie odnoszącym się do wysokości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.

§ 9

1.Strony dopuszczają możliwość czasowego, płatnego wg § 6 ust. 1.1. zawieszenia realizacji przedmiotu Umowy nie przekraczającego 26 roboczych dni kalendarzowych (przerwy) w tym co najmniej 10 takich dni nieprzerwanie, z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 14 dni przed planowaną przerwą i być zaakceptowane przez Kierownika Oddziału lub w razie jego nieobecności- przez Zastępcę Kierownika Oddziału. Zgłoszenie takiej przerwy Przyjmujący dokonuje w formie pisemnego zgłoszenia (wg załącznika nr 3), które musi być zaakceptowane przez Kierownika Oddziału lub w razie jego nieobecności- przez Zastępcę Kierownika Oddziału.

2.Postanowienie, o którym mowa w ust.1 stosuje się odpowiednio w przypadku uzgodnienia przez Strony wyjazdu (do 7 dni w roku) Przyjmującego zamówienie na kursy, konferencje, szkolenia, zjazdy naukowe lub sympozja, wymagające jego osobistego udziału.

§ 10

1.W przypadku uzasadnionej, złożonej na piśmie skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna pacjenta w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących

zastosowanych metod leczenia, po rozpatrzeniu skargi i uznaniu jej za zasadną, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

1.1.10% wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi,

1.2.20% wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi,

1.3.30% wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi.

2.Trzecia uzasadniona skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna pacjenta stanowi podstawę dla Udzielającego Zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

2.1.10% wynagrodzenia brutto z tytułu nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, tj. nie realizowania zapisów umowy, błędów w prowadzonej dokumentacji medycznej, stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, jak również NFZ.

2.2. Obniżenie wysokości zapłaty nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.

2.3.Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

3. 50% wynagrodzenia brutto za 1 godzinę za nieusprawiedliwione niestawiennictwo i nie zapewnienie zastępcy w sposób określony w umowie zgodnie z harmonogramem. Kara nie obejmuje przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego Zamówienie. Przypadki losowe i niezawinione Przyjmujący Zamówienie winien udokumentować Udzielającemu Zamówienia. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie. W przypadku kiedy zastrzeżona kara umowna nie może zostać pokryta z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie, Zleceniodawca będzie dochodzić roszczeń z tego tytułu przed sądem.

4.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uiścić kary nałożone przez właściwe organy i instytucje z tytułu nieprzestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie przepisów związanych z realizacją niniejszych usług.

§ 11

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia do dnia**

2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach (zgodnie z art. 27 ust.8 ustawy o działalności leczniczej):

2.1.z upływem czasu, na który została zawarta,

2.2.z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,

2.3.wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia,

2.4.wskutek oświadczenia jednej ze Stron, **bez zachowania okresu wypowiedzenia**, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

3.Udzielający zamówienie może rozwiązać Umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:

3.1.stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia powtarzających się nieprawidłowości we wpisach w wymaganej dokumentacji, w szczególności medycznej,

3.2.powtarzającego się naruszania zasad wynikających z przepisów, regulaminów i standardów obowiązujących u Udzielającego zamówienie,

3.3.zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania Świadczeń zdrowotnych,

4.Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:

4.1.został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,

4.2.utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

4.3.zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,

4.4.popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,

4.5.nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych

4.6.rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową

5. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej, za jedno miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku, gdy Udzielający zamówienie nie zapewni wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej, niezbędnych przy realizacji Świadczeń zdrowotnych objętych Umową, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu Umowy, Przyjmujący zamówienie wezwie pisemnie Udzielającego zamówienie do usunięcia wskazanych naruszeń, z zakreśleniem dodatkowego 14 dniowego terminu.

5.1 Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Udzielający zamówienie opóźni się w płatnościach całości lub części należnego wynagrodzenia, powyżej 40 dni, pod warunkiem jednak, że przed złożeniem oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wezwie pisemnie Udzielającego zamówienie do uregulowania zaległych płatności, z zakreśleniem dodatkowego 14 dniowego terminu.

6. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.

8. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

9. Przyjmujący zamówienie wypowiadając umowę lub ją rozwiązując w inny sposób zobowiązany jest wykonać wszystkie niezbędne czynności, aby okoliczność ta nie miała negatywnego wpływu na dalszy tok leczenia pacjentów powierzonych jego opiece w Oddziale.

§ 12

1.Administratorem danych osobowych powierzanych Przyjmującemu Zamówienie jest Udzielający Zamówienie.

2.Dane przekazywane są w celu realizacji usług opisanych niniejszą umową przez Przyjmującego Zamówienie.

3.Przekazywane dane osobowe obejmują dane dotyczące pacjentów w zakresie imion, nazwisk, adresów, telefonów kontaktowych, numerów PESEL, danych osób upoważnionych do pozyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta, informacji na temat stanu zdrowia.

4.Powierzone przez Udzielającego Zamówienie dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy przekazywanych danych zarówno w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej wygaśnięciu.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w miejscu opisanym niniejszą umową, za pomocą urządzeń oraz środków technicznych i organizacyjnych

dostarczanych przez Udzielającego Zamówienie.

7.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania procedur, regulaminów oraz pozostałych środków organizacyjnych przyjętych przez Udzielającego Zamówienie.

8.Przyjmujący Zamówienie nie będzie powierzał przetwarzania omawianych danych osobowych innym podmiotom bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.

9.Dane osobowe przetwarzane na mocy niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie pozostają własnością Udzielającego Zamówienie. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz kopiowania oraz przenoszenia danych poza obszar określony niniejszą umową bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.

10.Powierzenie przetwarzania danych osobowych obowiązuje przez okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 14

1.Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

3. Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

4. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Przyjmującego zamówienie i jednym dla Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 1 do Umowy nr / KC /2018

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE – LEKARZA W ODDZIALE CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ

Niniejsze warunki stanowią załącznik do Umowy nr /KC/2018 z dnia 2018 r. i są jej integralną częścią.

1. Wykonywanie usług medycznych odbywa się w dniach i godzinach określonych przez strony umowy harmonogramem.
2. Wykonywanie usług medycznych polega w szczególności na:
   - 2.1. Wykonywaniu świadczeń medycznych na rzecz pacjentów leczonych w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej .
   - 2.2. Udzielaniu świadczeń medycznych pacjentom kierowanym do szpitala oraz bez skierowania w przypadku świadczeń związanych z wypadkiem, zatruciem, urazem, porodem, stanem zagrożenia życia lub znacznym pogorszeniem stanu zdrowia.
   - 2.3. Udzielaniu natychmiastowej pomocy lekarskiej pacjentom w stanie zagrożenia życia lub pogorszenia zdrowia.
   - 2.4. Udzielaniu pomocy lekarskiej pacjentom oddziału stosownie do potrzeb i wskazań lekarskich zgodnie z ustalonym przez Kierownika torem postępowania diagnostyczno – terapeutycznego.
   - 2.5. Udzielaniu konsultacji, w innych oddziałach szpitalnych zleconych przez Udzielającego Zamówienia.
   - 2.6. Wykonywaniu obchodu lekarskiego.
   - 2.7. Kontrolowaniu wykonywania zleceń lekarskich.
   - 2.8. Zasięganiu opinii Kierownika oddziału lub osoby upoważnionej ze strony Udzielającego Zamówienia albo wzywania tych osób na konsultację każdorazowo w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
   - 2.9. Ponoszeniu odpowiedzialności za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywanie zabiegów.
   - 2.10. Prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej według obowiązujących przepisów.
   - 2.11. Prowadzeniu obowiązującej dokumentacji,
3. Przyjmujący Zamówienie:
   - 3.1. Dba o utrzymanie porządku i właściwego stanu sanitarnego oddziału, prawidłową działalność i funkcjonowanie Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej,
   - 3.2. Współpracuje z oddziałami szpitalnymi w zakresie wykorzystania łóżek,
   - 3.3. Dba o przestrzeganie przez personel oddziału przepisów i zasad bhp i p.poż. oraz tajemnicy zawodowej i służbowej,
   - 3.4. Współdziała z personelem w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje objęte umową usługi przy użyciu środków (sprzęt, wyposażenie, leki itp.) należących do Udzielającego Zamówienia, ponosząc odpowiedzialność za szkody w powierzonym majątku powstałe z jego winy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania objętych umową obowiązków z najwyższą starannością, wykorzystując posiadaną wiedzę i umiejętności, przestrzegając standardów postępowania i procedur medycznych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przebywać nieprzerwanie w miejscu świadczenia usług, zaś w przypadku udania się do innej komórki Szpitala, powiadomić pielęgniarkę dyżurną i podać nr telefonu w miejscu, gdzie będzie przebywał.
7. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany prowadzić obowiązującą dokumentację lekarską w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.

Udzielający Zamówienia / / / **Przyjmujący Zamówienie** / /