

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
PRZETARG NIEOGRANICZONY
USŁUGA POTWIERDZANIA SKIEROWAŃ NA LECZENIE
UZDROWISKOWE DOROSŁYCH I DZIECI

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz wykaz osób
3. wzór umowy wraz z załącznikiem nr 2 (wzór oświadczenia)
4. wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
5. wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 – dotyczy osób fizycznych

Z upoważnienia Dyrektora
Zatwierdzam
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

2010 -01- 2 1

data i podpis:

Dorota Słochy
.....

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice; e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl, strona internetowa: www.nfz-katowice.pl.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.).

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem **5/pn/2010**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym proszeni są o powoływanie się na ww. numer.

Terminologia

Ilekoć w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” zwanej także „SIWZ” mowa jest o "pzp", należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o "Zamawiającym", należy przez to rozumieć Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (ŚOW NFZ lub Śląski OW NFZ). Ilekoć w SIWZ mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci, zgodnie z warunkami opisanymi w niniejszej SIWZ.

Wykonywanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Dz.U. Nr 139, poz. 1135) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci.

Zakres obowiązków lekarza specjalisty, tj. lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej:

1. potwierdzanie pod względem merytorycznym skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
2. ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
3. opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
4. opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci,
5. aprobowanie skierowań wracających z weryfikacji, dokonywanych przez lekarzy wystawiających skierowania po upływie ich ważności.

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 60.000 skierowań. Podaną ilość skierowań należy traktować jako maksymalną liczbę skierowań w okresie obowiązywania umowy. Ilość podaną dla tego okresu należy proporcjonalnie odnieść do 1 miesiąca, co określi ilość skierowań, których Wykonawca może spodziewać się w skali miesiąca. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia nie przekroczy 1.000 skierowań.

Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ. Wzór umowy przewiduje okoliczności ewentualnej zmiany treści umowy.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85.12.00.00-6 – usługi medyczne i podobne

Stu A do
Kli. -
M

- √ Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca może złożyć jedną ofertę na całość zamówienia.
- √ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- √ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- √ Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 pzp.
- √ Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 pzp żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom, z zastrzeżeniem zakazu wynikającego z przepisu art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2008 Nr 136, poz. 857 ze zm.).

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia: w okresie do dnia 31.12.2010 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń); rozpoczęcie realizacji usługi nastąpi nie wcześniej niż od dnia 01.03.2010 r. Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy nie może być dłuższy niż 14 dni licząc od dnia przekazania skierowań.
2. Miejsce wykonania zamówienia: ul. gen. Jankego 15a, Katowice.

V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ: warunki z art. 22 ust. 1 pzp oraz nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 pzp. Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, o których mowa w SIWZ.

Warunki udziału w postępowaniu

1) Art. 22 ust. 1 pkt 3 pzp

Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

- a) Wykonawca w *formularzu wykaz osób* wskaże osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj. w świadczeniu usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Osoby te muszą posiadać:

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza;
- 2) specjalizację w dziedzinie: balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

Należy wykazać co najmniej 3 (trzech) takich lekarzy specjalistów, w tym co najmniej 1 (jednego) ze specjalizacją z dziedziny balneoklimatologii i medycyny fizykalnej.

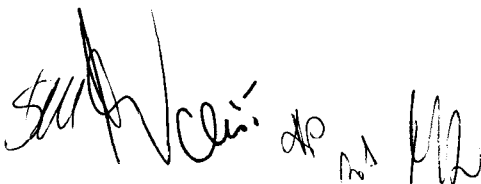
- 3) doświadczenie lekarza specjalisty – co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista, tj. lekarz z uprawnieniami – specjalizacją z dziedziny balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub z dziedziny rehabilitacji medycznej.

Zakres wykonywanych czynności wykazanych osób określa pkt 5 formularza oferty. Podstawę do dysponowania wykazanymi osobami należy wskazać w pkt III formularza wykaz osób.

- b) Wykonawca w *formularzu wykaz osób* oświadczy, że osoby wymienione w *formularzu wykaz osób*, posiadają opisane wyżej, a wymagane uprawnienia.

Na potwierdzenie spełniania opisanego wyżej warunku Wykonawca przedstawi dokumenty, o których mowa w pkt VI lit. B ppkt 3 i ppkt 4 SIWZ.

Wykonawca złoży również oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp.



Zgodnie z art. 26 ust. 2b pzp, Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

2) Art. 24 ust. 1 pzp

Brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp.

- a) na potwierdzenie spełniania ww. warunku Wykonawca winien złożyć oświadczenie (pkt VI lit. B ppkt 1 SIWZ) o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp;
- b) na potwierdzenie spełniania warunku z art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp Wykonawca winien złożyć dokument wymieniony w pkt VI lit. B ppkt 2 (lub odpowiednio ppkt 5) SIWZ, tj. potwierdzający, że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono jego upadłości lub potwierdzający, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego. W przypadku Wykonawców będących osobami fizycznymi – należy złożyć oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp.

VI. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

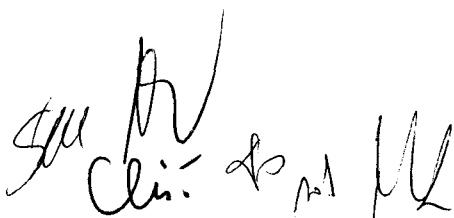
A. OŚWIADCZENIA:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp (treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty).

B. DOKUMENTY:

Wykonawcy powinni dołączyć do oferty niżej wymienione dokumenty. Dokumenty te - zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) - Wykonawca przedstawia w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

1. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).
2. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** - w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych - oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).
3. **Wykaz osób** (formularz), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (patrz: pkt V ppkt 1 lit. a) SIWZ).
4. **Oświadczenie** (treść w formularzu wykaz osób), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w formularzu wykaz osób), posiadają wymagane uprawnienia (patrz: pkt V ppkt 1 lit. b) SIWZ), tj.:
 - a. prawo wykonywania zawodu lekarza oraz
 - b. specjalizację w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej.



Nr zamówienia: 5/pn/2010

5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów.

UWAGA!

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo.

Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.

Dokument pełnomocnictwa winien odpowiadać zasadom określonym w pkt X lit. B SIWZ dla pełnomocnictw.

Warunki potwierdzane dokumentami, o których mowa w pkt VI lit. B ppkt 1 i 2 (lub odpowiednio ppkt 5) SIWZ, winien spełnić każdy z Wykonawców. W kwestii **poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem** w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zastosowanie mają postanowienia § 6 ust. 2 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów.

Uwaga!

Zgodnie z § 6 ust. 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

VII. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, przy pomocy faksu albo drogą elektroniczną.

Poniżej podano numer faksu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym:

- numer faksu 32 735 16 36,
- adres poczty elektronicznej: inwestycje@nfz-katowice.pl

UWAGA!

• Dokumenty przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp do złożenia dokumentów, winny zostać złożone z zachowaniem formy określonej w § 6 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817).

• Pełnomocnictwo przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp do złożenia pełnomocnictwa, winno zostać złożone z zachowaniem formy określonej w pkt X lit. B SIWZ.

• Zgoda Wykonawcy na poprawienie innej omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 pzp winna być wyrażona w formie pisemnej (jeżeli Wykonawca taką zgodę wyraża).

Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Pani Katarzyna Kliś, Starszy Specjalista w Sekcji Zamówień Publicznych, Dział Inwestycji i Zamówień Publicznych - numer telefonu 32 735 15 47.

Godziny, w których udziela się informacji dotyczących postępowania: 09.00-15.00 (od poniedziałku do piątku).

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.

Zamawiający udzieli wyjaśnień zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.



VIII. Wymagania dotyczące wadium

nie dotyczy

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu przygotowywania oferty

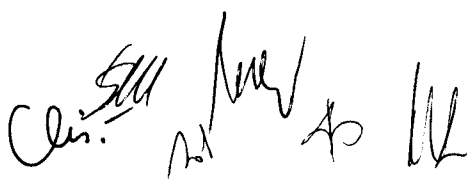
- A. Zamawiający prosi Wykonawcę o wypełnienie formularzy na maszynie do pisania albo odręcznie drukowanym piśmem poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakakolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy prosimy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, Zamawiający prosi o wykonanie kserokopii danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnienie wg potrzeb i podpisanie. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje należy umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Wykonawca proszony jest o przygotowanie i złożenie oferty z wykorzystaniem wzorów formularzy oraz innych załączników składających się na SIWZ. **W przypadku przepisywania formularzy, Wykonawca zobowiązany jest nie dokonywać zmian merytorycznych zapisów znajdujących się we wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.**
- B. Wszystkie formularze i dokumenty wymagane przez Zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu, tzn. osoby wymienione w dokumencie potwierdzającym dopuszczenie do obrotu prawnego lub przez nie odpowiednim dokumentem upoważnione - w takim przypadku **oryginał pełnomocnictwa (lub jego kopię poświadczoną notarialnie/odpis notarialny)** należy dołączyć do oferty. Z załączonych do oferty dokumentów musi wynikać, że ofertę, oświadczenia i inne dokumenty podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy. Oferta podpisana przez osobę nieupoważnioną zostanie uznana za nieważną.
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca proszony jest dostarczyć w następującej formie: w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego:
**Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 oraz napisem:**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY – Nr 5/pn/2010
POTWIERDZANIE SKIEROWAŃ NA LECZENIE UZDROWISKOWE DOROSŁYCH I DZIECI
NIE OTWIERAĆ PRZED: 01.02.2010 o godz. 11.30**

Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej/listowej, Wykonawca winien zaznaczyć, że przesyłka zawiera ofertę oraz wskazać numer postępowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji.

- E. Zamawiający prosi o włożenie do koperty jw. wypełnionego i podpisanego formularza oferty oraz koperty oznaczonej "ZAŁĄCZNIKI", w której Wykonawca umieszcza załączniki wymienione w pkt 11 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników.

W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania, Wykonawca powinien umieścić je w osobnej kopercie oznaczonej: „ZAŁĄCZNIKI – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” lub oznaczyć je w inny widoczny sposób.



Uwaga! Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2003 r. Dz.U. Nr 153, poz. 1503 z zm.):

„Przez **tajemnicę przedsiębiorstwa** rozumie się **nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.**”

- F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- G. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Oferta zostanie odrzucona przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych w art. 89 ust. 1 pzp.
- H. Wykonawcy mogą **wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia**. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (patrz pkt VI lit. B SIWZ – „ramka”).
- I. **Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy lub oświadczeń:**
- a. **formularz oferty**
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym;
 - w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;
 - w ramce w pkt 1 formularza oferty **NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ BRUTTO OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA;**
 - sposób obliczenia ceny oferty wskazuje pkt XII SIWZ.
- b. **formularz wykaz osób**
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.
- c. **wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp**
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.
- d. **wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2**
- oświadczenie dotyczy osób fizycznych;
 - osoby fizyczne będące przedsiębiorcami wypełniają również pkt II oświadczenia;
 - prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, formularze/oświadczenia podpisuje pełnomocnik ustanowiony zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:
Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach,
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 (parter),
w terminie do dnia **01.02.2010, do godziny 11.00.**
2. Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 01.02.2010 o godzinie 11.30 pod adresem wskazanym w pkt 1, pokój nr 210 (II piętro).**

Nr zamówienia: 5/pn/2010

5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Wykonawcom, którzy nie mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert, Zamawiający prześle na ich wnioszek informacje zawierające nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Sposób obliczenia ceny oferty wskazuje pkt 1 formularza oferty: iloczyn ceny jednostkowej brutto w złotych oraz ilości skierowań (60.000). Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty podana w pkt 1 formularza oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym opłaty, podatki i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, zgodnie z zasadami opisanymi we wzorze umowy.

XIII. Opis kryteriów wyboru ofert oraz ich znaczenie. Sposób oceny ofert.

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie przedstawione poniżej kryterium oraz następujący sposób oceny ofert:

Cena - waga 100%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty będzie iloczynem ilości punktów uzyskanych przy zastosowaniu powyższego wzoru matematycznego oraz wagi kryterium. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która otrzyma 100 punktów.

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu, tj. odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych, spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego w SIWZ. Zamawiający zawiadomi o wyborze oferty zgodnie z art. 92 pzp.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem postanowień art. 94 ust. 1a pzp.
3. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym. Zamawiający na uzasadniony wniosek Wykonawcy, przekazany pisemnie lub faksem, może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną, ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy *nie dotyczy*



XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, zawiera wzór umowy załączony do SIWZ. Wzór umowy reguluje przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie (art. 23 pzp) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. Środki ochrony prawnej przysługują na zasadach określonych w Dziale VI pzp.
2. Zgodnie z art. 179 pzp środki ochrony prawnej przysługują wykonawcom i uczestnikom konkursu, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
Przed upływem terminu do składania ofert w przypadku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom zrzeszającym wykonawców wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa UZP.
3. Wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, postanowień SIWZ, czynności podjętych przez Zamawiającego w postępowaniu oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, można wnieść protest do Zamawiającego. Przepisy art. 27 ust. 1-3 stosuje się odpowiednio.
4. Protest wnosi się w terminie 7 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do Zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią.
5. Protest dotyczący treści ogłoszenia, a także dotyczący postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Zamawiający odrzuca protest wniesiony po terminie, wniesiony przez podmiot nieuprawniony lub protest niedopuszczalny na podstawie art. 181 ust. 6.
8. Protest powinien wskazywać oprotestowaną czynność lub zaniechanie Zamawiającego, a także zawierać żądanie, zwięzłe przytoczenie zarzutów oraz okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie protestu.
9. Odwołanie przysługuje wyłącznie od rozstrzygnięcia protestu dotyczącego:
 - a. opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - b. wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - c. odrzucenia oferty.
10. Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując kopię treści odwołania Zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jego wniesieniem do Prezesa Urzędu.

UWAGA! W przypadku otrzymania niniejszej SIWZ niekompletnej lub nieczytelnej należy fakt ten natychmiast zgłosić Zamawiającemu.

RADCA PRAWNY
Dł. Teresa
AB XE MR

OFERTA

Dane Wykonawcy/
Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia
(nazwa/firma oraz siedziba/adres):

Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

.....

.....

.....

.....

Dane do kontaktu z Wykonawcą:

numer telefon:

numer faksu: /jeżeli jest/

adres e-mail: /jeżeli jest/

strona www: /jeżeli jest/

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot: **usługę potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci,**

- oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ całego zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, **za ostateczną cenę:**

..... **zł brutto, obliczoną jako:**

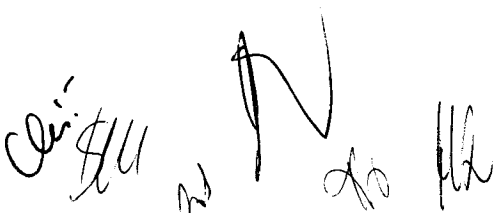
..... **zł brutto (cena jednostkowa za skierowanie) x 60.000 skierowań.**

Handwritten signature and initials: SM, Alis, do, P^A, MR

2. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się świadczyć usługę objętą zamówieniem w okresie do dnia 31.12.2010 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń); rozpoczęcie realizacji usługi nastąpi nie wcześniej niż od dnia 01.03.2010 r. Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy nie może być dłuższy niż 14 dni licząc od dnia przekazania skierowań.
 3. **Oświadczamy**, że akceptujemy **warunki płatności** określone we wzorze umowy.
- 3A. **Oświadczamy**, że w przypadku zawarcia umowy, będziemy wystawiać*:
- a. faktury VAT
 - b. rachunki
 - c. faktury VAT lub rachunki

* wybrać jedną z opcji (a, b lub c)

4. **Zobowiązujemy się** w przypadku zawarcia umowy z Zamawiającym do wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Dz.U. Nr 139, poz. 1135) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
5. **Oświadczamy**, że znane nam są zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz znany nam jest zakres obowiązków lekarza specjalisty w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykanej lub lekarza rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem przez nas usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci:
 - a) potwierdzanie pod względem merytorycznym skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - b) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
 - c) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - d) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci,
 - e) aprobowanie skierowań wracających z weryfikacji, dokonywanych przez lekarzy wystawiających skierowania po upływie ich ważności.
6. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. **Oświadczamy**, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **wzór umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.



10. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia **:

.....
** wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
2. aktualny odpis z właściwego rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, zaś w przypadku osób fizycznych - oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp
3. formularz wykaz osób, w tym oświadczenie potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w formularzu wykaz osób), posiadają wymagane uprawnienia, tj.: prawo wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej.
4. pełnomocnictwo osób reprezentujących Wykonawcę - jeżeli dotyczy
5. inne - jeżeli dotyczy

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis

RADCA PRAWNY

mgr Teresa Uzdowska

Chm: [signature]
ab m1 [signature]

I.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA				
A	B	C	D	E
Lp.	Imię i nazwisko lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza	Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie (należy podać dziedzinę specjalizacji lekarza, tj.: balneoklimatologia i medycyna fizykalna lub rehabilitacja medyczna)	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie lekarza specjalisty (należy podać liczbę lat pracy lekarza jako lekarza specjalisty w jednej z wymaganych dziedzin – co najmniej 1 rok pracy)
			zgodnie z pkt 5 formularza oferty	
			zgodnie z pkt 5 formularza oferty	
			zgodnie z pkt 5 formularza oferty	

II. Oświadczamy, że osoby wymienione w powyższej tabeli posiadają wymagane uprawnienia, tj.:

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza oraz
- 2) specjalizację w dziedzinie wskazanej w tabeli, a wymaganej w SIWZ.

Uprawnienia - specjalizację w dziedzinie wskazanej w tabeli:

- 1) lekarz z poz. 1 posiada od dnia
- 2) lekarz z poz. 2 posiada od dnia
- 3) lekarz z poz. 3 posiada od dnia

.....

III. Oświadczamy, iż osobami wskazanymi w powyższej tabeli dysponujemy na podstawie:

.....

.....

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis/y




RADCA PRAWNY



 mgr Teresa Uzi...

Umowa Nr

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Katowicach przy ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez:

.....zwanym dalej „Zamawiającym”

a

....., w imieniu którego działa:

..... –, zwanym dalej „Wykonawcą”,

o treści następującej :

§ 1

Przedmiot umowy. Termin i miejsce świadczenia

1. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania usługę polegającą na potwierdzaniu skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci, zwanych dalej „skierowaniami”.
2. Usługa objęta przedmiotem umowy polega na wykonywaniu następujących czynności:
 - 1) potwierdzanie pod względem merytorycznym skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - 2) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
 - 3) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - 4) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci,
 - 5) aprobowanie skierowań wracających z weryfikacji, dokonywanych przez lekarzy wystawiających skierowania po upływie ich ważności.
3. **Wykonawca** gwarantuje, że czynności wskazane w ust. 2 będą wykonywane przez lekarzy specjalistów z dziedziny balneoklimatologii i medycyny fizykalnej i/lub z dziedziny rehabilitacji medycznej, zwanych dalej „lekarzami specjalistami”, z uwzględnieniem ust. 4. Lekarzy specjalistów wraz ze wskazaniem ich uprawnień wymienia załącznik nr 1 do niniejszej umowy. **Wykonawca** zobowiązany jest niezwłocznie informować **Zamawiającego** o każdym przypadku utraty uprawnień przez lekarza specjalistę wymienionego w załączniku nr 1 i zapewnić wprowadzenie na jego miejsce innego lekarza specjalistę. Dokumenty potwierdzające uprawnienia, tj. prawo wykonywania zawodu lekarza oraz posiadaną (wymaganą) specjalizację, **Wykonawca** każdorazowo przekazuje jednej z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy.
4. Jako zasadę ustala się, iż przynajmniej jeden z lekarzy specjalistów /min. 3/ wymieniony w załączniku nr 1 posiada specjalizację z dziedziny balneoklimatologii i medycyny fizykalnej.
5. Usługa będzie świadczona w okresie do dnia 31.12.2010 r., na zasadzie pojedynczych zleceń; rozpoczęcie realizacji usługi nastąpi nie wcześniej niż od dnia 01.03.2010 r. (konkretny dzień rozpoczęcia świadczenia usługi zostanie wskazany przez **Zamawiającego**). W okresie obowiązywania umowy **Zamawiający** przekaze **Wykonawcy** maksymalnie 60.000 skierowań, a **Wykonawca** zobowiązuje się do ich analizy zgodnie z zakresem czynności opisanym w ust. 2.
6. Każde pojedyncze zlecenie w ramach niniejszej umowy będzie wykonywane przez lekarza specjalistę w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia nie przekroczy 1.000 sztuk.
7. Lekarz specjalista zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych usługą w lokalizacji Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. gen. Jankego 15a, co obliguje go do kontaktu z **Zamawiającym** przynajmniej raz w tygodniu przez minimum 2 godziny. W tym celu **Zamawiający** zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce do pracy.
8. **Wykonawca** zobowiązuje się, że usługa objęta przedmiotem umowy będzie świadczona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z zachowaniem zasad wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Dz.U. Nr 139, poz. 1135) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.


9. Ewentualna zmiana któregokolwiek z lekarzy specjalistów wskazanych w załączniku nr 1 będzie możliwa za zgodą **Zamawiającego** i z uwzględnieniem wymogów ustawy Prawo zamówień publicznych. Przy czym, nowy lekarz specjalista wchodzący w miejsce poprzedniego musi posiadać uprawnienia zgodne z wymogami określonymi niniejszą umową, z zachowaniem zasady z ust. 4.
10. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo żądania wymiany lekarza specjalisty w przypadku niezadowolenia z jakości wykonywanej przez niego pracy lub w przypadku naruszenia przez niego innych warunków niniejszej umowy, w szczególności obowiązku zachowania tajemnicy, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy. **Wykonawca** zobowiązuje się uwzględniać żądania **Zamawiającego** dotyczące składu lekarzy specjalistów.
11. Zmiana (wymiana) lekarza specjalisty nie może prowadzić do zmiany podmiotowej po stronie **Wykonawcy**; nie może zatem dotyczyć przypadku lekarza specjalisty będącego jednocześnie jednym z wykonawców (art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych), z którymi **Zamawiający** zawarł niniejszą umowę. Zaistnienie takiej sytuacji uprawnia **Zamawiającego** do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit. a).

§ 2

1. **Wykonawca** ponosi całkowitą odpowiedzialność względem **Zamawiającego**, pracowników **Zamawiającego** lub osób trzecich za działania lub zaniechania lekarzy specjalistów i innych osób, z których pomocą lub przy udziale których wykonuje umowę.
2. **Wykonawca** oraz lekarze specjaliści, a także inne osoby występujące po stronie **Wykonawcy** zobowiązane są do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji oraz danych dotyczących **Zamawiającego**, w tym medycznych, technicznych, finansowych, handlowych, prawnych i organizacyjnych, w szczególności danych osobowych uzyskanych w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy, niezależnie od form przekazania tych informacji oraz ich źródła. Obowiązek zachowania tajemnicy obejmuje zarówno informacje dotyczące samego **Zamawiającego**, jak i rozpatrywanych skierowań, a w szczególności danych dotyczących ubezpieczonych. Odpowiedzialność za naruszenie tego nakazu spoczywa na **Wykonawcy**. Ujawnienie jakiegokolwiek informacji stanowiącej tajemnicę uprawnia **Zamawiającego** do rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia oraz naliczenia **Wykonawcy** kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia umowy brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy, a także w uzasadnionych przypadkach do powiadomienia stosownych organów wymiaru sprawiedliwości.
3. **Wykonawca** oraz lekarze specjaliści wymienieni w załączniku nr 1 do umowy zobowiązani są złożyć nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wykonywania którejkolwiek z czynności opisanych w § 1 ust. 2, oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 3

1. Ze strony **Zamawiającego** osobami upoważnionymi i odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy, w tym za przekazywanie skierowań lekarzom specjalistom oraz za pisemne potwierdzanie prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu są:
 - Pani, tel., e-mail: oraz
 - Pani, tel., e-mail:przy czym dla skuteczności wystarczy działanie jednej z wymienionych wyżej osób.
2. Ze strony **Wykonawcy** nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:, tel., adres e-mail:
3. **Strony** zastrzegają sobie możliwość zmiany osób wskazanych w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu. Zmiana taka wymaga dla swej skuteczności jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej **Strony** umowy.

 **NACZELNIK**
Wydziału Księgowości
Główny Księgowy
W. 2. Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
Jerzy Chudysz

§ 4

Wynagrodzenie. Sposób zapłaty

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie brutto w wysokości zł brutto /słownie: złotych brutto/ za 60.000 skierowań. Wynagrodzenie brutto zawiera wszelkie podatki, opłaty i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Cena jednostkowa za opracowanie 1 skierowania wynosi: zł brutto.
3. **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej faktycznej ilości analizowanych skierowań w okresie obowiązywania umowy. **Wykonawcy** nie przysługują żadne roszczenia ani z tytułu przekazania przez **Zamawiającego** w okresie obowiązywania umowy mniejszej ilości skierowań niż maksymalne 60.000, ani z tytułu wykonania maksymalnej liczby skierowań przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.
4. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała miesięcznie z dołu na podstawie dokumentu: /zgodnie z deklaracją złożoną przez Wykonawcę w formularzu oferty pkt 3A/, w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści dokumentu:....., w terminie do 21 dni licząc od dnia otrzymania dokumentu przez **Zamawiającego**. Podstawą dla uruchomienia płatności będzie każdorazowo pisemne potwierdzenie przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy, prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu.
5. Okresem rozliczeniowym Strony ustanawiają miesiąc kalendarzowy.
6. Na /faktura VAT, rachunek/ **Wykonawca** winien wpisać następujące dane nabywcy: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, NIP: 1070001057. Odbiorcą /faktura VAT, rachunek/ jest Śląski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.
7. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia, liczone od dnia następnego, po dniu w którym zapłata miała być dokonana po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty.
8. Za datę dokonania płatności wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku **Zamawiającego**.
9. Suma kwot wynagrodzenia wynikających z ogółu wystawionych na podstawie niniejszej umowy /faktur VAT, rachunków/ nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

UWAGA!

W przypadku, gdy **Wykonawca** nie jest płatnikiem podatku VAT, regulowanie płatności będzie się odbywało na podstawie rachunków, z zachowaniem zasad wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), ustawy z 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74 z późn. zm.).

Od kwoty wynagrodzenia w takim przypadku potrącona zostanie zaliczka na podatek dochodowy, a także składka na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne, jeżeli uzyskane od **Wykonawcy** dane zakwalifikują go do takiego ubezpieczenia.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **Zamawiający** dopuszcza możliwość regulowania płatności na rachunek bankowy tego wykonawcy, który wykonał dane pojedyncze zlecenie w ramach umowy, na podstawie rachunku albo faktury VAT przedłożonej przez taki podmiot.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia wad stwierdzonych w opracowanej przez siebie dokumentacji w terminie do 7 dni licząc od dnia powiadomienia o wadzie przez jedną z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy.

§ 6

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę

umowna:

KIEROWNIK
Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

NACZELNIK
Wydziału Księgowości
Głównego Księgowego
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Palatczek

Jolanta...

- a) w wysokości 10% wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w § 4 ust.1 umowy, jeżeli którakolwiek ze Stron odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**. Odstąpienie winno nastąpić w terminie do 14 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia, poprzez pisemne oświadczenie złożone drugiej Stronie umowy.
 - b) w wysokości 100 zł za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 1 ust. 6 umowy;
 - c) w wysokości 150 zł za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 5 umowy;
 - d) w wysokości 200 zł za każdy przypadek naruszenia któregokolwiek z obowiązków **Wykonawcy** określonych w § 1 ust. 3, 4, 5, 7 lub 8 umowy.
2. **Zamawiający** uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli poniesiona przez **Zamawiającego** szkoda przekracza wysokość kar umownych lub szkoda powstała z przyczyn, dla których kar umownych nie zastrzeżono.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez **Wykonawcę** lub nieprawidłowego albo niestaranego realizowania przedmiotu umowy.
2. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem wyjątków od tej zasady przewidzianych w niniejszej umowie.
5. Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem postanowień umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby **Zamawiającego** (Katowice).
6. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**, jeden otrzymuje **Wykonawca**.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Wydziału Administracyjno-Gospodarczego
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

NACZELNIK

Marian Ziobko

RADCA PRAWNY

mgr Teresa Uzowska

KIEROWNIK

Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Talaczek

NACZELNIK

Wydziału Księgowości
Główny Księgowy
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Jerzy Graczyk

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w myśl której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Funduszu;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Funduszu, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Funduszu oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 egzemplarzach
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....
miejsowość data

.....
(czytelny podpis)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

clm. do
SM *MA*

RADCA PRAWNY
mgr *Teresa* *Uzdowski* *UK*

Nr zamówienia: 5/pn/2010

wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia
z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp

**O Ś W I A D C Z E N I E
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Oświadczam, iż

**nie zachodzą w stosunku do nas powody wykluczenia z postępowania o udzielenie
zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r.
Prawo zamówień publicznych.**

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data ,

podpis ,

RADCA PRAWNY

mgr Teresa Uz...

AP J.M. Ols...
12/1
[Signature]

O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko Wykonawcy:

I. Oświadczam, iż

nie zachodzą w stosunku do mnie powody wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj.

- nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji,
- nie ogłoszono mojej upadłości.

W przypadku ogłoszenia upadłości - oświadczam, iż zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.*

*** wykreślić, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

Poniższe dotyczy Wykonawców – osób fizycznych będących przedsiębiorcami:**

II. Oświadczam, iż jestem wpisany do ewidencji działalności gospodarczej:

Nazwa Wykonawcy	Organ prowadzący ewidencję działalności gospodarczej	Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Zobowiązuję się do przedłożenia kopii zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej najpóźniej w dniu poprzedzającym zawarcie umowy z Zamawiającym.

**** nie wypełniać, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

Imię i nazwisko pełnomoczonego przedstawiciela Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis

do

RADCA PRAWNY
 mgr Teresa Uzdowska
 ad