Załącznik Nr 1

 do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

# OFERTA

#  na udzielanie świadczeń zdrowotnych

 z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Pełna nazwa Oferenta:

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

Adres Oferenta:

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

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

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

NIP .................................................................... Regon ..........................................................

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych / dzieci\* zgodnie z ogłoszonym konkursem ofert..

1. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert.
2. Oświadczam, że dokumentację medyczną pacjentów będę prowadził/a wyłącznie w formie elektronicznej
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ...................................brutto (słownie:………………………………………………………….) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
4. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w wymiarze czasu pracy ……………...............godzin tygodniowo.
5. Proponowane miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych…………………………………………

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

Data ......................................... Pieczątka i podpis Oferenta

\*Niepotrzebne skreślić

 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. 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

 zawarta w Łodzi w dniu ………………….. roku pomiędzy:

Miejskim Centrum Medycznym “Bałuty” w Łodzi z siedzibą przy ul. Bydgoskiej 17/21,91-036

Łódź KRS 0000018267,

NIP: 726-22-51-379, REGON: 000313319

 reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr inż. Marcina Sałagackiego

- zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a:

Panem / Panią……………………………………………………………. lekarzem medycyny posiadającym prawo wykonywania zawodu nr………… wydane przez Izbę Lekarska w …………………………………………………prowadzącym indywidualną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr ……………………………NIP …………………………….. Regon………………………….

zwanym 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 zleca a Pan/Pani przyjmuje do realizacji odpłatne i profesjonalne wykonywanie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w Centrum Medycznym Bałuty w ramach kontraktu z NFZ . Świadczenia będą udzielane zgodnie z zakresem zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i będą udzielane w formie porad ambulatoryjnych, wizyt domowych oraz teleporad, zgodnie z harmonogramem o którym mowa § 2 pkt.3 umowy.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych rzetelnie z należytą starannością, zgodnie z prawem, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta.

3.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową oraz odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej – stosowne dokumenty zostały przedstawione.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada Decyzję ZUS w sprawie upoważnienia do wystawienia zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy, na dowód czego przedstawia stosowny dokument.

§ 2

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

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa wyłącznie w formie elektronicznej. w systemie mMedica i w innych wymaganych aplikacjach ( np. gabinet.gov.pl).

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wystawiania e-ZLA, e- recept, e- skierowań i innych dokumentów zewnętrznych w formie elektronicznej.

4. Dokumentacja medyczna stanowi własność 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;

 3) wykonywania świadczeń określonych w § 1 w wymiarze ………. godz. tygodniowo
 zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym;

 4) postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w sprawie zasad i trybu
 wystawiania zwolnień lekarskich, recept oraz wyrobów medycznych wydawanych na
 zlecenie.

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 oraz za 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.

3.Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienie oraz innych upoważnionych organów, osób w zakresie obowiązków wynikających z realizacji niniejszej umowy.

§ 4

1.W przypadku prowadzenia dokumentacji w sposób niekompletny lub nieprawidłowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary w wysokości nałożonej z tego tytułu na Udzielającego zamówienie przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

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. W przypadku ujawnienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości w wystawianiu recept lub wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia refundacji zaordynowanych leków, wyrobów medycznych na podstawie zakwestionowanych recept / zleceń.

 4. Przyjmujący zamówienie w celu zapłaty należności wskazanych w ust.1-3 obniży wysokość przysługującego mu wynagrodzenia od Udzielającego zamówienie w rachunku wystawionym w miesiącu, w którym przypada termin wymagalności wyżej wskazanych należności albo w miesiącu następnym, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

5. W przypadku niedokonania obniżenia wynagrodzenia przez Przyjmującego zamówienie w sposób wyżej określony, Udzielający zamówienie jest uprawniony do potrącenia wskazanych w ust. 1-3 należności z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej indywidualnej praktyki lekarskiej na sumę gwarantowaną 350000 EURO, którą załączył do oferty / niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie wykonywania świadczeń zdrowotnych w wysokości nie niższej niż wynikająca ze specyfiki zamówienia i obowiązujących przepisów.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania i przedkładania Udzielającemu zamówienia polisy ubezpieczenia OC na cały okres obowiązywania umowy, na wezwanie Udzielającego zamówienia.
4. 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.
5. Jeżeli Udzielający zamówienie zostanie zobowiązany do naprawienia szkody, lub naprawi szkodę w przypadkach o których mowa w ust. 4, 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 za jedną godzinę ( słownie:………), płatne raz w miesiącu, po wykonaniu świadczeń, określonych w niniejszej umowie 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 w fakturze/ rachunku. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.

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

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza iż świadczy usługi w ramach indywidualnej praktyki
lekarskiej jako działalności gospodarczej i rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza iż zgłosił swoją działalność gospodarczą do ZUS celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego

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

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie przez cały czas obowiązywania umowy zobowiązuje się:
2. posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej,
3. posiadać aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. 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.
5. Szkolenie, badania lekarskie oraz zapewnienie odzieży i obuwia roboczego w tym jego

prania przyjmujący zamówienie przeprowadza na własny koszt.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania określone w §12a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 340).

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 kwietnia 2022 r. do 31 marca.2023 r.

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) nie prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej lub prowadzenie jej w sposób nieprawidłowy;

6) zaprzestania przez Udzielającego zamówienie finansowania świadczeń zdrowotnych.

3.Umowa wygasa w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub zaprzestania działalności w tym zakresie przez Udzielającego zamówienia.

4.Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne świadczenia wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kodeksu pracy.

5. Z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do :

 - przekazania użytkowanego mienia Udzielającemu zamówienie

 - zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienie w terminie do 7 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.

6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za pisemną zgodą Udzielającego zamówienie.

 § 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego oraz ustawy o zawodzie lekarza.

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

3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności

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

Udzielający zamówienie Przyjmujący zamówienie