Załącznik Nr 1

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

# FORMULARZ OFERTY

# na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Pełna nazwa Oferenta:

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

Adres Oferenta:

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

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

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

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

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna

w zakresie udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie w dziedzinie kardiologii

zgodnie z ogłoszonym konkursem ofert.

1. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje ( tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia) 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 za jeden pkt rozliczeniowy (słownie:………………………………………………………….)
4. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w wymiarze czasu pracy ……………...............godzin miesięcznie.
5. Oświadczam, że posiadam kompetencje zawodowe do wykonywania i opisu prób   
    wysiłkowych i oferuję wykonywanie tej procedury medycznej w ramach   
    udzielanych świadczeń zdrowotnych

□ tak □ nie

1. Oświadczam, że posiadam kompetencje zawodowych do wykonywania i opisu badań Holtera   
    EKG i RR i ofiarowuję wykonywanie opisów tych badań w ramach udzielanych świadczeń   
    zdrowotnych

□ tak □ nie

7. Oferuję / nie oferuję\* wykonywanie i opis prób wysiłkowych zleconych przez innych lekarzy za cenę:

………………….zł brutto za jedno badanie ( słownie:………………………………………………………..)

1. Oferuję / nie oferuję\* wykonywanie i opis badań Holtera EKG i RR zleconych przez innych lekarzy za cenę:

………………….zł brutto za jedno badanie ( słownie:………………………………………………………..)

1. Oświadczam, że posiadam ………………………………letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii.

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

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)

Zał. Nr 3

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

(Wzór ) UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU KARDIOLOGII

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

Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi ul. Bydgoska 17/21, 91-036 Łódź

reprezentowanym przez:

Dyrektora – ………………………………………

NIP: 726-22-51-379, REGON: 000313319; KRS: 0000018267

zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

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

zwaną/ym dalej Przyjmującym zamówienie

o następującej treści

§ 1

1. Miejskie Centrum Medyczne „Bałuty” w Łodzi powierza na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji odpłatne i profesjonalne wykonywanie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii dla dorosłych w Centrum Medycznym Bałuty w ramach kontraktu z NFZ. Świadczenia będą udzielane zgodnie z zakresem zadań lekarza kardiologa i będą udzielane w formie porad ambulatoryjnych, wizyt domowych oraz teleporad, zgodnie z harmonogramem o którym mowa § 8 ust. 1 umowy.
2. W ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania i opisu prób wysiłkowych / Holtera EKG i RR\* zleconych przez siebie /i innych lekarzy\*
3. 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.
4. 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.
5. 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

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego sprawdzania uprawnień pacjenta do korzystania z opieki zdrowotnej w ramach powszechnego ubezpieczania zdrowotnego w systemie eWUŚ.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami w formie elektronicznej w systemie mMedica i w innych wymaganych aplikacjach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wystawiania e-ZLA, e- recept, e- skierowań i innych dokumentów zewnętrznych w formie elektronicznej.
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty Przyjmującemu zamówienie wyłącznie za zrealizowane i opisane świadczenia zdrowotne w historii choroby.
4. Wystawienie przez Przyjmującego zamówienie faktury oznacza, że dokumentacja medyczna ubezpieczonego, któremu udzielono świadczenia jest gotowa do kontroli.
5. W przypadku braku dokumentacji, prowadzenia jej w sposób niekompletny lub inny uniemożliwiający ocenę zasadności udzielonego świadczenia zdrowotnego Udzielający zamówienia ma prawo odmowy zapłaty za te świadczenia.

§ 4

# Dokumentacja medyczna pacjentów, którzy korzystali ze świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy stanowi własność Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w sprawie zasad i trybu wystawiania recept lekarskich oraz środków zaopatrzenia medycznego i do prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. W przypadku gdy zostaną ujawnione nieprawidłowości w toku kontroli przeprowadzonej przez ŁOW NFZ Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia kosztów refundowanych leków lub środków zaopatrzenia medycznego na podstawie zakwestionowanych recept, zleceń.

§ 6

1. W przypadku, gdy w toku kontroli zostanie zakwestionowana zasadność lub prawidłowość udzielonych świadczeń wówczas liczba wykonanych świadczeń i kwota zobowiązania wynikającą z ich wykonania zostanie pomniejszona o świadczenia zakwestionowane.
2. W sytuacji, kiedy zostaną ujawnione rozbieżności pomiędzy liczbą wykonywanych świadczeń zdrowotnych określoną w fakturze, a liczbą faktycznie wykonanych świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej.
3. Przyjmujący zamówienie w celu zapłaty należności, o których mowa w ust.1, 2 obniży wysokość przysługującego mu wynagrodzenia od Udzielającego zamówienia w fakturze wystawionej w miesiącu, w którym przypada termin wymagalności wyżej wskazanych należności albo w miesiącu następnym, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę. .
4. W przypadku niedokonania obniżenia wynagrodzenia przez Przyjmującego zamówienie w sposób wyżej określony, Udzielający zamówienia jest uprawniony do potrącenia należności z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

§ 7

1. Cena brutto za jeden pkt rozliczeniowy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi ………………….
2. Tytułem wynagrodzenia za wykonywanie prób wysiłkowych zleconych prze innych lekarzy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie……………………..zł brutto za jedno badanie.
3. Tytułem wynagrodzenia za wykonywanie badań Holtera EKG i RR zleconych przez innych lekarzy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie……………………..zł brutto za jedno badanie.
4. Tytułem wynagrodzenia za świadczone usługi, o których mowa w niniejszej umowie Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu liczby wykonywanych punktów rozliczeniowych i ceny określonej w ust. 1, oraz liczby wykonanych badań i ceny określonej w ust. 2 i /lub ust. 3 płatne raz w miesiącu, po wykonaniu świadczeń zdrowotnych na podstawie przedstawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury.
5. 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 w danym miesiącu poprawnie sporządzonej faktury wraz z poświadczeniem liczby wykonanych badań sporządzonym przez Kierownika Przychodni Zdrowia „Murarska”.
6. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

7. Należność zostanie przekazana przelewem na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego   
 zamówienia na fakturze.

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

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej jako   
    działalności gospodarczej i rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza iż zgłosił swoją działalność gospodarczą do ZUS celem   
    rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne świadczenia wynikające z przepisów   
    bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kodeksu pracy

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze ……………… godziny miesięcznie, w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada wraz z fakturą informację o liczbie przepracowanych godzin w ciągu miesiąca, potwierdzoną przez Kierownika Przychodni.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do informowania o każdej niemożności wykonywania świadczeń, a w przypadku przerwy dłuższej niż 14 dni informowania o niej Kierownika Przychodni z wyprzedzeniem minimum trzydziestodniowym, a w przypadku niezdolności do pracy spowodowanej chorobą, niezwłocznie po jej stwierdzeniu.
4. Informacje, o których mowa w ust. 3 należy przekazywać także do Działu Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie może być zobowiązany do ustalenia zastępstwa w przypadku swojej nieobecności trwającej dłużej niż 45 dni. Wyznaczony zastępca musi uzyskać pisemną zgodę Udzielającego zamówienia.
2. Do wniosku o udzielenie zgody Przyjmujący zamówienie powinien dołączyć: informacje o kwalifikacjach zastępcy, jego prawo wykonywania zawodu oraz podać przyczyny nieobecności.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za świadczenie usług przez osobę trzecią.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
2. zamieszczenia aktualnej sygnatury umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z ŁOW NFZ we wszystkich dokumentach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
3. przestrzegania Praw Pacjenta oraz umieszczenia w ogólnie dostępnym i widocznym miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych informacji dotyczącej Praw Pacjenta;
4. wywieszenia informacji o dniach i godzinach swoich przyjęć;
5. przestrzegania regulaminów i innych aktów normatywnych obowiązujących w Miejskim

Centrum Medycznym „ Bałuty”‘ w Łodzi;

1. przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych;
2. wykonywania świadczeń określonych w § 1 w terminach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia.
3. Udzielający zamówienia niniejszy upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia.

§ 11

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie.
2. W przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli uchybień związanych z realizacją umowy, Udzielający zamówienia ma prawo do nałożenia kary umownej w wysokości do 10% wynagrodzenia miesięcznego.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez ŁOW NFZ w zakresie określonym ustawą i wynikającym z realizacji niniejszej umowy.

§ 13

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo otrzymania informacji dotyczących realizacji umowy na każde żądanie.

§ 14

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji i sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz udostępniania jej uprawnionym organom i osobom, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie przez cały czas obowiązywania umowy zobowiązuje się:
2. posiadać ważne i aktualne zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla danych grup zawodowych;
3. posiadać aktualne orzeczenia 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.

2. Szkolenie, badania lekarskie oraz zapewnienie odzieży i obuwia roboczego w tym jego   
 pranie Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania określone w § 2 rozporządzenia Ministra

Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. poz. 1028).

§ 16

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za:

1. udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także za wynikające z tego dla ubezpieczonego następstwa;
2. ordynowanie leków, materiałów medycznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
3. szkody wyrządzone ubezpieczonym lub osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych albo związane z zaniechaniem udzielania tych świadczeń.

§ 17

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 zamówienia.
5. Jeżeli Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany do naprawienia szkody, lub naprawi szkodę w przypadkach o których mowa w ust. 4, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić na rzecz Udzielającego zamówienia w pełnej wysokości kwotę wypłaconą przez Udzielającego zamówienia tytułem naprawienia szkody.

§ 18

1. 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 Udzielającego zamówienia.
2. Jeżeli Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany do naprawienia szkody, lub naprawi szkodę w przypadkach o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić na rzecz Udzielającego zamówienia w pełnej wysokości kwotę wypłaconą przez Udzielającego zamówienia tytułem naprawienia szkody.

§ 19

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, poza wypadkami określonymi w niniejszej umowie.

§ 20

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym od dnia dokonania wypowiedzenia (art. 61 kc) w przypadku:

1) rażącego naruszenia postanowień umowy lub jej nie wykonywania;

2) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych dłuższej niż miesiąc;

3) nie przekazywania lub przekazywania niezgodnych ze stanem faktycznym oświadczeń i danych   
 dotyczących realizacji umowy

4) nie udzielania świadczeń w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia, zawężenia   
 zakresu świadczeń lub ich nieodpowiednią jakość;

1. narażenia Udzielającego zamówienia na szkodę;
2. zaprzestania przez Udzielającego zamówienia finansowania świadczeń zdrowotnych.

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

1) przekazania użytkowanego mienia Udzielającemu zamówienia;

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

3.. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za pisemną zgodą   
 Udzielającego zamówienia .

§ 21

Strony umowy ustanawiają następujące kary umowne z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy:

1. za bezzasadną odmowę udzielenia świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem umowy w wysokości nałożonej przez ŁOW NFZ;
2. za nieudzielanie pomocy technicznej osobom kontrolującym Przyjmującego zamówienie lub nie poddanie się kontroli w wysokości 2 % kwoty zobowiązania wynikającego z wykonania umowy;
3. za niewykonywanie obowiązków określonych w umowie w szczególności określonych w § 3, § 10, § 17 umowy w wysokości do 5% kwoty zobowiązania wynikającego z wykonania umowy;
4. za nieprowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy, w wysokości 2% wartości wykonania umowy lub w wysokości nałożonej przez ŁOW NFZ na udzielającego zamówienia;
5. za podawanie nieprawdziwych informacji w związku z wykonywanym zamówieniem w wysokości nałożonej przez ŁOW NFZ;
6. w innych przypadkach określonych w § 30 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w wysokości nałożonej na Udzielającego zamówienia przez ŁOW NFZ.

§ 22

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany na wezwanie Udzielającego zamówienia do wpłaty na jego konto nienależnie otrzymanych środków finansowych oraz kar umownych w terminie 5 dni od dnia wezwania.
2. W przypadku nie zachowania terminu, o którym mowa w ust 1 Przyjmujący zamówienie uprawnia Udzielającego zamówienia do potracenia kwot z bieżących zobowiązań Udzielającego zamówienia wobec Przyjmującego zamówienie, a Przyjmujący zamówienie wyraża na to zgodę.

§ 23

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności
2. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość wprowadzenia limitu punktów rozliczeniowych.

§ 24

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

§ 25

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ……………………………… do 31 marca 2023 r.
2. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy.

§ 27

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 28

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

Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie