

SPECYFIKACJA WARUNKÓW OPRACOWANIA OFERTY

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638) i Regulaminu postępowania konkursowych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez: dyspozytora medycznego, zastępcę głównego dyspozytora medycznego.

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez dyspozytora medycznego albo zastępcę głównego dyspozytora medycznego, osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, polegające na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy jest dyspozytornia medyczna, zlokalizowana w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2, zlokalizowana w budynku Urzędu Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13A.
3. Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszego postępowania, będą udzielane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta.
4. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **1 stycznia 2018 roku**

II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Dla stanowiska dyspozytor medyczny, zastępca głównego dyspozytora medycznego według miesięcznych harmonogramów ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających udzielanie świadczeń zdrowotnych w 12 - godzinnych dyżurach, tj. od 6:00 – do 18:00, od 18:00 – do 6:00 lub 24 godzinnych, przy czym:
 - a) Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżury miesięcznie, tj. 72 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
 - b) Udzielający Zamówienia zapewnia co najmniej 4 dyżury w miesiącu, tj. 48 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
 - c) maksymalny łączny czas dyżurów nie może przekraczać w miesiącu kalendarzowym 240 godzin. Przekroczenie powyższego limitu może nastąpić po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia;
 - d) Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
2. Dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego Udzielający Zamówienia zastrzega czas udzielanie świadczeń według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego wg aktualnego zapotrzebowania i miesięcznych harmonogramów, zapewniając ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia obowiązującej dokumentacji medycznej w wersji pisemnej i elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - 1) stanowisko dyspozytorskie w dyspozytorni medycznej;
 - 2) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do pełnienia dyżuru w stroju służbowym, którego wzór w drodze zarządzenia określa Udzielający Zamówienia.

III. Przyjmujący zamówienie

1. Wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe na stanowisku dyspozytora medycznego albo zastępcy głównego dyspozytora medycznego:
 - 1) pełna zdolność do czynności prawnych;
 - 2) wykształcenie wymagane dla lekarza systemu, pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;
 - 3) przez okres co najmniej 5 lat zatrudnienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala;
 - 4) przez okres co najmniej jednego roku zatrudnienie - dla zastępcy głównego dyspozytora medycznego w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2 w Poznaniu lub przez okres co najmniej 2 lat zatrudnienie głównego dyspozytora lub jego zastępcy w innych dyspozytorniach medycznych będących w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego; wymagane jest udokumentowanie powyższego odpowiednim zaświadczeniem;
 - 5) wskazana znajomość języka obcego – angielskiego lub niemieckiego lub rosyjskiego;
 - 6) wymagane jest odbycie obowiązkowego szkolenia adaptacyjnego w oparciu o które zostanie zawarta umowa zgodnie z projektem;
 - 7) wymagane jest oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.
2. Zakres podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie określa ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2014 roku, poz. 66).

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferenci przedkładają ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w niniejszym postępowaniu konkursowym przez osoby wykonujące w WSPR w Poznaniu pracę na stanowisku dyspozytora

medycznego na podstawie umowy o pracę. Dopuszcza się złożenie oferty przez ww. osoby, jeżeli Oferent złoży oświadczenie, że z chwilą przyjęcia jego oferty, złoży w WSPR w Poznaniu wniosek o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron.

6. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania oferty zawierającej wyższe stawki ryczałtowe za wykonane świadczenia zdrowotnego niż stawka określona w cz. IV pkt. 11 ppkt. 1 ust. 5) niniejszej specyfikacji.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem: „Świadczenia zdrowotne dyspozytorów medycznych. Zawiera ... stron”.
8. Każda strona oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym górnym rogu.
9. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty lub ich kserokopie.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

1. Informacje, które Oferent przedstawia na formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji:

- 1) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwisko rodowe, adres, numer telefonu, adres e-mail; lub nazwa podmiotu leczniczego;
- 2) Nr PESEL (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
- 3) wyciąg z CEIDG (nie dotyczy podmiotu leczniczego);
- 4) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
- 5) oferowaną stawkę - nie wyższą niż:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny: **28,-zł - za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej

oraz

- dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego: **32,-zł - za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.

2. Oświadczenia, które Oferent składa na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji:

- 1) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
- 2) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą Specyfikacją warunków opracowania oferty;
- 3) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji;
- 4) oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej specyfikacji;
- 5) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
- 6) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000

euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);

- 7) **oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu;**
- 8) oświadczenie o zgodności z oryginałem złożonych kopii dokumentów;
- 9) oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
- 10) dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego – dodatkowo:
 - a) oświadczenie o przepracowaniu minimum 1 roku w dyspozytorni medycznej WSPR w Poznaniu lub oświadczenie, wraz z udokumentowaniem doświadczenia, o przepracowaniu minimum 2 lat na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej;
 - b) oświadczenie o przystąpieniu do szkolenia wewnętrznego, zakończonego testem pisemnym i ustnym;
 - c) oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.

3. Dokumenty:

- 1) zaświadczenie z CEIDG;
- 2) kopia świadectwa ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopia dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzająca wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki lub lekarza;
- 3) kopia prawa wykonywania zawodu (lekarz/pielęgniarka);
- 4) zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala;
- 5) dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki systemu lub lekarza systemu, zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868);
- 6) aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń objętych umową na świadczenie zdrowotne;
- 7) zaświadczenie o stażu pracy w innej niż WSPR w Poznaniu dyspozytorni Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy;
- 8) oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

V. Kryteria oceny ofert

1. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie wskazał proponowanej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych lub proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli cena podana przez Oferenta jest wyższa niż środki przeznaczone przez Udzielającego Zamówienie na realizację przedmiotu umowy;
- 6) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie, w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie;
- 9) jeżeli Udzielający Zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu z Oferentem, z przyczyn leżących po jego stronie umowy o pracę lub innej umowy o świadczenie pracy bądź o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. W przypadku nie zaliczenia szkolenia wewnętrznego na stanowisko zastępcy głównego dyspozytora medycznego pozostaje możliwość zawarcia umowy z Zamawiającym tylko na usługi dyspozytora medycznego.

4. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

VI. Możliwość składania protestów i odwołań

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Komisję konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Protesty:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej 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 zdrowotnych 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) informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń WSPR w Poznaniu;

- 6) w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

4. Odwołania:

- 1) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WSPR w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania;
- 2) odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
- 3) odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania; wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
- 4) po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor WSPR w Poznaniu wydaje decyzję administracyjną uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie;
- 5) od decyzji Dyrektora WSPR w Poznaniu przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy;
- 6) wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, składa się do Dyrektora WSPR w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia doręczenia decyzji, o której mowa w pkt. 4;
- 7) Dyrektor WSPR w Poznaniu rozpatruje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania i wydaje decyzję administracyjną w sprawie. Decyzja Dyrektora WSPR w Poznaniu wydana na skutek ponownego rozpatrzenia sprawy podlega natychmiastowemu wykonaniu;
- 8) Stronami postępowania, o którym mowa w pkt. 1-7, są oferent, który złożył odwołanie, o którym mowa w pkt. 1, lub wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w pkt. 5, oraz Przyjmujący Zamówienie, który zostali wybrani do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych;
- 9) w przypadku uwzględnienia odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przeprowadza się postępowanie w trybie rokowań z uczestnikiem konkursu, który złożył wskazane odwołanie, chyba że z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawiera się z jednym oferentem na danym obszarze. W takim przypadku Dyrektor WSPR w Poznaniu ponownie przeprowadza postępowanie w sprawie zawarcia umowy.
- 10) Od decyzji, o której mowa w pkt. 7, oferentowi przysługuje skarga do sądu administracyjnego.

VII. Pozostałe postanowienia:

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony:
od stycznia 2018 roku do 30 czerwca 2018 roku.
3. Oferent związany jest złożoną ofertą przez 30 dni licząc od następnego dnia po upływie terminu składania ofert.

VIII. Załączniki :

1. Formularz oferty,
2. Formularz oświadczeń Oferenta,
3. Formularz oświadczeń Oferenta (Zastępcy głównego dyspozytora),
4. Projekt umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Data

.....
Podpis oferent

Załącznik nr 1

OFERTA

1. Imię i nazwisko Oferenta :

.....

2. Nazwisko rodowe :

.....

3. Adres zamieszkania :

.....

4. Nr telefonu :

5. Adres e-mail.....

6. Nr PESEL:

7. Nr REGON:

8. Nr Identyfikacji Podatkowej NIP:

9. Oferuję następującą stawkę ryczałtową za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako dyspozytor medyczny:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny:

....,-zł (słownie: złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej

oraz

- dla stanowiska Zastępcy głównego dyspozytora medycznego:

....,-zł (słownie: złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.

10. Oferuję następującą liczbę dyżurów (obejmującą 12 godzin lub 24 godziny) świadczonych w miesiącu:

11. Załączam następujące dokumenty (kserokopie):

1. wyciąg z CEIDG;
2. kopię ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzającego wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki lub lekarza;
3. prawo wykonywania zawodu (lekarz/pielęgniarka);
4. zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5-letni okres zatrudnienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala;

5. zaświadczenie o stażu pracy w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej na stanowisku głównego dyspozytora lub jego zastępcy;
6. dokumenty potwierdzające uprawnienia pielęgniarki systemu lub lekarza systemu zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868);
7. aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
8. oświadczenie, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

Data

.....

Podpis oferenta

Oświadczenie

Oświadczenia:

1. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
2. oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą Specyfikacją warunków opracowania oferty;
3. oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji;
4. oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 1 niniejszej specyfikacji;
5. oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
6. oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę; 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
7. oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia ubezpieczenia od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego;
8. oświadczenie o zgodności z oryginałem złożonych kopii dokumentów;
9. oświadczenie, iż oferent złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę z WSPR w Poznaniu za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty;
10. oświadczenie, że na Przyjmującym Zlecenie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy zgodnie z projektem w przyszłości.

Dla stanowiska zastępcy głównego dyspozytora medycznego:

11. oświadczenie o przepracowaniu minimum 1 roku w dyspozytorni medycznej WSPR w Poznaniu lub udokumentowane oświadczenie o przepracowaniu minimum 2 lat na stanowisku głównego dyspozytora lub zastępcy dyspozytora w innej Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej;
12. oświadczenie o przystąpieniu do szkolenia wewnętrznego, zakońzonego testem pisemnym i ustnym.

Data

.....

Podpis oferenta

Oświadczenie

W przypadku przyjęcia mojej oferty przez Zamawiającego zobowiązuję się do odbycia szkolenia wewnętrznego dla zastępcy głównego dyspozytora zakończonego testem ustnym i pisemnym.

Data

.....

Podpis oferenta

U M O W A N R 1
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

zawarta w Poznaniu dnia **2017 roku** pomiędzy:

1. Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny ZOZ z siedzibą w Poznaniu, 60-346 Poznań, ul. Rycerska 10 NIP 779-20-09-143, działająca na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006315, reprezentowaną przez:
Dyrektora – Marcina Zielińskiego
zwaną w treści umowy „Udzielającym Zamówienia”

a

Panią(em)....., PESEL, zam.,
wykonującą(ym) działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG zwaną(ym) w treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez dyspozytora medycznego/zastępcy głównego dyspozytora medycznego osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, polegające na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy jest dyspozytornia medyczna, zlokalizowana w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej nr 2, zlokalizowanej w budynku Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13A.
3. Świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta.

§ 2

1. Do zadań Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
 - 1) przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach, ustalania priorytetów i niezwłoczne dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 2) przekazywanie niezbędnych informacji osobom udzielającym pierwszej pomocy;
 - 3) przekazywanie osobie kierującej akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych niezbędnych informacji ułatwiających prowadzenie medycznych czynności ratunkowych;
 - 4) zbieranie i archiwizowanie bieżących informacji o zdarzeniach i prowadzonych medycznych czynnościach ratunkowych;

- 5) powiadamianie o zdarzeniu jednostek współpracujących z systemem, jeżeli wymaga tego sytuacja na miejscu zdarzenia.
2. Zakres podstawowych obowiązków dyspozytora medycznego/zastępcy głównego dyspozytora medycznego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. 2014, poz. 66).

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez strony w formie 12 – godzinnych dyżurów tj. od 6:00 – do 18:00, od 18:00 – do 6:00 lub 24 godzinnych dyżurów.
2. Propozycje dyżurów do miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń muszą zostać złożone przez Przyjmującego Zamówienie nie później niż do dnia 10 – każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, którego dotyczą propozycje; po tym dniu w przypadku braku propozycji ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie planował dyżury w ilości zgodnej z umową, stosownie do istniejących wakatów.
3. Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość pełnienia przez Przyjmującego Zamówienie co najmniej łącznie 4 dyżurów (48 godzin) w miesiącu kalendarzowym.
5. Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżury miesięcznie, tj. 72 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym.
6. Maksymalny łączny czas dyżurów nie może przekraczać w m-cu kalendarzowym 240 godzin. Przekroczenie powyższego limitu może nastąpić po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin.
8. Ze strony Udzielającego Zamówienia kontrolę nad właściwym wykonywaniem zadań w ramach niniejszej umowy będzie wykonywał Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, bądź też osoba przez niego upoważniona.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia wymaganej dokumentacji udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 2) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922) oraz Instrukcji o Ochronie Danych Osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, a także poniesienia pełnej odpowiedzialności z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym;
 - 3) stosowania systemu wspomagania dowodzenia (SWD);

- 4) stosowania procedur systemu zarządzania jakością ISO-9001 przyjętych u Udzielającego Zamówienia;
- 5) zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych i opuszczenia stanowiska dopiero po przekazaniu obowiązków dyspozytorowi medycznemu, zastępcy głównego dyspozytora medycznego, podejmującemu się ich realizacji lub w przypadku jego braku za zgodą osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia;
- 6) przestrzegania wszelkich norm i standardów postępowania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
- 7) znajomości i przestrzegania przepisów respektujących prawa pacjenta, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 roku, poz. 1318);
- 8) znajomości i przestrzegania przepisów o Państwowym Ratownictwie Medycznym (ustawa z dnia 8 września 2006 r. (t.j. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1868);
- 9) znajomości i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego (Dz.U. z 2013 roku, poz.1635);
- 10) znajomości i przestrzegania przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2014 roku, poz.66).

§ 5

W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi osobami udzielającymi świadczeń Udzielającemu Zamówienia, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez WSPR zgodnie z wymaganiami wynikającymi z wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy.

§6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji; Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie;
 - 2) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych;
 - 3) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 roku, poz. 922);
 - 4) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 roku, poz. 1318) oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia;
 - 5) odbycia rozmowy lub debriefingu z psychologiem świadczącym usługi u Udzielającego Zamówienia;

- 6) do niepublikowania na portalach społecznościowych treści i informacji dotyczących bezpośrednio pracy w WSPR w Poznaniu.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie, a w szczególności nie może świadczyć usług na rzecz innych konkurencyjnych podmiotów świadczących usługi medyczne.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie dołącza do umowy aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez osoby wskazane w ust. 3 § 1 umowy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez Udzielającego Zamówienia szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych lub praktycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia ustawowo obowiązujących szkoleń.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania Udzielającemu Zamówienia lub upoważnionej przez niego osobie informacji o sposobie wykonywania umowy, a w szczególności o:
 - a) sposobie udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) prowadzeniu wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione podmioty w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
 - b) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
 - c) kontroli trzeźwości i środków odurzających
3. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 10 ust. 2 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem, iż będzie posiadał taką wiedzę. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
5. W razie stwierdzenia naruszeń istotnych dla funkcjonowania WSPR Udzielający Zamówienia uprawniony jest do nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości od 50 zł do 500 zł za jedno naruszenie. Do naruszeń uzasadniających nałożenie kary zalicza się w szczególności nieprzestrzeganie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia, a także nieprzestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej określonych w § 6 umowy oraz ustalonego przez Udzielającego Zamówienia dla danego pododdziału limitu świadczeń. Nałożenie kary nie wyłącza obowiązku naprawienia szkody przekraczającej wysokość kary, w

przypadkach określonych w niniejszej umowie i w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.

6. Wysokość kar za poszczególne naruszenia określa Dyrektor WSPR zarządzeniem.
7. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa w ust. 6.
8. Niezależnie od nałożenia kary określonej w ust. 6 powyżej, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do naprawienia stwierdzonych naruszeń i nieprawidłowości w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia, pod rygorem ponownego zastosowania kary z ust. 6 powyżej.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony:
 - od odpowiedzialności cywilnej, na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia; kopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy;
 - od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego; kopia umowy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa, Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu/jej wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo żądania udostępnienia tych dokumentów w celu zapoznania się z ich treścią.

§ 12

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

§ 13

1. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - 1) stanowisko dyspozytorskie;
 - 2) dostęp do pomieszczeń socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń określonych umową oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu i nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy znajdujących się w miejscach określonych w ust. 1.

§ 14

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.

2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionego sprzętu, aplikacji informatycznych i środków łączności.
3. Na czas trwania naprawy Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.

§ 15

Przyjmującemu zamówienia, który przez wzorowe wypełnianie swoich obowiązków, przejawianie inicjatywy w świadczeniu usług i podnoszenie wydajności oraz jakości usług przyczyniając się szczególnie do wykonywania zadań Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, mogą być przyznawane nagrody pieniężne.

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzoną szkodę w mieniu w pełnej wysokości ceny rynkowej danej rzeczy obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z wyłącznej winy Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych w naturze, w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisma od Udzielającego Zamówienia, informującego o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma, dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania; Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.
5. W przypadku nie dotrzymania terminu określonego w ust. 4, Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia kwoty odszkodowania z należności przysługującej Przyjmującemu Zamówienie za udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego dyspozytora medycznego pełniącego w tym samym czasie dyżur, odpowiedzialność materialną za szkodę związaną ze zniszczeniem lub utratą udostępnionych rzeczy ponoszą, w częściach równych, wszyscy dyspozytorzy medyczni pełniący dyżur w czasie zaistnienia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 6 odpowiednie zastosowanie mają ust. 1–5.

§ 17

1. Ustala się następujące stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

- dla stanowiska dyspozytor medyczny

28,-zł (słownie: dwadzieścia osiem złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej

oraz

- dla stanowiska Zastępcy głównego dyspozytora medycznego

32,-zł (słownie: trzydzieści dwa złotych) - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej.

2. Stawki ryczałtowe wymienione w ust. 1 są cenami brutto.
3. Należność Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie iloczyn stawki ryczałtowej za 1 godzinę udzielania świadczeń, wskazany w ust. 1 i łącznej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu jako wynik realizacji przyjętego zamówienia.
4. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne; podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie faktura wraz z wykazem godzin za przepracowany miesiąc wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie i przedłożona Udzielającemu Zamówienia w terminie do dnia 7 następnego miesiąca.
5. Wynagrodzenie płatne będzie przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie do dnia 20 następnego miesiąca po zakończeniu miesięcznego okresu obrachunkowego.
6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem zapłatę odsetek ustawowych.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej i z tego tytułu samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

§ 19

1. Strony ustalają kary umowne, za każdy przypadek naruszenia:
 - 1) za nieusprawiedliwione niestawiennictwo na zaplanowanym dyżurze – kwotę w wysokości 2-krotnej wartości planowanego dyżuru. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego zamówienie, które to przypadki Przyjmujący Zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu Zamówienia;
 - 2) za nieusprawiedliwione spóźnienie na dyżur lub nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia;
 - 3) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez zgody Udzielającego Zamówienia – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru;
 - 4) w sytuacji, kiedy złożona skarga jest uzasadniona na czynności Przyjmującego Zamówienie – kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
 - 5) za nieprzestrzeganie obowiązujących procedur i zarządzeń z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego - kwotę w wysokości do 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru podczas którego nastąpiło takie uchybienie;
 - 6) za nie wykonywanie minimalnej zadeklarowanej ilości godzin dyżurów – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej opisanej w § 17 ust. 1 niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy szkoda wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków przewyższy określone w ust. 1 i 2 kary umowne, Udzielający Zamówienia może od Przyjmującego Zamówienie dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

3. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego wynagrodzenia.

§ 20

Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony, na podstawie art. 499 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 459).

§ 21

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony:

od 1 stycznia 2018 roku do 30 czerwca 2018 roku.

§ 22

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresem wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym przede wszystkim:
 - 1) nie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramu udzielania świadczeń, ustalonego przez Udzielającego Zamówienia;
 - 2) samowolnego oddalenia się dyspozytora medycznego z miejsca wykonywania obowiązków przed przybyciem zmiennika;
 - 3) wykorzystywania sprzętu przez Przyjmującego Zamówienia w innym celu niż wykonywanie usług objętych zakresem niniejszej umowy;
 - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego;
 - 5) niestosowania się do regulaminów, w tym Regulaminu organizacyjnego, procedur i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia;
 - 6) wykonywania usług w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających;
 - 7) nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanym dyżurze;
 - 8) przekazywania informacji o zgonie pacjenta jednostkom nieuprawnionym, tj. zakładom pogrzebowym;
 - 9) informowania osób bliskich osobie zmarłej o funkcjonujących zakładach pogrzebowych;
 - 10) gdy przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym, lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości
 - 11) nie zaliczenia „okresu edukacyjnego”, o którym mowa w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych (Dz. U.2007 Nr 77, poz. 525);
 - 12) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia również w przypadku:
 - 1) gdy Udzielający Zamówienia nie posiada umowy z NFZ, bądź też umowa z NFZ obejmująca przedmiot niniejszej umowy uległa rozwiązaniu;
 - 2) wyłączenia dyspozytorni medycznej ze struktur Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

6. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 23

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy, strony będą próbowały rozstrzygnąć w drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnienia stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 24

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638), ustawy z dnia 6 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1868), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 459) oraz inne właściwe przepisy prawa.

§ 25

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 26

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. załącznik nr 1 - aktualne zaświadczenia wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,
2. załącznik nr 2 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie,
3. załącznik nr 3 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności od zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

