SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI ZESPOŁ
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ
OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W FORMIE DYŻURÓW LEKARSKICH

Warszawa, dnia 06 marca 2019 r.

POSTANOWIENIA OGÓLNE:

Działając na mocy art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) w związku z art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust.1, 2 i 4-6, art.152, art. 153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) – Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, zwany dalej „Udzielającym zamówienia" przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert i zaprasza do składania ofert.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, zwany dalej: „Szpital Nowowiejski",
ul. Nowowiejska 27, 00 – 665 Warszawa,
tel./fax: 22 11 65 266/ 22 825 10 34
www.szpitalnowowiejski.pl

PRZEDMIOT KONKURSU:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie w okresie **od dnia 1 kwietnia 2019 r. do dnia 31 marca 2021 r.** całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27 (dyżur pojedynczy - jednoosobowy - 1 lekarz),
2. Godziny pełnienia dyżurów:
   - w dni robocze (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt przypadających w te dni: 15:30 – 08:00 dnia następnego (16 godz. 30 minut),
   - w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy: 08:00 - 08:00 dnia następnego (24 godz.).
3. Ilość dyżurów lekarskich stanowiących przedmiot zamówienia wynosi:
   a) w dni robocze 15:30 – 8:00 - **48 dyżurów (przeciętnie 2 dyżury w miesiącu),**
   b) w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy 8:00-8:00 – **96 dyżurów (przeciętnie 4 dyżury w miesiącu)**.

Rozdział I. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty.

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert cząstkowych.
3. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucony z postępowania.
5. Nie dopuszcza się składania ofert alternatywnych. Oferta zawierająca alternatywne propozycje cenowe zostanie odrzucona.
6. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
7. Oferta – pod rygorem jej odrzucenia - powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszych warunków.
8. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć

wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

9. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną odrzucone.
10. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osobę / osoby upoważnione do złożenia oferty.
11. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii winien on być opatrzony adnotacją *„za zgodność z oryginałem”* i podpisany przez osobę upoważnioną do składania oferty.
12. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
13. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta (nazwisko, imię lub nazwa oraz adres do korespondencji) należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

Konkurs ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27,

Nie otwierać przed godz. 12:00 w dniu 15.03.2019 r.

14. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
15. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
16. Ofertę z wprowadzonymi zmianami oznacza się dopiskiem – **Zmiana oferty –** i składa zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert.

Rozdział II. Dokumenty wymagane od Oferenta:

1. Formularz oferty – zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszych warunków.
2. Oświadczenie Oferenta – zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszych warunków.
3. Parafowany projekt umowy wraz z załącznikami – zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszych warunków.
4. Kopia dokumentów związanych z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – w szczególności aktualny wydruk księgi rejestrowej prowadzonej przez OIL właściwą dla siedziby Udzielającego zamówienia (CSIOZ) – nie starszy niż miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualny wydruk z CEIDG – nie starszy niż miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
6. Kopia aktualnej polisy ubezpieczenia OC na kwotę gwarantowaną zgodną z obowiązującymi przepisami.
7. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta (dyplom, prawo wykonywania zawodu, dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji).

8. Zobowiązanie do pełnienia dyżurów medycznych w miesiącu zgodnie z ustalonym harmonogramem.
9. Pisemne upoważnienie do reprezentowania Oferenta, jeżeli reprezentuje go osoba nie wymieniona w dokumentach, o których mowa w ust. 5 niniejszego rozdziału.

Rozdział III. Warunki wymagane od Oferenta.

1. Ofertę może złożyć lekarz prowadzący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską legitymujący się kwalifikacjami, o których mowa w pkt. 2 niniejszego rozdziału.
2. **Warunki wymagane od Oferentów w zakresie kwalifikacji i uprawnień:**
   Oferenci składający ofertę na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27 powinni spełniać następujące wymagania w zakresie posiadanych kwalifikacji:
   a) tytuł zawodowy lekarza potwierdzony dyplomem ukończenia uczelni medycznej,
   b) aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza,
   c) tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie psychiatrii.
3. Udzielający zamówienia wymaga od Oferenta będącego lekarzem udzielającym świadczeń w ramach specjalistycznej praktyki lekarskiej złożenia oferty zarówno na dyżury w dni robocze jak również na dyżury odbywające się w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy w ilości **minimum 1 dyżuru w dniach roboczych i minimum 1 dyżuru w soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy.**
4. Liczba deklarowanych przez Oferenta dyżurów medycznych do wykonania przeciętnie w miesiącu nie powinna przekroczyć przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego.
5. Udzielający zamówienia zastrzega, że jeżeli w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, z powodu osiągnięcia przez oferentów jednakowej ilości punktów, zostaną wybrani również inni Oferenci – liczba dyżurów może ulec zmniejszeniu a Udzielający zamówienia w zawartej umowie określi przeciętną miesięczną ilość dyżurów, do której realizacji będzie zobowiązany Przyjmujący zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:
   a) wykonywania usług z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej;
   b) przestrzegania zasad określonych Zarządzeniem Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Rozdział IV. Kryterium oceny ofert.

Komisja konkursowa przy wyborze najkorzystniejszej oferty stosowane będą następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	Waga punktowa
1	Cena dyżurów brutto	90 pkt.
2	Dostępność	5 pkt.
3	Doświadczenie	5 pkt.
Razem:		**100 pkt.**

1. **Kryterium – cena dyżurów medycznych brutto.**

W ramach przedstawionego wyżej kryterium, Przyjmującemu zamówienie (Oferentowi) będą przyznawane punkty **do 90 pkt.**

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Ocena ofert dokonywana będzie według następującego wzoru:

$$W_x = (C_{min} : C_x) \times 90$$

gdzie:

W_x - ilość punktów przyznanych danej ofercie za cenę,

C_{min} - cena minimalna (brutto) zaoferowana w konkursie,

C_x - cena (brutto) podana przez Oferenta, dla którego wynik jest obliczany.

Przy czym C min i Cx będą obliczane wg następującego wzoru:

$$C_{min} (C_x) = C_{DDR} \times 0{,}3 + C_{DDŚ} \times 0{,}7$$

gdzie:

C_{DDR} – cena zaoferowana przez Oferenta za dyżur w dniu roboczym,

$C_{DDŚ}$ – cena zaoferowana przez Oferenta za dyżur w sobotę, niedzielę, święto lub inny dzień wolny od pracy.

2. **Kryterium - dostępność**

W ramach kryterium dostępności, Przyjmującemu zamówienie (Oferentowi) będą przyznawane punkty w skali **od 1 do 5,** w zależności od liczby dyżurów deklarowanych przez Oferenta do wykonania przeciętnie w miesiącu, wg następujących założeń:

Ilość zaoferowanych dyżurów w miesiącu	**Ilość punktów**
2 dyżury	1 punkt
3 dyżury	2 punkty
4 dyżury	3 punkty
5 dyżurów	4 punkty
6 dyżurów	5 punktów

3. **Kryterium – doświadczenie**

W ramach przedstawionego wyżej kryterium, Przyjmującemu zamówienie (Oferentowi) będą przyznawane punkty w skali **od 1 do 5,** w zależności od doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w izbie przyjęć szpitala – ilość lat pracy w izbie przyjęć podana w zaokrągleniu „w dół" do pełnego roku (na podstawie oświadczenia oferenta):

Liczba lat pracy	**Ilość punktów**
poniżej 1 roku	1 punkt
od 1 roku do 5 lat	3 punkty
powyżej 5 lat	5 punktów

Końcowa ocena oferty (KOO) = liczba punktów w kryterium „cena dyżurów brutto" +

liczba punktów w kryterium „dostępność”+ liczba punktów w kryterium „doświadczenie”.
Najkorzystniejsza oferta może otrzymać maksymalnie 100 punktów.
Oferta z najwyższą wartością końcowej oceny oferty (KOO) zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Rozdział V. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zaklejonej / zamkniętej kopercie opatrzonej napisami jak w Rozdziale I i złożyć w Kancelarii Ogólnej pok. 92 Samodzielnego Wojewódzkiego Zespołu Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27 lub przesłać pocztą do **dnia 15 marca 2019 r. do godz. $10^{\underline{00}}$**
2. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona do siedziby Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

Rozdział VI. Termin związania ofertą.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział VII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących SWKO oraz całego Postępowania.

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytania na piśmie.
2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
3. Udzielający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
4. **Osobą uprawnianą do kontaktu z Oferentami jest od:**

   - *spraw proceduralnych:*
   Katarzyna Makos - Zalewska,
   Kierownik Działu Spraw Pracowniczych,
   kierownik.dsp@szpitalnowowiejski.pl
   tel. 22 11 65 316
   - *spraw merytorycznych w zakresie przedmiotu zamówienia*:
   Dariusz Maciej Myszka,
   w/z Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
   dyrlecznictwa@szpitalnowowiejski.pl
   tel. 22 11 65 266,

   od poniedziałku do piątku w godz. od 8^{00} do 14^{00}.

Rozdział VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert, informacje o odrzuceniu ofert oraz o unieważnieniu postępowania.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienie przy ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa, w Dziale Spraw Pracowniczych, budynek G, pokój nr 104 **w dniu 15 marca 2019 r. o godz. 12.00.**
2. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający zamówienie przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Udzielający zamówienie w czasie otwarcia ofert przekaże uczestnikom postępowania konkursowego obecnym na otwarciu informacje dotyczące:
   - nazwy (imię i nazwisko) Oferentów,
   - ceny oferty.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Udzielającego zamówienie lub upoważnioną przez niego osobę.
5. **Odrzuca się ofertę:**
   - złożoną przez Oferenta po terminie,
   - zawierającą nieprawdziwe informacje,
   - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
   - jeżeli zawiera rażącą niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   - jeżeli jest nieważna na podstawia odrębnych przepisów,
   - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
   - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymagań warunków określonych w przepisach prawa lub w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”,
   - jeżeli oferta jest złożona przez Oferenta, z którym w okresie ostatnich 5 lat od ogłoszenia niniejszego postępowania Szpital rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 5, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. **Wezwanie do uzupełnienia braków w ofercie:**
   W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie Oferenta do usunięcia braków wysyłane jest do oferenta e-mailem, faxem lub drogą pocztową w formie informacji zawierającej wskazanie nazwy (imię i nazwisko) Oferenta, rodzaju dokumentów lub braków formalnych niezbędnych do usunięcia oraz terminu usunięcia braków. Nieusunięcie braków w wyznaczonym terminie spowoduje odrzucenia oferty.
8. **Unieważnienie postępowania konkursowego:**
   1) Dyrektor unieważniania postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
      a) nie wpłynęła żadna oferta,
      b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2),
      c) odrzucono wszystkie oferty,

d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2) Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Rozdział IX. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

Zgodnie z art. 152 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art.154 ust. 1 i 2 w/w ustawy.

Rozdział X. Rozstrzygnięcie postępowania konkursowego

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego w liczbie zapewniającej realizację zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia w zakresie ilości świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, tj. na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem **www.szpitalnowowiejski.pl** w ciągu 7 dni od terminu określonego dla złożenia ofert, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.

Rozdział XI. Zawarcie umowy.

1. Umowa będzie obowiązywała w okresie **od dnia 1 kwietnia 2019 r. do dnia 31 marca 2021 r.**
2. W przypadku przekroczenia liczby dyżurów objętej zapotrzebowaniem, wskazanej „Przedmiocie konkursu” w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowach zawartych z oferentami takiej ilości dyżurów do realizacji, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
3. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty i odwołania.
4. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
5. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienie wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

<u>Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:</u>

1. Formularz oferty – Załącznik nr 1,
2. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2.
3. Projekt umowy – Załącznik nr 3.

SWKO opracowała Komisja Konkursowa:

1. Przewodniczący komisji: Dariusz Maciej Myszka
2. Sekretarz komisji: Katarzyna Makos – Zalewska
3. Członek komisji: Filip Marcinowski
4. Członek komisji: Anna Pierzynowska
5. Członek komisji: Magdalena Lesiak

Zatwierdził, dnia 06 marca 2019 r.

Dyrektor
Andrzej Mazur

Załącznik nr 1

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY
NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W odpowiedzi na konkurs ofert ogłoszony w dniu 06 marca 2019 r. przez Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, składam ofertę na **udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27,**

I. Dane Oferenta:

Pełna nazwa:.....

.....

Adres:.....

.....e-mail.....

Nr telefonu / faks:.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....

Organ rejestrowy: .....

NIP:.....Nr REGON:.....

PESEL …….

II. Cena oferty:

Lp.	Rodzaj świadczeń	Cena jednostkowa brutto w zł za dyżur	Deklarowana liczba dyżurów do realizacji przeciętnie w miesiącu
1	2	3	4
1	dyżur w dzień roboczy		
2	dyżur w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy		

III. Czas trwania umowy:

Umowa będzie obowiązywała w okresie **od dn. 1 kwietnia 2019 r. do dn. 31 marca 2021 r.**

IV. Wskazanie kwalifikacji zawodowych Oferenta:

Lp.	Rodzaj kwalifikacji zawodowych
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

V. Oświadczenie Oferenta:

Oświadczam, że świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w izbie przyjęć szpitala udzielałem/am przez okres : …… lat.

VI. Klauzula informacyjna

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie wypełniając obowiązki informacyjne towarzyszące zbieraniu danych osobowych określone w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r. zwane dalej

rozporządzeniem, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych (przedsiębiorców), osób fizycznych reprezentujących podmiot **biorący udział w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych** oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu, osoby wskazane w ofercie oraz osoby odpowiedzialne **za wykonanie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych** lub wykonywanie czynności w ramach prowadzonego postępowania i udzielenia zamówienia, podaje następujące informacje:

1. Administratorem jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, 00-665 Warszawa, ul. Nowowiejska 27.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych tel. **509 592 457;** email: **iod@szpitalnowowiejski.pl**, adres do korespondencji: Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, 00-665 Warszawa, ul. Nowowiejska 27.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, polegających na:
   1) przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy,
   2) realizacji zawartej umowy;
   3) obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń;
   4) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
   5) sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

   Kategoria przetwarzanych danych osobowych: dane zwykłe - imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez Oferenta podane w związku z prowadzonym postępowaniem (w szczególności w formularzu ofertowym lub innych dokumentach składających się na ofertę).

   Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:
   1) upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
   2) którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
   3) którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
   4) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa w szczególności w sytuacji skorzystania ze środków ochrony prawnej przez jakiegokolwiek Oferenta biorącego udział w postępowaniu).

   Odbiorcami danych osobowych będą również osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w Samodzielnym Wojewódzkim Zespole Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie oraz w okresie, w którym umowa została wykonana lub postępowanie zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
6. Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:
   1) dostępu do swoich danych osobowych;
   2) sprostowania swoich danych osobowych[1];
   3) usunięcia swoich danych osobowych;
   4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych[2];
   5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych swoich danych osobowych;
   6) przenoszenia swoich danych osobowych;
   7) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.
8. Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszych postanowieniach, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania. Wniesienie żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych skutkuje obowiązkiem po stronie przedsiębiorcy niezwłocznego wskazania innej osoby w miejsce osoby żądającej ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych.
9. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie/realizację umowy na rzecz Udzielającego zamówienie.
10. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz chronione będą zgodnie z wymogami rozporządzenia.
11. Dane osobowe nie będą:
    1) profilowane;
    2) przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
12. W przypadku udostępnienia Udzielającemu zamówienie przez podmiot biorący udział w postępowaniu, będący adresatem niniejszego pisma, danych osobowych swoich pracowników, pełnomocników, członków zarządu, wspólników, współpracowników, kontrahentów, dostawców, beneficjentów rzeczywistych lub innych osób, Udzielający zamówienie prosi o poinformowanie tych osób:
    1) o zakresie danych osobowych dotyczących tych osób, a przekazanych Udzielającemu zamówienie,

[1] Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności dokumentacji postępowania.
[2] Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego UE lub państwa członkowskiego.

2) o tym, że Udzielający zamówienie jest administratorem ich danych osobowych oraz że przetwarza ich dane osobowe na zasadach określonych powyżej,
3) o tym, że ww. Podmiot jest źródłem, od którego Udzielający zamówienie pozyskał ich dane.

VII. Wykaz dokumentów dołączonych do oferty:

1. .....

2. .....

3. .....

4. ……

5. ……

6. ……

7. ……

8. ……

....
(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Oferenta)

Załącznik nr 2

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent:

1) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2) Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi - nie zgłaszam zastrzeżeń i przyjmuję je do stosowania.
3) Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia.
4) Zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) oraz wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. z 2013 r., poz. 1386 z późn. zm.) i zobowiązuję się do stosowania ich zapisów.
5) Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
6) Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
7) Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

....
(miejscowość, data) (pieczątka, podpis Oferenta)

Załącznik nr 3

Projekt umowy

UMOWA nr .....
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu …….....……..r. w Warszawie,

w związku z dokonaniem wyboru oferty Przyjmującego zamówienie w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.),

pomiędzy:

Samodzielnym Wojewódzkim Zespołem Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie z siedzibą: 00-665 Warszawa, ul. Nowowiejska 27, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000083895, posiadającym numer REGON 000298070, NIP 5261744274, reprezentowanym przez:

Andrzeja Mazura – Dyrektora

zwanym dalej „UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE”,

a

.....…….....……..

z siedzibą: …….....…….....

wpisanym do ……..pod numerem ..... posiadającym numer REGON …… i NIP …….., reprezentowanym przez:……..

zwanym dalej „PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE”.

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27.**
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 w ilości:
   a) …..(ilość dyżurów wynikająca ze złożonej oferty) dyżurów lekarskich w dni robocze oraz
   b) ……(ilość dyżurów wynikająca ze złożonej oferty) dyżurów lekarskich w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy,

   przeciętnie w miesiącu.

3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielać świadczeń, o których mowa w ust. 1, w następujących godzinach:
   a) w dni robocze od godz. 15:30 do godz. 8:00 dnia następnego,
   b) w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy od godz. 8:00 do godz. 8:00 dnia następnego,

   z zastrzeżeniem ust. 6.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową zarówno w dni powszednie, jak również w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy.
5. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń po uprzednim ustaleniu z Udzielającym zamówienia harmonogramu dyżurów na kolejny miesiąc kalendarzowy. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy ustalany będzie każdorazowo z osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
6. W przypadkach uzasadnionych potrzebami Udzielającego zamówienie, w celu zachowania ciągłości świadczeń lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego, po uzyskaniu zgody Przyjmującego zamówienie godziny pełnienia dyżurów, o których mowa w ust. 3 lit. a) mogą ulec zmianie w taki sposób, że strony umowy mogą ustalić wcześniejszą niż godzina 15:30 godzinę rozpoczęcia dyżuru.
7. W czasie pełnienia dyżuru lekarskiego w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pełnienia merytorycznego nadzoru nad świadczeniami zdrowotnymi udzielanymi przez lekarzy pełniących dyżur w oddziałach Szpitala Nowowiejskiego, wynikający z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
8. Za pełnienie merytorycznego nadzoru, o którym mowa w ust. 7 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się na żądanie Udzielającego zamówienie do przedstawienia oryginałów dokumentów potwierdzających w/w kwalifikacje.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony, **od dnia 1 kwietnia 2019 r. do dnia 31 marca 2021 r.**

§ 4

1. Z tytułu należytego wykonywania niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłaca Przyjmującemu zamówienie, wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto, stanowiącej

iloczyn liczby wykonanych świadczeń (dyżurów lekarskich) i ceny jednostkowej za świadczenie (dyżur lekarski), zgodnie z cennikiem świadczeń stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. W przypadku, o którym mowa w § 1 ust. 6 niniejszej umowy wynagrodzenie za dodatkowe godziny udzielania świadczeń w formie dyżuru lekarskiego zostanie wypłacone jako iloczyn ilości dodatkowych godzin udzielania świadczeń w danym dniu przez stawkę za godzinę wyliczoną poprzez podzielenie ogólnej kwoty za dyżur przez ilość godzin dyżuru właściwego tj. 16,5 godziny.
3. Podstawą wypłaty należności, o której mowa w ust. 1 i 2 będzie faktura przedkładana Udzielającemu zamówienia, najpóźniej do 7 dnia każdego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni wraz z potwierdzeniem ilości wykonanych dyżurów lekarskich, zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Termin płatności strony ustalają na 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury wraz z potwierdzeniem, o których mowa w ust. 3.
5. Za datę dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych bezpośrednio z przysługującego mu wynagrodzenia należnego za kolejne miesiące z tytułu wykonania niniejszej umowy, począwszy od miesiąca, w którym dowiedział się o okolicznościach uzasadniających naliczenie kary.

§ 5

Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do przeniesienia na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z realizacji niniejszej umowy, w tym nie może dokonać cesji wierzytelności należnych mu od Udzielającego zamówienie na rzecz osób trzecich.

§ 6

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego świadczenia zdrowotne na podstawie umów z innymi zakładami opieki zdrowotnej i osobami fizycznymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.

§ 7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na kwotę gwarantowaną zgodną z obowiązującymi przepisami i zobowiązuje się do kontynuowania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zapisami systemu zarządzania jakością

obowiązującymi u Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z wymogami NFZ.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, jak również podlegają ochronie w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r. a także ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z polityką bezpieczeństwa i wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,

§ 9

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany:

a) znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, poddawać się szkoleniom i instruktażom wynikającym z obowiązkowych przepisów, w takim zakresie w jakim jest to wymagane i konieczne przy wykonywaniu czynności zleconych w ramach niniejszej umowy,
b) dbać o należyty stan urządzeń i udostępnionego sprzętu oraz porządek i ład w miejscu wykonywania świadczeń,
c) używać sfinansowanych we własnym zakresie środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego,
d) poddawać się we własnym zakresie i na własny koszt badaniom profilaktycznym w celu uzyskania aktualnego orzeczenia lekarskiego (lekarza medycyny pracy), stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności w ramach niniejszej umowy,
e) stosować się do regulaminów i zarządzeń o charakterze porządkowym i organizacyjnym oraz procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić u Udzielającego zamówienia działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa w zakresie wykonywania

postanowień umowy, a w szczególności w zakresie:

1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
2) prawidłowości prowadzonej dokumentacji,
3) przestrzegania praw pacjenta.

oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z obowiązującymi wymogami.

2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas prowadzenia postępowania wyjaśniającego w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienie wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
3. Wnioski pokontrolne winny być realizowane niezwłocznie przez Przyjmującego Zamówienie oraz w porozumieniu z Udzielającym zamówienia, jeśli wynikają z kontroli uprawnionych organów, o których mowa w ust. 1.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność solidarną z Udzielającym zamówienia za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę Udzielającemu zamówienia, a w szczególności wynikające z:
   a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
   b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ,
   c) przedstawienie, niezgodnych ze stanem faktycznym, danych stanowiących podstawę rozliczenia,
   d) nie prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenie jej w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami.
3. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający zamówienie ma prawo naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 10 % wartości miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, z miesiąca, w którym nastąpiło naruszenie, a w przypadku gdy naruszenie umowy polega na niewykonywaniu świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym – z miesiąca poprzedzającego naruszenie.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych wynikających z ust. 2 i 3 bezpośrednio z przysługującego mu wynagrodzenia należnego za kolejne miesiące z tytułu wykonania niniejszej umowy, począwszy od miesiąca, w którym dowiedział się o okolicznościach uzasadniających naliczenie kary.

5. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego zamówienie prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 13

Umowa ulega rozwiązaniu:

a) z upływem czasu, na który była zawarta,
b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego,
c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca,
d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 14

Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

a) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osobę trzecią;
b) został skreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
c) nie odnowił polisy ubezpieczeniowej;
d) zaprzestał wykonywania świadczeń objętych umową lub ograniczył ich wykonywanie w takim stopniu, że zakłóciło to prawidłowe funkcjonowanie Udzielającego zamówienie.

§ 15

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w tym danych medycznych pacjentów w zakresie objętym umową, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących przetwarzanych danych oraz sposobu ich zabezpieczania.
2. Na czas wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie powierza Udzielającemu zamówienia przetwarzanie swoich danych osobowych w rozumieniu przepisów polskiego prawa i RODO.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody wyrządzone nie stosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa danych, o których mowa w obowiązujących w tym zakresie przepisach.

§ 16

1. Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego

zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa polskiego.

§ 18

Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają orzecznictwu Sądu właściwego rzeczowo i miejscowo dla Udzielającego Zamówienia, o ile przedtem we własnym zakresie sporów tych nie rozwiązały na drodze polubownej.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie, a dwa dla Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie	**Udzielający zamówienie**
……..	……..

Załącznik Nr 1 do Umowy nr.....

Cennik całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w formie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie, ul. Nowowiejska 27

Lp.	**Rodzaj świadczeń**	**Cena jednostkowa brutto w zł za dyżur**	**Deklarowana liczba dyżurów w ciągu 1 miesiąca**
1	2	3	4
1	dyżur w dzień roboczy		
2	dyżur w soboty, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy		

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienie**

…….. **……..**