

**Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej dla pacjentów:**

1. Oddziału Chirurgii Ogólnej

2. Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałami Neurologii i Pulmonologii

- I. Przedmiotem usług objętych niniejszym konkursem jest zapewnienie opieki lekarskiej dla pacjentów w/w oddziałów SP ZZOZ w Janowie Lubelskim.
- II. Podstawa prawna konkursu określona jest w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638).
- III. Z zastrzeżeniem wymogów kwalifikacyjnych określonych w punkcie VIII, oferta na wykonywanie świadczeń objętych warunkami niniejszego konkursu może być złożona wyłącznie przez lekarzy nie będących etatowymi pracownikami SP ZZOZ w Janowie Lubelskim, wykonujących działalność leczniczą w jednej z form określonych w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638) lub lekarzy, którzy na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy zawartej po przeprowadzeniu niniejszego konkursu nie będą etatowymi pracownikami SP ZZOZ w Janowie Lubelskim.
- IV. Świadczenia udzielane będą przez Oferenta zgodnie z wymogami stawianymi w tym zakresie przez Lubelski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych regulaminami wewnętrznymi obowiązującymi w SP ZZOZ oraz umową. Przyjmujący zamówienie otrzyma do dyspozycji od Udzielającego zamówienie lokal, aparaturę, sprzęt medyczny i leki – potrzebne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zasady korzystania z w/w środków określone zostaną szczegółowo w zawartej z oferentem umowie.
- V. Zakres świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu obejmuje w szczególności:
 - a) zapewnienie opieki lekarskiej dla pacjentów danego Oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.25 do 15.00, a w szczególności:
 - przeprowadzanie wstępnego obchodu,
 - przeprowadzanie na oddziale obchodów porannych,
 - wykonywanie badań diagnostycznych,
 - dokonywanie wpisów w księdze zleceń dla lekarza dyżurnego,
 - wykonywanie innych zadań związanych z zachowaniem, przywracaniem lub poprawą zdrowia pacjentów,

- wykonywanie innych czynności wynikających z regulaminu szpitala i obowiązujących w nim zarządzeń,
- b) nadzorowanie prowadzenia historii choroby i innej obowiązującej dokumentacji medyczno-statystycznej,
- c) udzielanie wiadomości o stanie zdrowia pacjentów.

VI. Zasady ogólne składania ofert:

- a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienie i zawierać załączniki wymienione w pkt IX.
- b) ofertę należy złożyć w pojedynczej zaklejonej kopercie, odpowiednio opisanej zgodnie ze wzorem określonym w pkt. VII, w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
- c) w jednej kopercie może znajdować się wyłącznie jedna oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu (sprawowania opieki w Oddziale SP ZZOZ);
- d) oferent może złożyć wyłącznie jedną ofertę na sprawowanie opieki na danym oddziale SP ZZOZ w Janowie Lubelskim;

VII. Zasady opisu koperty zawierającej ofertę:

1. w lewym górnym rogu należy podać dane identyfikacyjne podmiotu składającego ofertę,
2. poniżej danych identyfikacyjnych – tytuł: „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej dla pacjentów Oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim”.

VIII. Wymogi dotyczące kwalifikacji lekarzy uprawnionych do świadczenia usług wchodzących w zakres objęty postępowaniem konkursowym:

1. ukończenie Akademii Medycznej,
2. posiadanie prawa do wykonywania zawodu lekarza,
3. wpis do jednego z rejestrów określonych w art. 5 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638),
4. posiadanie aktualnego zaświadczenia o przeprowadzonym szczepieniu przeciwko WZW typu „B”,
5. I stopień specjalizacji lub ukończony drugi rok specjalizacji w dziedzinach medycyny odpowiadających specyfice danego oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim.

IX. Do formularza ofertowego należy dołączyć jako załączniki:

1. kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej;
2. kserokopię dokumentu stwierdzającego prawo wykonywania zawodu lekarza;
3. kserokopię zaświadczenia o wpisie oferenta do jednego z rejestrów określonych w art. 5 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638),
4. oświadczenie o dostarczeniu przed zawarciem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych uwierzytelnionej kopii decyzji ZUS w sprawie upoważnienia do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy;
5. oświadczenie o dostarczeniu przed zawarciem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych uwierzytelnionej kopii aktualnej umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;
6. aktualne zaświadczenie o przeprowadzonym szczepieniu przeciwko WZW typu „B”,
7. kserokopię dokumentu potwierdzającego posiadanie przez oferenta specjalizacji żądanej przez SP ZZOZ w Janowie Lubelskim lub zaświadczenie o ukończeniu drugiego roku takiej specjalizacji;

X. Preferencje:

Przy wyborze preferowane będą oferty kandydatów posiadających II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w dziedzinach medycyny odpowiadających specyficie danego oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim.

XI. Oceniane będą wyłącznie oferty spełniające wymagania określone w niniejszych warunkach konkursu. Proponowany projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem stanowi załącznik do niniejszych warunków.

XII. Oferty ocenione zostaną na podstawie następujących kryteriów:

- a) kryterium nr 1 - zaproponowana cena za 1 godzinę sprawowania opieki;
- b) kryterium nr 2:
 - posiadanie przez lekarza zgłoszonego do pełnienia dyżuru II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty w dziedzinach medycyny odpowiadających specyficie danego oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim, wymienionej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 roku w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz.U. Nr 213, poz. 1779 z późn. zm.) - +5 punktów ocennych;
 - nie posiadanie przez lekarza zgłoszonego do pełnienia dyżuru II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty w dziedzinach medycyny odpowiadających specyficie danego oddziału SP ZZOZ w Janowie Lubelskim, wymienionej w

rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 roku w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz.U. Nr 213, poz. 1779 z późn. zm.) - 0 punktów ocennych;

XIII. Opis sposobu dokonywania oceny merytorycznej ofert:

- a) oferty zostaną ocenione w systemie punktowym;
- b) do wyliczenia ilości punktów zastosowany będzie następujący wzór:

$$X = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto z badanej oferty}} \times 100 + \text{liczba punktów z kryterium nr 2}$$

XIV. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają największą liczbę punktów.

XV. Proponowana stawka wynagrodzenia za 1 (godzinę) świadczenia usług objętych konkursem nie może przekroczyć – pod rygorem odrzucenia oferty:

- a) 41,00 zł (słownie: czterdziestu jeden złotych 00/100) w przypadku Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałami Neurologii i Pulmunologii ,
- b) 55,00 zł (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) w przypadku Oddziału Chirurgii Ogólnej.

XV. Umowy zostaną podpisane wyłącznie z oferentami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze i którzy przed zawarciem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczą do siedziby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim uwierzytelnioną kopię decyzji ZUS w sprawie upoważnienia do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy (oraz uwierzytelnioną kopię aktualnej umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z okresem ubezpieczenia nie krótszym niż do dnia 31 grudnia 2017 roku.

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym przedkładam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci zapewnienia opieki lekarskiej dla pacjentów Oddziału

SP ZZUZ w Janowie Lubelskim

I. Dane oferenta:

1. imię i nazwisko, adres

.....
.....

2. numer wpisu do jednego z rejestrów określonych w art. 5 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638),

3.
.....

4. Telefon

.....

5. NIP

.....

6. REGON

.....

7. Nazwa banku obsługującego

.....

8. Nr konta bankowego

.....

II. Załączniki:

Do przedmiotowej oferty załączam:

1. kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej;
2. kserokopię dokumentu stwierdzającego prawo wykonywania zawodu lekarza;
3. kserokopię dokumentu potwierdzającego posiadaną specjalizację w dziedzinach medycyny odpowiadających specyfice danego oddziału SP ZZUZ w Janowie Lubelskim lub zaświadczenie o ukończeniu drugiego roku takiej specjalizacji;

4. kserokopię zaświadczenia o wpisie oferenta do jednego z rejestrów określonych w art. 5 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638),
5. aktualne zaświadczenie o przeprowadzonym szczepieniu przeciwko WZW typu „B”.

III. Oświadczenia i zobowiązania

- I. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich jakichkolwiek zastrzeżeń.
- II. Zobowiązuję się do dostarczenia do siedziby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim, przed zawarciem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, uwierzytelnionej kopii decyzji ZUS w sprawie upoważnienia do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy.
- III. Zobowiązuję się do dostarczenia do siedziby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim, przed zawarciem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, uwierzytelnionej kopii aktualnej umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z okresem ubezpieczenia nie krótszym niż do dnia 31 grudnia 2017 roku.

Proponowana stawka godzinowa za realizację przedmiotu konkursu:

1 godzina świadczenia usług: zł brutto

(słownie:/100),

.....

(czytelny podpis oferenta)

UMOWA ZLECENIA NR/...
(wzór do dalszej indywidualizacji)

zawarta w dniu w Janowie Lubelskim pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim, ul. Zamoyskiego Nr 149, 23-300 Janów Lubelski, NIP: 862-14-39-920, REGON: 000308382, reprezentowanym przez Dyrektora – Andrzeja Wiśniewskiego, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia”,

a

zwanym(-ą) w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”.

o następującej treści:

Na podstawie 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638) oraz w oparciu o wyniki przeprowadzonego konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej dla pacjentów Oddziału _____ SP ZZOZ w Janowie Lubelskim, zawartych w protokole komisji konkursowej z dnia ____ roku, w/w strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę na następujących warunkach:

Przedmiot umowy

§ 1.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania na rzecz Udzielającego zamówienie świadczeń zdrowotnych oraz sporządzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej obowiązującymi przepisami prawa
2. Świadczeniami zdrowotnymi, o których mowa w pkt 1 są świadczenia polegające na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, z przyczyny wewnętrznej lub zewnętrznej, a w szczególności w razie wypadku, urazu, zatrucia, u dorosłych i dzieci, jak również dokonywanie zabezpieczenia medycznego pacjentów w razie konieczności ich dalszego leczenia specjalistycznego, a w szczególności:
 - przeprowadzanie wstępnego obchodu,
 - przeprowadzanie na oddziale obchodów porannych,
 - wykonywanie badań diagnostycznych,
 - dokonywanie wpisów w księdze zleceń dla lekarza dyżurnego,
 - wykonywanie innych zadań związanych z zachowaniem, przywracaniem lub poprawą zdrowia pacjentów,
 - wykonywanie innych czynności wynikających z regulaminu szpitala i obowiązujących w nim zarządzeń,
 - nadzorowanie prowadzenia historii choroby i innej obowiązującej dokumentacji medyczno-statystycznej, o której mowa w § 3,

- udzielanie wiadomości o stanie zdrowia pacjentów.
- 3. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w systemie stacjonarnym w Oddziale _____ SP ZZOZ w Janowie Lubelskim, w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.25 do 15.00, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.
- 4. Realizacja postanowień niniejszej umowy nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, na zasadach określonych w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodzie lekarza (Dz.U. z 2011 roku, Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.).
- 5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania procedur określonych przez Prezesa NFZ, związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, a w szczególności procedur określonych w zarządzeniu Nr 89/2013/DSOZ z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionym następnie zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ z dnia 10 stycznia 2014 roku oraz nr 4/2014/DSOZ z dnia 04-02-2014 roku.

Zakres i obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 2.

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z należytą starannością, przy zachowaniu zasad etyki i sztuki lekarskiej, z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i innych środków przekazanych przez Udzielającego zamówienia.
2. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek:
 - prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wymaganej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - wydawania orzeczeń i opinii, zaświadczeń lekarskich w tym orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny z uwzględnieniem leków, materiałów i sprzętu medycznego zużytych w czasie udzielania świadczeń.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty gospodarcze. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie w porozumieniu z Udzielającym zamówienie ustala zastępstwo we własnym zakresie, przekazując obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienie.
2. Zastępstwo dla swej ważności wymaga akceptacji Udzielającego zamówienie lub osoby przez niego upoważnionej.

§ 5.

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez niego wskazaną w zakresie:

- sposobu udzielania świadczeń,
- gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami przekazanymi mu przez Udzielającego zamówienie,

- dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielonych świadczeń i należności za udzielone świadczenia,
- prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i statystycznej.

§ 6.

1. Podczas wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wykazywać się dobrym stanem zdrowia oraz posiadać aktualne badania sanitarne i szczepienia ochronne.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zakupić we własnym zakresie wymagane ubranie ochronne wg wymagań wskazanych przez Udzielającego zamówienie.

§ 7.

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z tytułu niniejszej umowy z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, w celu odprowadzania zaliczek na podatek dochodowy oraz ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe.

§ 8.

Przyjmujący zamówienie obowiązany jest w okresie obowiązywania niniejszej umowy posiadać ważną decyzję ZUS w sprawie upoważnienia do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy.

§ 9.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości przy użytkowaniu wyposażenia, sprzętu, aparatury, pomieszczeń i innych środków (np. leków, materiałów opatrunkowych) niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, przekazanych mu przez Udzielającego zamówienie oraz do ich wykorzystania w sposób celowy i racjonalny, w granicach niezbędnych do wykonania umowy. Zasady użytkowania przekazanego Przyjmującemu zamówienie sprzętu określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Bez zgody Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie nie może użyczać przekazanego wyposażenia, sprzętu i aparatury osobom trzecim.

Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych

§ 10.

1. Strony ustalają, że z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości _____ zł brutto (słownie: _____/100) za każdą godzinę realizacji przedmiotu niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ram czasowych określonych w § 1 pkt 3 niniejszej umowy.
2. Wypłata należności za świadczenia określone w § 1 pkt 1 nastąpi na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze VAT lub rachunku.
3. Realizacja przez Udzielającego zamówienie należności wynikających z faktury VAT nastąpi w terminie 14 dni od daty przyjęcia danej faktury lub rachunku przez służby finansowe SPZZOZ w Janowie Lubelskim i sprawdzeniu jej/go pod względem formalno-rachunkowym.

§ 11.

Integralną część niniejszej umowy stanowią dołączone przez Przyjmującego zamówienie do formularza ofertowego następujące załączniki:

- kserokopia dyplomu ukończenia Akademii Medycznej;
- kserokopia dokumentu stwierdzającego prawo wykonywania zawodu lekarza;
- kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadaną specjalizację***;

- kserokopia zaświadczenia o wpisie oferenta do jednego z rejestrów określonych w art. 5 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638);
- kserokopia decyzji ZUS w sprawie upoważnienia do wydawania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy,
- kserokopia aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Klauzula poufności i tajemnica lekarska

§ 12.

1. Przez okres trwania niniejszej umowy, jak również przez okres 1 roku po jej ustaniu, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, a dotyczących Udzielającego zamówienie, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na jakąkolwiek szkodę materialną lub niematerialną.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zachowania tajemnicy lekarskiej odnośnie wszelkich informacji, które powziął w związku z realizacją niniejszej umowy w trakcie trwania umowy i po jej ustaniu bez ograniczeń czasowych.
3. W przypadku naruszenia postanowień pkt 1 niniejszego paragrafu, Udzielający zamówienie może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

Rozwiązanie i zmiany umowy

§ 13.

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas od dnia _____ 2017 roku do dnia 31 grudnia 2019 roku.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub na zasadzie porozumienia stron w dowolnej dacie kalendarzowej ustalonej przez strony.
3. Podstawą do wypowiedzenia umowy mogą być w szczególności następujące okoliczności:
 - nieterminowe wypłacanie przez Udzielającego zamówienie wynagrodzenia za udzielone świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy,
 - nieodpowiednia jakość udzielonych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych,
 - nieprowadzenie przez Przyjmującego zamówienie wymaganej dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - niewpłacenie lub nieterminowe wpłacanie przez Przyjmującego zamówienie opłat eksploatacyjnych,
 - wykorzystywanie przez Przyjmującego zamówienie przekazanego przez Udzielającego zamówienie wyposażenia, sprzętu, aparatury pomieszczeń i innych środków w celach nie służących realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
 - zaniedbanie obowiązków nałożonych niniejszą umową.
4. Wypowiedzenie umowy powinno być poprzedzone skierowaniem do strony przeciwnej pisemnego wezwania do usunięcia uchybień, połączonym z zakreśleniem odpowiedniego do tego okresu.
5. Podstawą do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym może być wystąpienie jednej z następujące okoliczności:
 - zmiana organizacyjna w strukturze SP ZZOZ w Janowie Lubelskim,
 - utrata przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń medycznych,
 - pobieranie przez Przyjmującego zamówienie opłat od osób którym udziela świadczeń zdrowotnych,
 - naruszenie tajemnicy lekarskiej,

- przedstawienie przez Przyjmującego zamówienie w dokumentacji medycznej i statystycznej danych nieprawdziwych,
 - niewykonywanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń medycznych przez okres 7 dni,
 - zwłoka w wypłacie wynagrodzeń za świadczenia zdrowotne przez okres co najmniej dwóch miesięcy,
 - odmowa poddania się kontroli określonej w § 6 niniejszej umowy,
 - nienależyte wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
6. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia następuje w dniu doręczenia drugiej stronie umowy pisemnego oświadczenia w tym przedmiocie lub w dacie wskazanej przez składającego oświadczenie, nie wcześniejszej jednakże niż data doręczenia drugiej stronie umowy pisemnego oświadczenia, o którym mowa powyżej.

§ 14.

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej – aneksu, podpisanego przez obie strony umowy.

Postanowienia końcowe

§ 15.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 1638) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16.

Spory wynikłe na tle interpretacji lub realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§ 17.

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE