

Załącznik nr 1

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE MAGISTRA REHABILITACJI W PRACOWNI FIZJOTERAPII

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają:
 - założenia konkursu ofert
 - wymagania stawiane oferentom
 - tryb składania ofert
 - sposób przeprowadzania konkursu
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity Dz. U. 2018 późn. zm.).
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.

II. DEFINICJE

Ilekoć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- 1) **Oferencie** - to rozumie się przez to świadczeniodawcę w rozumieniu art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2018 z późn. zm.) będącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- 2) **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Przychodnia Rejonowa SPZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4.
- 3) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się świadczenia zdrowotne w w/w zakresie.
- 4) **formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez Oferenta.
- 5) **świadczeniach zdrowotnych** – świadczeniach będących przedmiotem umowy zawieranej z przyjmującym zamówienie
- 6) **umowie** – wzorze umowy opracowanym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym załącznik do niniejszych warunków

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia dla postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń z zakresu Rehabilitacja ambulatoryjna – fizjoterapia, przez magistra rehabilitacji w Dziale (pracowni) Fizjoterapii zgodnie z niżej przedstawionym szczegółowym przedmiotem zamówienia (rozdział IV). Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia, z którymi Oferent może się zapoznać w siedzibie Zamawiającego oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy.

IV. SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru takiej oferty, aby móc realizować wszystkie wymogi ilościowe, finansowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych, określone przez płatnika świadczeń tj. Narodowy Fundusz Zdrowia (art.150 ustawy pierwszej

i drugiej z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

Przedmiot zamówienia:

19 godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych na tydzień w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w Dziale (pracowni) fizjoterapii oraz świadczenia w warunkach domowych, w trybie pracy codziennej w wyznaczonych godzinach wg następującego harmonogramu:

Poniedziałek od 11:00 do 15:00

Wtorek od 18:00 do 21:00

Środa od 14:00 do 18:00

Czwartek od 14:00 do 18:00

Piątek od 08:00 do 12:00

V. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

1. Cena brutto za 1 godzinę pracy
2. Kwalifikacje medyczne zgodne z aktualnymi wymogami NFZ.

VI. **PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT**

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
4. O odwołaniu lub unieważnieniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia Oferentów na stronie swojej internetowej.

VII. **PRZYGOTOWANIE OFERTY**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
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. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
5. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 4. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem: "Konkurs – Świadczenia magistra rehabilitacji w Pracowni Fizjoterapii"

VIII. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENT

1. Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

IX. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres od 24.07.2019r. do 31.12.2019r z możliwością kontynuacji.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w siedzibie Przychodni Rejonowej SPZOZ w Rudzie Śląskiej ul. Pokoju 4, w pok. nr 20 w terminie do dnia **22.07.2019r. do godz. 12:00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami jest p.o. Kierownika Małgorzata Zagórska- Wieczorek tel. 32 – 2487-459.

XI. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej”.
3. Członkiem komisji, a także przedstawicielem samorządu zawodowego nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie pracy komisji konkursowej:
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Zamawiający.
5. Zamawiający nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Zamawiający wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

XII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 20 w dniu 22.07.2019.**
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
3. **Rozstrzygnięcie konkursów nastąpi w siedzibie Zamawiającego, dnia 22.07.2019r.**

XIII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej.
2. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji

umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego

miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
.....

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
w siedzibie Udzielającego zamówienia

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Nr prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty

Specjalizacja, stopień specjalizacji.....

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej.....

NIP.....REGON.....

Adres zamieszkania

.....

Adres korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania.).....

.....

Tel. kontaktowy

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie.....
..... w siedzibie Udzielającego zamówienia zgodnie z projektem umowy
o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w Przychodni Rejonowej SPZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4 w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego.
3. Prowadzi działalność leczniczą w dziedzinie, zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w KIF zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) lub zobowiązuje się do przedłużenia polisy OC na okres obowiązywania umowy.
6. Posiada uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty
7. Deklaracja ofertowa w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

- liczba godzin wykonywania świadczeń w tygodniu

Poniedziałek godzin:

Wtorek godzin:

Środa godzin:

Czwartek godzin:.....

Piątek godzin:.....

- proponuje następujące warunki wynagrodzenia:

.....słownie:.....

za jedną godzinę brutto.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczona kopia dokumentów dotyczących wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
2. Poświadczona kopia nadania numeru REGON
3. Poświadczona kopia nadania numeru NIP
4. Kopie dokumentów (dyplom, prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, posiadana specjalizacji)
5. Kserokopia polisy OC lub oświadczenie złożone o przedłożeniu polisy
6. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

* zaznaczyć właściwe

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

UMOWA nr

zawarta w dniuw Rudzie Śląskiej

pomiędzy:

Przychodnią Rejonową SPZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4

reprezentowaną przez:

.....
zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

.....
adres, zarejestrowanym/-ą w rejestrze indywidualnych
praktyk w pod numerem, posiadającym/-ą nr NIP
i REGON

zwanym/-ą dalej Przyjmującym zamówienie

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26, 27 i 28 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2018 z późn. zm.)_ pacjentom Przychodni Rejonowej SPZOZ w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Pokoju 4.

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie magistra rehabilitacji

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Zmiany harmonogramu i ilości zadeklarowanych godzin może być dokonana wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienia.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zgodnie ze standardami i wymogami określonymi przez Płatnika świadczeń (NFZ).
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zagwarantowania ciągłości świadczeń.
3. Przyjmujący zamówienie ma prawo do przerw w wykonywaniu umowy. O zamiarze skorzystania z przerwy, terminie jej wykorzystania i osobie zastępującej Przyjmujący zamówienie informuje Udzielającego zamówienia na piśmie z tygodniowym wyprzedzeniem celem akceptacji i oględzin dokumentacji osoby zastępującej.
4. Nie stanowi naruszenia umowy przerwa w świadczeniu usług spowodowana chorobą, pod warunkiem złożenia stosownego zaświadczenia lekarskiego oraz niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o nieświadczeniu usług z powodu choroby.

§ 4

1. Pacjenci korzystający ze świadczeń zdrowotnych wskazanych w niniejszej umowie podlegają rejestracji.
2. Rejestracji pacjentów dokonuje się zgodnie z zasadami obowiązującymi w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w jednostkach Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.

§

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **do**

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych przez Płatnika (NFZ) w umowie zawartej z Udzielającym zamówienia.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej do jakiej zobowiązane są publiczne zakłady opieki zdrowotnej, według zasad stosowanych przez Udzielającego zamówienia i zgodnie z wymogami ustalonymi przez NFZ.

§ 9

Faktura za udzielone świadczenia zdrowotne składana będzie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni przez Zleceniobiorcę bądź będzie wystawiony rachunek za udzielone świadczenia przez Udzielającego zamówienie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§ 10

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto,(słownie.....) za jedną godzinę.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt.1 wypłacane będzie w rozliczeniu za miesięczne okresy kalendarzowe, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.
3. Należność za wykonane świadczenia zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienie, NFZ oraz inne uprawnione organy.

§ 12

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia może czasowo powierzać Przyjmującemu zamówienie realizację świadczeń dodatkowych, finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych płatników świadczeń w ramach programów profilaktycznych, zdrowotnych, dotacji i innych, za które Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie wynikające z rozliczenia środków publicznych przyznanych Udzielającemu zamówienia przez płatnika świadczeń

2. Powierzenie świadczeń dodatkowych, o których mowa w ust. 1, wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do umowy, określającego m. in. rodzaj zleconych świadczeń, miejsce i sposób ich wykonywania, okres ich realizacji i wysokość wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie wynikającego z rozliczenia środków publicznych, o których mowa w ust. 1.

§ 13

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

§ 14

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ,
 - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym.
 - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowie zawartej z NFZ świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. nr 283 poz. 2825 z dnia 30 grudnia 2004 r z późniejszymi zm.) i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy.
2. W terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia wykonywania usług Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia kopii aktualnej książeczki badań sanitarno – epidemiologicznych.

§ 16

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy.

§ 17

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
4. w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:

- a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
- b) Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 18

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym z winy Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy:

1. Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
2. Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
3. Przyjmujący zamówienie nie dotrzymał warunków określonych w § 15 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. Przyjmujący zamówienie w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 19

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego z NFZ. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 20

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164 z 2008 r. poz. 1027 z p.zm.), ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 z późn.zm.), o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. Nr 136 z 2008r., poz. 857, z p. zm.) oraz Kodeksu cywilnego i art. 304 [1] Kodeksu pracy

§ 21

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

§ 22

1. Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Zmiana miejsca wykonywania świadczeń wskazana przez Udzielającego zamówienie w formie pisemnej nie wymaga sporządzenia aneksu.

§ 23

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający Zamówienia

