Załącznik Nr 1

 do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

# OFERTA

#  na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Pełna nazwa Oferenta:

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

Nazwa i numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych lub osób wykonujących działalność leczniczą

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

Adres Oferenta:

Kod pocztowy ........... - ................... miejscowość ......................................................................

ul. ................................................................. nr .................

Tel. .......................................................

NIP .................................................................... Regon .......................................................... 1. Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

3. Oświadczam, że posiadam wymagany tytuł specjalisty

4. Oświadczam, że pozostanę związana złożoną ofertą przez okres 30 dni, liczony od dnia upływu terminu
 składania ofert.

5. Proponowana cena za realizacji zamówienia .............................................................brutto.

6. Proponowany miesięczny wymiar czasu pracy – ………………................

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

Data ......................................... Pieczątka i podpis oferenta

 Zał. Nr 2

 do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

 w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

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

 ( imię i nazwisko Oferenta)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz ze wzorem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że pozostanę związana złożoną ofertą przez okres 30 dni, liczony od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczenie, że nie mam zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia o wykonywanie świadczeń.
4. Oświadczam, że dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie oferowanego rodzaju świadczeń zdrowotnych zostanie złożony najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

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

 (data, podpis i pieczątka oferenta)

Załącznik Nr 3

 do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

z zakresu fizjoterapii

zawarta w Łodzi w dniu ..................................................... roku

pomiędzy:

Miejskim Centrum Medycznym “Bałuty” w Łodzi z siedzibą przy ul. Smugowej 6 reprezentowanym przez:

Dyrektora - dr n. med. Macieja Adamca

- zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a:

Panią/ Panem ..............................................

NIP – ....................................; REGON – ........................................

zwany dalej Przyjmującym zamówienie, o następującej treści:

§ 1

1. Miejskie Centrum Medyczne “ Bałuty’’ w Łodzi na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności
 leczniczej powierza a Pan/Pani zobowiązuje się do wykonywania obowiązków udzielania świadczeń
 zdrowotnych z zakresu fizjoterapii w Miejskim Centrum Bałuty.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą

 starannością, zgodnie z prawem, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami .

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania obowiązków wymienionych w § 1 osobie trzeciej.

2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do
 dokumentacji medycznej.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami
 prawa.

4. Dokumentacja medyczna pozostaje własnością Udzielającego zamówienie.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do :

 1) przestrzegania regulaminów i innych aktów normatywnych obowiązujących w Miejskim

 Centrum Medycznym „ Bałuty”‘ w Łodzi,

 2) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów,

 3) wykonywania świadczeń określonych w § 1 w wymiarze ..................... godz. miesięcznie zgodnie z
 harmonogramem ustalonym z Zamawiającym,

 6. Udzielający zamówienia niniejszy upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych
 osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz w niniejszej umowie.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za straty i szkody poniesione przez Udzielającego
 zamówienie w związku z wykonywanymi czynnościami lub przy okazji ich wykonywania, a będące następstwem
 zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.

§ 4

1.W przypadku prowadzenia dokumentacji w sposób niekompletny, nieprawidłowy lub nieczytelny Przyjmujący
 zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kwoty kary w wysokości nałożonej przez Łódzki Oddział Wojewódzki
 Narodowego Funduszu Zdrowia za miesiąc w którym zdarzenie takie miało miejsce.

2. W przypadkach określonych w § 30 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015r. w sprawie ogólnych
 warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do
 zapłaty kary umownej w wysokości nałożonej przez ŁOW NFZ w związku działalnością realizowaną przez
 przyjmującego zamówienie w ramach niniejszej umowy.

 3. Przyjmujący zamówienie w celu zapłaty należności wskazanych w ust.1-2 obniży wysokość przysługującego
 mu wynagrodzenia od Udzielającego zamówienie w rachunku wystawionym w miesiącu w którym przypada
 termin wymagalności wyżej wskazanych należności winien obniżyć wynagrodzenie na wystawionym rachunku
 bieżącym albo w miesiącu następnym.

4

. W przypadku niedokonania obniżenia wynagrodzenia przez Przyjmującego zamówienie w sposób wyżej
 określony, Udzielający zamówienie jest uprawniony do potrącenia wskazanych w ust. 1-2 należności
 z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że ma zawartą umowę obowiązkowego ubezpieczenia
odpowiedzialności cywilnej

2. W razie wyrządzenia szkody pacjentowi lub osobom trzecim w trakcie lub w związku z wykonywaniem czynności objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność wobec pacjenta oraz tych osób, a w przypadku określonym poniżej także wobec Udzielającemu zamówienie.

3. Jeżeli Udzielający zamówienie zostanie zobowiązany do naprawienia szkody, lub naprawi szkodę w przypadkach o których mowa w ust. 2, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić na rzecz Udzielającego zamówienie w pełnej wysokości kwotę wypłaconą przez Udzielającego zamówienie tytułem naprawienia szkody.

§ 6

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonane czynności Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie
 w wysokości.................................... zł. brutto , płatne raz w miesiącu, po wykonaniu świadczeń na podstawie
 przedstawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku lub faktury.

2. Zapłata należności nastąpi w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po przepracowanym pod warunkiem
 dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie w ciągu 7 dni od daty zakończenia świadczenia usług poprawnie
 sporządzonego rachunku lub faktury.

3. Należność zostanie przekazana przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze/rachunku

4. Przyjmujący zamówienie otrzymuje kwotę brutto i sam reguluje zobowiązania ciążące na nim w związku z
 prowadzoną działalnością gospodarczą.

5. O niemożności wykonywania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Kierownika
 Przychodni Zdrowia na 30 dni przed jej przewidywanym terminem, a w przypadku niezdolności do pracy
 spowodowanej chorobą, niezwłocznie po jej stwierdzeniu.

§ 7

1.Przyjmująca zamówienie przez cały czas obowiązywania umowy zobowiązuje się:

1. posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej,
2. posiadać aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych,
3. udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym spełniającym wymagania określone w Polskich Normach oraz w środkach ochrony indywidualnej zabezpieczających przed działaniem czynników szkodliwych w środowisku pracy, które spełniają wymagania dotyczące oceny zgodności.

2. Szkolenie, badania lekarskie oraz zapewnienie odzieży i obuwia roboczego w tym jego prania –
 przyjmujący zamówienie przeprowadza na własny koszt.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 2 stycznia 2018r. do 31.12. 2021r.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą mowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu
 wypowiedzenia w przypadku :

1) rażącego przewinienia lub nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń wynikających z umowy,

2) zaprzestania wykonywania czynności określonych w umowie,

3) nie przekazywania lub przekazywania niezgodnych ze stanem faktycznym danych dot. realizacji umowy,

4) narażenia Udzielającego zamówienie na szkodę,

5) zaprzestania przez Udzielającego zamówienie finansowania świadczeń zdrowotnych.

§ 10

1. Umowa wygasa w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień

 do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub zaprzestania działalności w tym zakresie przez Udzielającego
 zamówienia.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności Kodeksu cywilnego, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o zawodzie fizjoterapeuty oraz ustawy o działalności leczniczej.

3. Spory mogące wyniknąć na tle wykonywania umowy rozstrzygane będą przez sądy właściwe miejscowo dla
 siedziby Udzielającego zamówienie .

4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

# Udzielający zamówienie Przyjmujący zamówienie