

Ogłoszenie o szczegółowych warunkach, jakie powinna spełniać oferta złożona w SP ZOZ MSW w Łodzi w związku z konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem), wykonywanych na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w placówkach służby zdrowia na terenie:

1. Skierniewic – 90 badań,
2. Piotrkowa Trybunalskiego – 210 badań,
3. Kutna – 120 badań,
4. Zduńskiej Woli – 110 badań,
5. Wielunia – 100 badań,
6. Wieruszowa – 70 badań,
7. Łowicza – 135 badań,
8. Rawy Mazowieckiej – 50 badań,
9. Bełchatowa – 145 badań,
10. Opoczna – 100 badań,
11. Sieradza – 130 badań,
12. Pajęczna – 80 badań,
13. Radomska – 165 badań,
14. Tomaszowa Mazowieckiego – 155 badań,
15. Poddębic – 50 badań,
16. Koluszek – 65 badań,
17. Pabianic – 145 badań,
18. Łęczycy – 50 badań,
19. Zgierza – 160 badań,
20. Brzezina – 60 badań,
21. Łasku – 50 badań.

DYREKTOR
SP ZOZ MSW W ŁODZI
dr n. med. Robert Starzec, MBA

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

- I. **I. Udzielający Zamówienia:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, tel. 42-63-41-262/234, fax: 42-6785523, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl
- II. **Przedmiot zamówienia:** udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem), wykonywanych na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w placówkach służby zdrowia na terenie Skierniewic, Piotrkowa Trybunalskiego, Kutna, Zduńskiej Woli, Wielunia, Wieruszowa, Łowicza, Rawy Mazowieckiej, Bełchatowa, Opoczna, Sieradza, Pajęczna, Radomska, Tomaszowa Mazowieckiego i Poddębic, Koluszek, Pabianic, Łęczycy, Zgierza, Brzezina oraz Łasku.
- II. **Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części i Oferent może złożyć ofertę na jedną część lub więcej przy czym przedmiot zamówienia musi być wykonany na terenie miejscowości do której przystępuje Oferent.**

Powyżej przedstawiono szacunkowe ilości badań, które zostaną zlecone podwykonawcom na terenie poszczególnych miejscowości w okresie trwania umowy, przy czym ilości te mogą ulec zmianie, a Przyjmującemu Zamówienie nie będzie przysługiwało prawo do roszczeń z tego tytułu.



IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia: Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu **18.07.2013 roku** na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSW w Łodzi z siedzibą przy ul. Północna 42.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz zgodnie z ustawą posiadające w zakresie działalności zgłoszonej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą działalność będącą przedmiotem zamówienia.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej wraz z opisem, wykonywanych na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w (należy wpisać właściwą miejscowość). Nie otwierać przed 01.08.2013r. do godz. 08:30”.

7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Kryteria oceny ofert oraz warunki konkursowe nie podlegają zmianie w toku postępowania.

VI. Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:

1. Dane o Oferencie - nazwa, dokładny adres, telefon/fax., numer rachunku bankowego.
2. Aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą / właściwego rejestru.
3. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
4. Kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna wynosi równowartość w złotych 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011, Nr 293, poz. 1729).
5. Wykaz z określeniem:
 - a) liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń będących przedmiotem konkursu (zbiorcze zestawienie zawierające dane osób udzielających świadczeń w tym informacje o prawie wykonywania zawodu i posiadanych specjalizacjach) – zgodnie z pkt. 8,
 - b) wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny (opis + kopie ostatnich dokumentów potwierdzających pozytywne przejście przeglądów i specjalistycznych testów jakości) – zgodnie z pkt.8.
6. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia – za jedno zdjęcie RTG klatki piersiowej wraz z opisem w złotych – Załącznik nr 2.

7. Oświadczenie, że świadczenia medyczne realizowane na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w będą się odbywać w określone dni tygodnia, w określonych godzinach – Załącznik nr 2.
8. Wymagania minimalne:
- a) technik elektroradiologii – jedna osoba,
 - b) specjalista radiolog – jedna osoba,
 - c) sprzęt RTG z aktualnymi specjalistycznymi testami jakości,
 - d) pomieszczenia, w których będą odbywać się przedmiotowe badania spełniające warunki określone przez NFZ – na podstawie oświadczenia załącznik numer 1.

VII. Termin wykonania umowy: Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy tj. od 20.08.2013r. do 19.08.2015r.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował następującym kryterium i jego znaczeniem:

1. Cena ofertowa (tj. łączna wartość brutto) - 100 %

Cena min.

----- x waga kryterium - 100 pkt., gdzie:
Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

2. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
3. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii SP ZOZ MSW w Łodzi przy ul. Północnej 42 do dnia 31.07.2013 r. do godz. 15:00.
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty oraz podpis pracownika przyjmującego ofertę.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania pierwotnie wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Łodzi przy ul. Północnej 42 w sali konferencyjnej w dniu 01.08.2013 r. o godz. 08:30.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSW w Łodzi.
4. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami).

5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSW w Łodzi ul. Północna 42 w terminie związania z ofertą.

XI. Termin związania ofertą.

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

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii SP ZOZ MSW w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, telefon (042) 634 12 34.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. SP ZOZ MSW w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.

XV. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.

1. W powyższym postępowaniu wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują faxem lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź, fax: 42-678 55 23, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl.
4. Wszystkie pytania, protesty i odpowiedzi dotyczące postępowania powstałe w jego toku będą na bieżąco i niezwłocznie zamieszczane na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

KIEROWNIK
ZAKŁADU RADIOLOGII
SP ZOZ MSW w ŁODZI

dr n. med. Piotr Kordek

RADCA PRAWNY

Kamila Gumińska

Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **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 Zamawiającego.
4. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są **zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymagana od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura i sprzęt medyczny są **zgodne** z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.

Data i podpis Oferenta



1. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia – za jedno zdjęcie RTG klatki piersiowej wraz z opisem w jednej projekcji zł brutto.

2. Oświadczam, że świadczenia medyczne realizowane na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w (miejscowość) będą się odbywać w następujące w dni tygodnia, w następujących godzinach:

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

Data i podpis oferenta



PROJEKT
UMOWA nr /2013

DYREKTOR
SP ZOZ MSW w ŁODZI

dr n. med. Robert Starzec, MBA

zawarta w dniu 2013 roku w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej wraz z opisem wykonywanych na potrzeby pracowników Komendy Powiatowej Policji w na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744 posiadający NIP: 7260004820 oraz REGON: 470805076, reprezentowanym przez: **Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca**, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”,
o następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonania zdjęć RTG klatki piersiowej wraz z ich opisem.
2. Liczbę badań RTG, stanowiących przedmiot zamówienia Udzielający Zamówienia szacuje na około szt. przy czym ilość ta może ulec zmianie.
3. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zwiększenia bądź zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia.
4. Strony ustalają, że badania stanowiące przedmiot umowy realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie skierowania lekarza profilaktyka będącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia lub z którym Udzielający Zamówienia zawarł umowę cywilnoprawną.
5. Przyjmujący Zamówienie przekazuje pacjentom zdjęcia RTG klatki piersiowej wraz z pełnym opisem w terminie max. 5 dni od daty wykonania badania.
6. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie przez Przyjmującego Zamówienie w placówce służby zdrowia na terenie miejscowości właściwej miejscowo Komendzie Powiatowej Policji dla potrzeb której wykonywane będą przedmiotowe świadczenia medyczne.
7. Strony ustalają, że świadczenia medyczne realizowane będą na potrzeby pracowników **Komendy Powiatowej Policji** w od do w godzinach od do

§ 2
Oświadczenia i zobowiązania

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje w zakresie wykonywania, oceny zdjęć RTG klatki piersiowej i opisywania zdjęć RTG klatki piersiowej, potwierdzone stosownymi dokumentami.



2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że minimalna liczba osób realizująca zamówienie to dwie osoby.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami oraz zasadami określonymi przez NFZ.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć osobom trzecim wykonywania przedmiotu umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie nakłaniania pacjentów Udzielającego Zamówienia do zmiany ośrodka diagnostycznego, jak również do nie reklamowania wśród w/w pacjentów innej jednostki. Za naruszenie powyższego zakazu Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości określonej w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 3

Odpowiedzialność

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna wynosi równowartość w złotych 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729). Kopia polisy stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej 1 dnia przed zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC oraz zasadami określonymi przez przepisy prawa, w tym zasad NFZ.
4. Przez udokumentowanie, o którym mowa w § 3 ust.3 rozumieć należy okazanie oryginału polisy przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia w osobie Kierownika Działu Organizacji i Nadzoru SP ZOZ MSW w Łodzi oraz złożenie do w/w działu kserokopii polisy, potwierdzonej za zgodność z oryginałem.

§ 4

Okres obowiązywania

Powyższa umowa zostaje zawarta na czas określony tj. 24 miesięcy , tj. od dnia 20.08.2013r. do dnia 19.08.2015r.

§ 5

Rozwiązanie umowy

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienie ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
 - a) stwierdzonego narażenia pacjenta na utratę zdrowia lub życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia przez Przyjmującego Zamówienie;
 - b) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia po upływie terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w §3 ust.3,
 - c) udzielania świadczenia niezgodnie z zadeklarowanymi w ofercie konkursowej warunkami;
 - d) naruszenia zasad NFZ, w szczególności dotyczących finansowania świadczeń ze środków publicznych,
 - e) złamania zakazu, o którym mowa w § 2 ust. 5,



- f) przeciwko osobie skierowanej przez Przyjmującego Zamówienie do wykonania w zakresie udzielonego zamówienia świadczeń medycznych wszczęto postępowanie dyscyplinarne lub postępowanie karne, a Przyjmujący Zamówienie nie skierował zamiast tej osoby innego pracownika do wykonywania zadań powierzonych niniejszą umową.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn, o których mowa w pkt .1, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 100% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym rozwiązano umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Dopuszcza się potrącenie powyższej kwoty kary umownej z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
 3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
 4. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania niniejszej umowy za porozumieniem stron.

§ 6

Warunki płatności

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie w wysokości **zł brutto** (słownie:) za każde zdjęcie RTG klatki piersiowej wraz z opisem w jednej projekcji, wykonane na podstawie dokumentu, o którym mowa w § 1 ust. 4 i 5 umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje Udzielającemu Zamówienia niezmiennosc cen badań w trakcie trwania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.
4. Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w § 1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienie faktury VAT.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 umowy, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.

§ 7

Kontrole

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia i Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.



2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się względem Udzielającego Zamówienie do nie przyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie względem Udzielającego Zamówienie i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie przyjmie bez zgody Udzielającego Zamówienie poręczenia za dług Udzielającego Zamówienie wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkowało rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmujący Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217), Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729) oraz zasady NFZ, w szczególności dotyczące finansowania świadczeń ze środków publicznych.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

KIEROWNIK
ZAKŁADU RADIOLOGII
SP ZOZ MSW w ŁODZI

dr n. med. Piotr Kordek

RADCA PRAWNY

Kamila Chmielecka