

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
USŁUGA SPOŁECZNA**

Potwierdzanie 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 oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
5. wzór oświadczenia - grupa kapitałowa
6. wzór Informacji dot. obowiązku podatkowego

Zatwierdzam

Z upoważnienia Dyrektora
śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA

data i podpis DS. EKONOMICZNE I FINANSOWYCH

Ewa Kania

RADCA PRAWNY

Bartosz Kania

Nr zamówienia: 30/us/2017

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

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

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w oparciu o przepisy art. 138o ust.1 – ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2017, poz. 1579 ze zm.) dotyczące zamówień na usługi społeczne oraz zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zgodnie z art. 138o ust.2 pzp Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem 30/us/2017. 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

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

Rodzaj zamówienia: usługa społeczna.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85.12.00.00-6 – usługi medyczne i podobne.

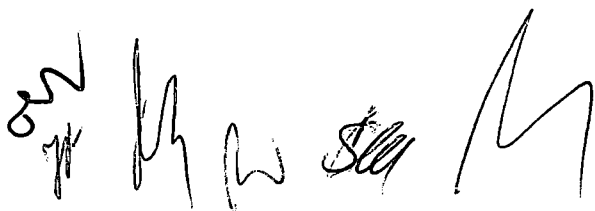
Wykonywanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się na potrzeby niniejszego postępowania za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

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

- 1) potwierdzanie pod względem merytorycznym skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
- 2) dokonywanie weryfikacji skierowań,
- 3) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub niepotwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
- 4) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
- 5) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci.

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 65 000 skierowań.



Nr zamówienia: 30/us/2017

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 danemu lekarzowi specjalście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (65 000). Jeżeli przeprowadzona weryfikacja wskaże na mniejsze zapotrzebowanie w zakresie potwierdzonych ilości skierowań niż wynikające z umowy (np. z powodu faktycznego zmniejszenia się ilości skierowań wpływających do Zamawiającego bądź z powodu nawiązania przez Zamawiającego stosunku pracy w zakresie objętym przedmiotem umowy), Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia maksymalnej ilości skierowań. Niniejsze nastąpi w drodze pisemnego aneksu do umowy wprowadzającego nową maksymalną ilość skierowań, ilość skierowań pozostałą jeszcze do opracowania w ramach umowy oraz odpowiednio zmniejszoną wysokość wynagrodzenia brutto umowy.

Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ.

2.

- a) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca może złożyć jedną ofertę na całość zamówienia.
- b) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- c) Język postępowania.

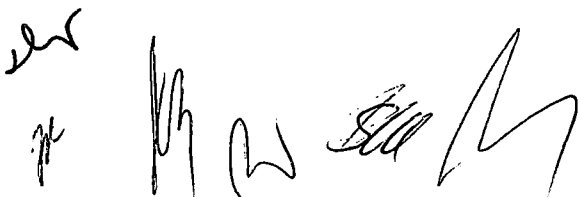
Wyjaśnia się, iż zgodnie z zasadą wyrażoną w art. 9 ust. 2 pzp, postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzi się w języku polskim. Wymóg art. 9 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wiąże się z regulacją ustawy z dnia 07.10.1999 r. o języku polskim (Dz.U.2011.43.224 j.t.), która formułuje zasadę używania języka polskiego przez podmioty wykonujące zadania publiczne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Ustawa o języku polskim w art. 11 stanowi, iż art. 5-10 tejże ustawy nie dotyczą między innymi nazw własnych, zwyczajowo stosowanej terminologii naukowej i technicznej, znaków towarowych, nazw handlowych oraz oznaczeń pochodzenia towarów i usług, norm wprowadzanych w języku oryginału zgodnie z przepisami o normalizacji.

3. Warunki płatności: warunki płatności zostały określone we wzorze umowy.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

- 1. Termin wykonania zamówienia: w okresie **do dnia 31.12.2018 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń) począwszy od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 02.01.2018 r.** Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy **nie może być dłuższy niż 7 dni** licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjalście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem.

Co do zasady każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany będzie do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania zamówienia), co obliguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00), z zastrzeżeniem poniższego.



Nr zamówienia: 30/us/2017

Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w zdaniu poprzedzającym pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie się odbywało przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonywanie czynności poza lokalizacją w Katowicach przy ul. Kossutha 13 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, jedna z osób wymienionych w umowie przekaze Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności, za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w umowie za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście.

V. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu
- 2) spełniają warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez Zamawiającego.

Ad.1) W stosunku do Wykonawcy nie mogą zachodzić podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-pkt 23 pzp.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ).

Przepisy art. 24 pzp stosuje się odpowiednio.

Ad.2) Wykonawca winien spełnić warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności zawodowej.

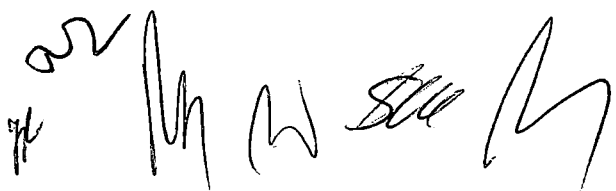
Wykonawca w formularzu wykaz osób (tabela) winien wskazać osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, tj. do świadczenia usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

* W zakresie kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia - osoby te winny posiadać:

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

Należy wykazać **co najmniej 3 (trzech)** lekarzy specjalistów posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza oraz jedną z ww. specjalizacji.

* Odnosnie doświadczenia lekarza specjalisty – należy podać liczbę lat pracy lekarza jako lekarza specjalisty w jednej z wymaganych dziedzin - każdy z lekarzy specjalistów wykazany w formularzu wykaz osób, winien posiadać doświadczenie rozumiane jako **co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista**, tj. lekarz



Nr zamówienia: 30/us/2017

z uprawnieniami – specjalizacją z dziedziny balneologii i medycyny fizykalnej lub z dziedziny rehabilitacji medycznej.

Przez 1 rok pracy należy rozumieć pełne 12 miesięcy pracy jako lekarz specjalista.

Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

*Zakres wykonywanych czynności wykazanych osób (lekarzy specjalistów) określa pkt 6 formularza oferty.

*Podstawę do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, udostępnienie przez podmiot trzeci, umowa konsorcjum) należy wskazać w pkt I formularza wykaz osób (tabela, ostatnia kolumna).

Wymóg posiadania uprawnień przez lekarza specjalistę wynika z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, tj. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) wydane na podstawie art. 33 ust.5 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U.2015.581 ze zm.).

Wykonawca obowiązany jest uwzględnić zasady wykonywania zawodu lekarza w ramach praktyki wynikające z ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (j.t. Dz.U.2015.464) oraz ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U.2015.618 ze zm.).

W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej, Wykonawca składa oświadczenie o spełnianiu ww. warunku (patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ) oraz dokument, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 2 SIWZ.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
 - a) warunek niepodlegania wykluczeniu (pkt V pkt 1 ppkt 1 SIWZ) winien spełnić każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
 - b) dla wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, wystarczy spełnienie go wspólnie przez Wykonawców ubiegających się o zamówienie.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
Na gruncie niniejszego postępowania przyjmuje się, iż „stosowna sytuacja” wystąpi wyłącznie w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca, który polega na zdolnościach zawodowych innego podmiotu/ów, udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów/u, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów/u do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
 - 2) Zamawiający oceni, że udostępniane Wykonawcy przez inny podmiot/podmioty zdolności zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz
 - 3) Zamawiający zbada, że nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 13)-22) pzp.

Uwaga! W przypadku polegania na zdolności zawodowej innego podmiotu/ów, Wykonawca jest zobowiązany wskazać ten fakt w formularzu oferty.

W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolności zawodowej innych podmiotów/tu na zasadach określonych w niniejszej SIWZ, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie

Nr zamówienia: 30/us/2017

zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z innymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda wskazania w szczególności:

- a) podmiotu, który udostępni swoje zasoby (nazwa/firma oraz adres);
- b) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- c) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

Informacje, o których mowa powyżej pod lit.a)-d), winny znaleźć się w zobowiązaniu podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa wyżej, Wykonawca załącza do oferty.

Jeżeli zdolności zawodowe podmiotu, który udostępnia zasoby, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności zawodowe, o których mowa powyżej.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1. Do oferty Wykonawca dołącza:

1) aktualne na dzień składania oferty **oświadczenie**, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz, że spełnia warunek udziału w postępowaniu opisany w SIWZ.

Uwaga! Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunku udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w **oświadczeniu**, o którym mowa powyżej.

Wzór oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu załączono do SIWZ.

2) formularz wykaz osób (por. pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ).

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, zobowiązany jest w formularzu wykaz osób wskazać (zaznaczyć) osoby udostępnione przez inny podmiot.

3) **zobowiązanie innych podmiotów/u** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych innego podmiotu/podmiotów – patrz pkt V pkt 3 SIWZ).

4) **informację dot. obowiązku podatkowego** (*wzór Informacji załączono do SIWZ*).

2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (www.nfz-katowice.pl) informacji, o których mowa poniżej, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23) pzp. Wraz ze złożeniem ww. oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia - grupa kapitałowa załączono do SIWZ.

Złożenie ww. oświadczenia nie jest wymagane, jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the right and several smaller ones on the left.

Nr zamówienia: 30/us/2017

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności oraz liczby lat pracy lekarzy specjalistów zawartych w ofertach.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców:

- 1) oświadczenie, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie to winno potwierdzić spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia;
- 2) dokument, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 2 winien potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt V pkt 1 ppkt 2) SIWZ wspólnie przez Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 3) oświadczenie, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 3 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4. Forma oświadczeń i dokumentów.

- 1) oświadczenia dotyczące Wykonawcy i podmiotów, na których zdolnościach zawodowych polega Wykonawca na zasadach określonych w niniejszej SIWZ - składane są w **oryginale**;
- 2) dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt VI pkt 4 ppkt 1), składane są w **oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem**.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca lub podmiot, na którego zdolnościach zawodowych polega Wykonawca.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

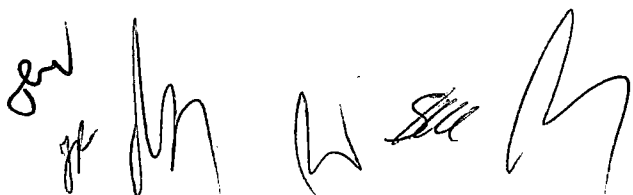
Odpowiednie zastosowanie znajdują tu przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

5. Zamawiający zastrzega, iż może w niniejszym postępowaniu najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.

6. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia.



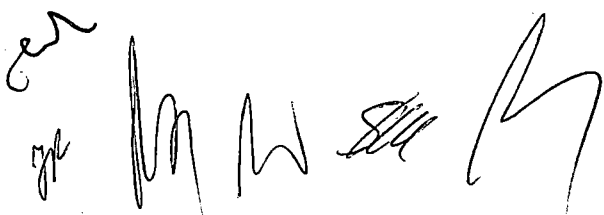
VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615), z zastrzeżeniem, iż oferta winna zostać złożona pod rygorem nieważności w formie pisemnej, pełnomocnictwo winno zostać złożone z zachowaniem formy określonej w pkt X lit. B SIWZ, zaś oświadczenia i dokumenty w formie wymaganej w pkt VI pkt 4 SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w pkt VI pkt 6 SIWZ).
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (poczta elektroniczna e-mail), bądź faksem, bądź za pośrednictwem posłańca.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Śląski OW NFZ ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój 208A.
6. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pocztą elektroniczną winny być kierowane na adres e-mail: zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl; przekazywane faksem winny być kierowane na numer 32 735 16 36.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - 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 wyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa wyżej.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
10. Zgodnie z art. 14 ust.2 pzp, jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Mariusz Partyka - Główny Specjalista w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych, adres e-mail:
zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl.

VIII. Wymagania dotyczące wadium
NIE DOTYCZY

IX. Termin związania ofertą

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



2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. Opis sposobu przygotowywania oferty

- A. Zamawiający prosi Wykonawcę o wypełnienie formularzy (w tym wzorów oświadczeń) w sposób trwały poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakkolwiek 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.**

Uwaga: Wykonawca odpowiada za treść każdego z przedkładanych w ofercie formularzy niezależnie od tego, czy formularz przepisuje, czy dokonuje jego przekształcenia w procesie OCR, czy w inny sposób. Jeżeli Wykonawca przekształca formularz do formy edytowalnej, w szczególności poprzez OCR, zobowiązany jest dokładnie przeczytać jego treść po przekształceniu oraz porównać ją z oryginalnym zapisem SIWZ. W przypadku, gdy z powodu błędów w procesie przekształcenia formatu (np. błędów w procesie OCR) treść oferty nie będzie odpowiadała treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pzp, oferta podlegała będzie odrzuceniu.

- B. Wszystkie formularze, oświadczenia 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 rejestrowym (ewidencyjnym) lub przez nie odpowiednim dokumentem upoważnione - w takim przypadku **oryginał pełnomocnictwa (lub jego kopię poświadczoną notarialnie/odpis notarialny)** należy dołączyć do oferty. Ofertę, oświadczenia i inne dokumenty winna podpisać 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 208A oraz napisem:

Zamówienie nr 30/us/2017

Potwierdzenie skierowań na leczenie uzdrowiskowe

NIE OTWIERAĆ PRZED: 08.12.2017 godz. 12.30

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 12 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników.

W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania,

Nr zamówienia: 30/us/2017

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.**”

Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 pzp.

- F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na przedmiotowe zamówienie. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
- G. **Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.** Oferta zostanie odrzuconą przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności opisanych w art. 89 ust. 1 pkt 1-3, 5, 6, 7, 7a, 7d, 8 pzp. W postępowaniu niniejszym znajdują odpowiednie zastosowanie przepisy art. 87 ust.1 i ust. 2 pzp.
- H. Wykonawcy mogą **wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.** 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.
- I. **Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy lub oświadczeń:**
- 1) formularz oferty
 - należy wypełnić i podpisać 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 OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA**, zgodnie z kalkulacją cenową z pkt 1;
 - 2) formularz wykaz osób
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
 - 3) wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym – patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ;
 - 4) wzór oświadczenia - grupa kapitałowa
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym – patrz pkt VI pkt 3 SIWZ;
 - 5) wzór Informacji dot. obowiązku podatkowego
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym.

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 208A (II piętro),
w terminie do dnia**08.12.2017**..... do godziny 12.00.
2. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu ...**08.12.2017**..... o godzinie 12.30** pod adresem wskazanym w pkt 1, pokój nr 217 (II piętro).
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach oraz liczby lat .
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej (www.nfz-katowice.pl) informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności oraz liczby lat pracy lekarzy specjalistów 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 (65 000). Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawcy będący płatnikami podatku VAT podają w pkt 1 formularza oferty również cenę jednostkową netto w złotych oraz stawkę podatku VAT.
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. Wszystkie ceny (wartości) zawarte w ofercie winny zostać przez Wykonawcę podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy uwzględnieniu zasady, iż ceny (wartości) należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, zgodnie z zasadami opisanymi we wzorze umowy.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny (netto) podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Informację w tym zakresie Wykonawca załącza do formularza oferty.

XIII. Opis kryteriów wyboru ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą przedstawione poniżej kryteria oraz następujący sposób oceny ofert:

Kryterium I

Cena oferty - waga kryterium 95%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 95\%$$

Kryterium II

Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – waga kryterium 5%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów w ofercie ocenianej}}{\text{Najwyższa średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów spośród wszystkich ocenianych ofert}} \times 100 \text{ pkt} \times 5\%$$

Podstawą oceny w kryterium II będzie średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wykazanych przez Wykonawcę w formularzu wykaz osób.

Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów w danej ofercie zostanie obliczona jako suma lat pracy wykazanych w formularzu wykaz osób wszystkich lekarzy specjalistów podzielona przez liczbę wykazanych w ww. formularzu lekarzy specjalistów.

Liczba lat pracy dotyczy pracy jako lekarz specjalista w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Każdy z lekarzy specjalistów wykazany w formularzu wykaz osób (co najmniej 3 lekarzy), winien posiadać doświadczenie rozumiane jako co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista w jednej z ww. dziedzin.

Przez 1 rok pracy należy rozumieć pełne 12 miesięcy pracy jako lekarz specjalista.

Podanie w formularzu wykaz osób niepełnej liczby lat pracy (np. 1,5 roku; 2 lata 8 m-cy) spowoduje, iż na potrzeby obliczenia punktów w kryterium II będą brane pod uwagę jedynie pełne podane lata.

Oferta, wraz z którą nie złożono formularza wykaz osób bądź wraz z którą złożono formularz wykaz osób uniemożliwiający ustalenie liczby lat doświadczeń konkretnych lekarzy specjalistów, pomimo złożenia dokumentu na wezwanie Zamawiającego (patrz: pkt VI pkt 6 SIWZ), otrzyma w kryterium II 0,00 punktów.

Ocena końcowa oferty będzie sumą ilości punktów uzyskanych w kryterium I i kryterium II zgodnie z powyższymi zasadami.

Przy obliczaniu punktacji punkty będą podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z zachowaniem zasady wskazanej w pkt XII ppkt 3 SIWZ.

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 i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Zamawiający informuje o wyborze oferty uwzględniając odpowiednio zasady opisane w art. 92 pzp.

Nr zamówienia: 30/us/2017

2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i drugiego z kryteriów oceny ofert, odpowiednie zastosowanie znajdują przepisy art. 91 ust.4 i ust.6 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 może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną, ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, - przepisy art. 93 pzp będą miały odpowiednie zastosowanie.

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
NIE DOTYCZY

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

GW
m M W S M

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej (www.nfz-katowice.pl) informacji, o której mowa w pkt XI ppkt 7 SIWZ.

Przez grupę kapitałową - zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r. poz.184, 1618 i 1634) - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

- I. Oświadczam, iż nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- II. Oświadczam, iż należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych *

***należy wskazać jedną z opcji: I albo II w oferowanym zakresie zamówienia**

W przypadku opcji II Wykonawca wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis

aw
zk km m All M

z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

I.B.

Oświadczam, iż spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, tj. dotyczący zdolności zawodowej.

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ polegam na zdolności zawodowej następującego podmiotu:

Lp.	Nazwa/firma oraz adres podmiotu	NIP/PESEL /w zależności od podmiotu/	KRS/CEIDG /w zależności od podmiotu/	Zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zdolność zawodową podmiotu

Oświadczam, że w stosunku do ww. podmiotu/podmiotów, na którego/yh zdolność zawodową powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz, że podmiot/podmioty te spełniają, w zakresie, w jakim powołuję się na ich zasoby, warunek udziału w postępowaniu.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

az
je
M
W
S
M

Informuję, iż wybór złożonej przeze mnie oferty *:

*** w zależności od sytuacji wybrać albo pkt 1 albo pkt 2**

- 1) **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

- 2) **prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W związku z niniejszym wskazuję poniżej:
 - a) **nazwę (rodzaj) towaru lub usługi**, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:
.....
.....

 - b) **wartość towaru lub usługi**, o którym mowa pod lit.a), **bez kwoty podatku VAT**, tj. cena netto:
.....
.....

***UWAGA!** Dodatkowo wskazuje się, iż obowiązek doliczania wartości podatku VAT płaconego przez Zamawiającego do oferty Wykonawcy (wartości netto) ciąży na Zamawiającym w przypadku, np.:*

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów;
- dostawy towarów wymienionych w załączniku nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług objęte mechanizmem odwróconego obciążenia (dot. telefonów komórkowych, w tym smartfonów oraz komputerów przenośnych, m.in. tablety, notebooki, laptopy, a także urządzenia występujące pod nazwami: palmtop, netbook, minibook, chromebook, desktop, ultrabook itp.);
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się analogiczny obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

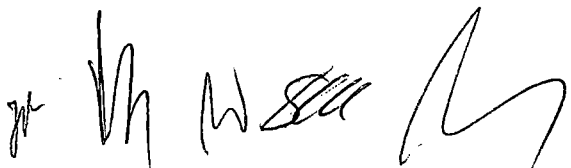
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis

aw



Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEIDG – jeżeli dotyczy)

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 30/us/2017, oświadczam, co następuje.

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I.A.

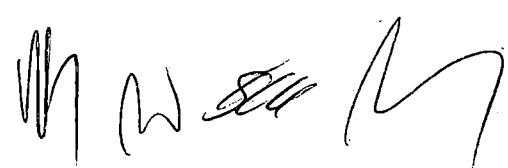
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Uwaga! Zgodnie z art. 24 ust.8 pzp, Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę

02
42


z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

I.B.

Oświadczam, iż spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, tj. dotyczący zdolności zawodowej.

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ polegam na zdolności zawodowej następującego podmiotu:

Lp.	Nazwa/firma oraz adres podmiotu	NIP/PESEL /w zależności od podmiotu/	KRS/CEIDG /w zależności od podmiotu/	Zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zdolność zawodową podmiotu

Oświadczam, że w stosunku do ww. podmiotu/podmiotów, na którego/yh zdolność zawodową powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz, że podmiot/podmioty te spełniają, w zakresie, w jakim powołuję się na ich zasoby, warunek udziału w postępowaniu.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

ser
jk
M
W
S
M

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 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną w przedmiocie: **usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowskowe dorosłych i dzieci,**

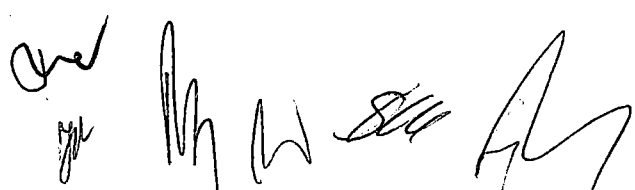
1. **oferujemy** wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ całego zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, **za ostateczną cenę:**

..... **zł brutto, obliczoną jako:**

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

Dotyczy wyłącznie Wykonawcy będącego płatnikiem podatku VAT:

Na powyższą cenę jednostkową brutto składa się cena jednostkowa netto w wysokości: zł oraz% podatek VAT.



UWAGA! Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W tym celu Wykonawca załącza *Informację* na wzorze załączonym do SIWZ.

2. **Oświadczamy, iż zobowiązujemy się świadczyć usługę objętą zamówieniem w okresie do dnia 31.12.2018 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń) począwszy od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 02.01.2018 r.** Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy **nie może być dłuższy niż 7 dni** licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjalście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem.

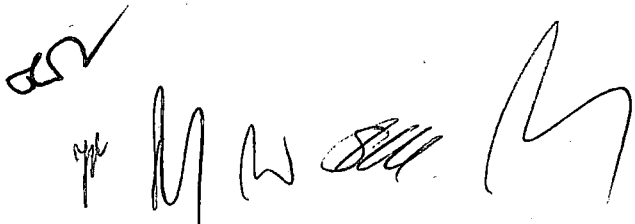
Co do zasady każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany będzie do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania zamówienia), co obliguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00), z zastrzeżeniem poniższego.

Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w zdaniu poprzedzającym pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie się odbywało przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonywanie czynności poza lokalizacją w Katowicach przy ul. Kossutha 13 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, jedna z osób wymienionych w umowie przekaze Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności, za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w umowie za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście.

3. **Oświadczamy, iż** podaną ilość skierowań, tj. 65 000, zgodnie z zapisami SIWZ, traktujemy jako maksymalną ilość skierowań w okresie obowiązywania umowy.
4. **Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności** określone we wzorze umowy.



4A. Oświadczamy, że w przypadku zawarcia umowy będziemy wystawiać*:

- a. faktury VAT
- b. rachunki
- c. faktury VAT lub rachunki

*** należy wybrać jedną z opcji (a, b lub c)**

4B. Oświadczamy, że

jesteśmy płatnikiem podatku VAT**

nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT**

**** niepotrzebne skreślić**

5. **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 07.07.2011 w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
6. **Oświadczamy, że** znane nam są zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz znany nam jest zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub 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) dokonywanie weryfikacji skierowań,
 - c) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub niepotwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
 - d) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - e) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci.
7. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. **Oświadczamy, że** zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. **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.

052
M. W. S. M.

10. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia będziemy korzystać / nie będziemy korzystać* z zasobów innego podmiotu/ów w zakresie dotyczącym zdolności zawodowej.

* **niepotrzebne skreślić.** W przypadku polegania na zdolności zawodowej innego podmiotu/ów Wykonawca udowodni, iż realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

11. Oświadczamy, iż upoważnienie osób reprezentujących Wykonawcę w niniejszym postępowaniu (podpisujących ofertę/ formularze/ oświadczenia) wynika z dokumentu rejestrowego/ewidencyjnego (tj. KRS lub CEIDG) bądź z załączonego do niniejszego formularza oferty pełnomocnictwa udzielonego przez osoby odpowiednio upoważnione.

Osoba/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy i podpisujące ofertę/formularze/ oświadczenia:

.....

.....
/imię i nazwisko/ /podstawa upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy/

12. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze/ oświadczenia/dokumenty:

- 1) Informacja dot. obowiązku podatkowego
- 2) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 3) formularz wykaz osób
- 4) zobowiązanie innych podmiotów/podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia - jeżeli dotyczy
- 5) pełnomocnictwo osób reprezentujących Wykonawcę (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) – jeżeli dotyczy
- 6) inne - jeżeli dotyczy

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

ar
m
M
S
M

WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, tj. do świadczenia usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci (patrz: pkt V SIWZ)

I.

Lp.	Imię i nazwisko lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza	Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/wykształcenie lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu. Należy podać dziedzinę specjalizacji lekarza, tj.: balneologia 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)	Podstawa dysponowania lekarzem specjalistą
			zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 6 formularza oferty		
			zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 6 formularza oferty		
			Zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 6 formularza oferty		

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.

*Zgodnie z SIWZ specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

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 :

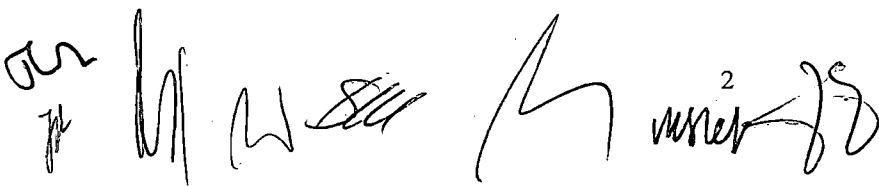
§ 1**Przedmiot umowy. Termin i miejsce świadczenia**

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) dokonywanie weryfikacji skierowań,
 - 3) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
 - 4) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - 5) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci.
3. **Wykonawca** gwarantuje, że czynności wskazane w ust. 2 będą wykonywane przez lekarzy specjalistów z dziedziny balneologii i medycyny fizykalnej lub z dziedziny rehabilitacji medycznej, zwanych dalej „lekarzami specjalistami”. 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 specjalisty posiadającego wymagane uprawnienia, przy spełnieniu wymogów określonych w ust.9 niniejszego paragrafu.
Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się świadczyć usługę w okresie do dnia 31.12.2018 r., na zasadzie pojedynczych zleceń, począwszy od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 02.01.2018 r. W okresie obowiązywania umowy **Zamawiający** przekaze **Wykonawcy** maksymalnie 65 000 skierowań, a **Wykonawca** zobowiązuje się do ich analizy zgodnie z zakresem czynności opisanym w ust. 2.
5. Każde pojedyncze zlecenie w ramach niniejszej umowy będzie wykonywane w terminie nie dłuższym niż 7 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 danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od **Wykonawcy** odbywa się za pokwitowaniem.
6. Każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania umowy), co obliguje go do kontaktu z **Zamawiającym** przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). W tym celu **Zamawiający** zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce do pracy.
- 6a. **Wykonawca** może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w ust.6 pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie odbywało się przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonywanie czynności poza miejscem wskazanym w ust. 6 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z **Zamawiającym** co najmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). W tym celu **Zamawiający** zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce pracy. Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

- 6b. W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza miejscem wskazanym w ust.6, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.
- 6c. W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza miejscem wskazanym w ust.6, jedna z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy przekazuje Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza miejscem wskazanym w ust.6 nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście.
7. **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 07.07.2011 w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo na rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
8. **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.
9. Ewentualna zmiana (wymiana) któregokolwiek z lekarzy specjalistów wskazanych w załączniku nr 1, przewidziana w niniejszej umowie, będzie możliwa za zgodą **Zamawiającego**, w drodze pisemnego aneksu do umowy, przy spełnieniu warunków stawianych lekarzom specjalistom w zamówieniu nr 30/us/2017. Nowy lekarz specjalista wchodzący w miejsce poprzedniego musi spełniać warunki określone w niniejszej umowie. Doświadczenie nowego lekarza specjalisty (liczba lat pracy jako lekarz specjalista w jednej z dziedzin, o której mowa w ust.3) musi pozostać bez wpływu na okoliczność uznania oferty Wykonawcy jako oferty najkorzystniejszej dla realizacji zamówienia nr 30/us/2017.
10. 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 i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit.d umowy.
11. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit.d umowy również w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez **Wykonawcę** (np. naruszenie postanowień ust.9) lub nieprawidłowego albo niestaranego realizowania przedmiotu umowy.
12. Rozwiązanie umowy przez **Zamawiającego**, o którym mowa w niniejszej umowie, winno nastąpić w terminie do 14 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie rozwiązania, poprzez pisemne oświadczenie złożone **Wykonawcy** ze wskazaniem na okoliczności stanowiące podstawę rozwiązania umowy. W przypadku rozwiązania umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie jedynie za faktycznie zrealizowaną część umowy (ilość skierowań).
13. Strony Umowy mogą dokonać przedłużenia terminu świadczenia usługi (realizacji niniejszej umowy), nie dłużej jednak niż do dnia 28.02.2019 r. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust.1 i 2 pozostaje bez zmian. Przedłużenie terminu nastąpi w drodze pisemnego aneksu.

§ 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 z zachowaniem zasad opisanych w § 1 ust.12 umowy oraz do 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 dokonywanie pokwitowań, o których mowa w niniejszej umowie, oraz za pisemne potwierdzanie prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu są:
 -, tel., e-mail: oraz
 -, 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 lub danych teleadresowych wskazanych w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu. Zmiana taka wymaga dla swej skuteczności jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej **Strony** umowy.

§ 4

Wynagrodzenie. Sposób zapłaty

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie brutto w wysokości zł brutto (słownie: złotych brutto) za 65 000 skierowań. Wynagrodzenie brutto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym podatki, opłaty i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
2. Cena jednostkowa za opracowanie 1 skierowania wynosi: zł brutto.
3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (65 000). Jeżeli przeprowadzona weryfikacja wskaże na mniejsze zapotrzebowanie w zakresie potwierdzanych ilości skierowań niż wynikające z umowy (np. z powodu faktycznego zmniejszenia się ilości skierowań wpływających do **Zamawiającego** bądź z powodu nawiązania przez **Zamawiającego** stosunku pracy w zakresie objętym przedmiotem umowy), **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia maksymalnej ilości skierowań. Niniejsze nastąpi w drodze pisemnego aneksu do umowy wprowadzającego nową maksymalną ilość skierowań, ilość skierowań pozostałą jeszcze do opracowania w ramach umowy oraz odpowiednio zmniejszoną wysokość wynagrodzenia brutto umowy.
4. **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 65 000, ani z tytułu wykonania maksymalnej liczby skierowań przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.
5. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała miesięcznie z dołu na podstawie dokumentu: *rachunek* /zgodnie z deklaracją złożoną przez **Wykonawcę** w formularzu oferty pkt 4A/ lub *faktury*, w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści dokumentu: *rachunek* lub *faktura*, w terminie do 21 dni licząc od dnia

3

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.

6. Okresem rozliczeniowym Strony ustanawiają miesiąc kalendarzowy.
7. Na *rachunku* lub *fakturze* **Wykonawca** winien wpisać następujące dane nabywcy: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, NIP: 1070001057. Odbiorcą i płatnikiem *rachunku* lub *faktury* jest Śląski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.
8. **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.
9. Za datę dokonania płatności wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku **Zamawiającego**.
10. Suma kwot wynagrodzenia wynikających z ogółu wystawionych na podstawie niniejszej umowy *rachunków* oraz *faktur* nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
11. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy przez **Wykonawcę** na osobę trzecią, wymaga pisemnej zgody **Zamawiającego**, pod rygorem nieważności.
12. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wraz z *rachunkiem* lub *fakturą* rejestru godzin realizacji zlecenia, z uwzględnieniem § 4 ust. 1, 2, 15 i 17 umowy.

ust. 13 i 15 dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami podatku VAT:

13. W przypadku, gdy **Wykonawca** nie jest płatnikiem podatku VAT, regulowanie płatności będzie się odbywało na podstawie rachunków lub faktur, z zachowaniem zasad wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (j.t. Dz.U. z 2012 r., poz. 361), ustawy z 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 1442). 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.
14. 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 lub faktury przedłożonej przez taki podmiot.
15. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 i 2 umowy, które zaproponował za wykonanie umowy nie narusza przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016, poz. 1265).

ust. 16 dotyczy Wykonawców będących płatnikiem podatku VAT:

16. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, która wejdzie w życie w okresie przed upływem 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy, do ceny jednostkowej netto podanej w ofercie **Wykonawcy** złożonej w zamówieniu nr 30/us/2017, zostanie doliczona stawka podatku VAT obowiązująca na skutek wprowadzonej zmiany.

Jeżeli zmiana stawki podatku VAT będzie oznaczała zwiększenie wynagrodzenia brutto umowy, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości skierowań określonej w niniejszej umowie jako maksymalna, w przypadku nieposiadania stosownego zabezpieczenia w środkach finansowych. W takiej sytuacji realizacja umowy zakończy się z dniem, w którym suma płatności brutto wynikających z faktur VAT osiągnie lub zbliży się do wysokości kwoty brutto równej cenie oferty złożonej przez **Wykonawcę** w zamówieniu nr 30/us/2017.

Zmiana stawki podatku VAT wraz z konsekwencjami w postaci zmiany wynagrodzenia brutto umowy zostanie wprowadzona do umowy w formie pisemnej, w drodze aneksu do umowy, ze wskazaniem dnia wejścia w życie zmiany stawki podatku VAT, a także - w przypadku zwiększenia stawki podatku VAT - ze wskazaniem maksymalnej ilości skierowań możliwej do potwierdzenia w ramach zabezpieczonych środków finansowych oraz określonego na ich podstawie wynagrodzenia całkowitego brutto umowy.

17. Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą (zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego),



niezatrudniający pracowników lub niezawierający umów ze zleceniobiorcami oświadcza, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 i 2 umowy, które zaproponował za wykonanie umowy nie narusza przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016, poz. 1265).

§4a

1. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy, w tym ceny brutto za opracowanie jednego skierowania, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:

- 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
- 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- na zasadach i w sposób określony w ust. 2 - 10, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.

Dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy będzie możliwe nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy licząc od dnia rozpoczęcia realizacji umowy.

2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

Jeżeli zmiana stawki podatku VAT będzie oznaczała zwiększenie wynagrodzenia brutto umowy albo - w sytuacji, gdy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami obowiązany będzie odprowadzać Zamawiający - zwiększenie wydatku brutto po stronie Zamawiającego, wynagrodzenie netto umowy, w tym także cena netto za opracowanie jednego skierowania, zostanie obniżone w taki sposób, aby po doliczeniu aktualnie obowiązującej stawki podatku VAT, wydatek brutto po stronie Zamawiającego nie przekroczył ceny oferty netto Wykonawcy powiększonej o podatek VAT w wysokości obowiązującej w dniu złożenia oferty w zamówieniu nr 33/us/2017.

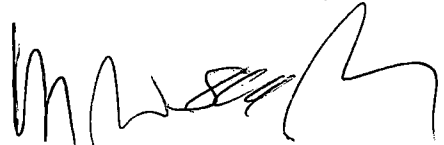
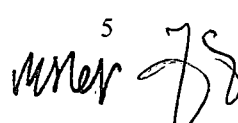
Powyższa zmiana oraz jej wpływ na koszty realizacji zamówienia muszą zostać wykazane przez Wykonawcę w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 5.

3. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 2 lub pkt 3, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Zmiana wejdzie w życie nie wcześniej niż w dniu zawarcia przez strony stosownego aneksu oraz będzie dotyczyła wynagrodzenia należnego za okres nie wcześniejszy niż od dnia rozpoczęcia obowiązywania aneksu.

W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń pracowników wykonujących umowę do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy. Powyższe zmiany oraz ich wpływ na koszty realizacji zamówienia muszą zostać wykazane przez Wykonawcę we wniosku, o którym mowa w ust. 5.

4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia pracownikom wykonującym umowę. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.

5. W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 1, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec

ds
 ⁵ 

zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

6. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 lub pkt 3, jeżeli z wnioskiem występuje Wykonawca, jest on zobowiązany wykazać (udowodnić) fakt zaistnienia przesłanek, o których mowa w ust. 1 oraz okoliczność, iż przesłanki te mają wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę. Wykazanie winno nastąpić w szczególności poprzez przedłożenie dokumentów, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania umowy, jak np.:
 - 1) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników wykonujących przedmiot umowy, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2, lub
 - 2) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników wykonujących przedmiot umowy, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3, jeżeli z wnioskiem występuje Zamawiający, jest on uprawniony do zobowiązania Wykonawcy do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 6 pkt 2.
8. W terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 5, Strona, która otrzymała wniosek, przekaze drugiej Stronie informację o zakresie, w jakim zatwierdza wniosek oraz wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie należne Wykonawcy powinno ulec zmianie, albo informację o niezatwierdzeniu wniosku wraz z uzasadnieniem.
9. W przypadku otrzymania przez Stronę informacji o niezatwierdzeniu wniosku lub częściowym zatwierdzeniu wniosku, Strona ta może ponownie wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 5. W takim przypadku przepisy ust. 5 - 8 oraz 10 stosuje się odpowiednio.
10. W przypadku zatwierdzenia wniosku o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, zmiana wraz z wszelkimi jej konsekwencjami dla wynagrodzenia umowy zostanie wprowadzona w drodze pisemnego aneksu do umowy.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia w ramach rękojmi za wady, 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 umowną:
 - a) w wysokości **100 zł** za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu określonego w §1 ust. 5, a także §1 ust.6c zd.3 umowy;
 - b) w wysokości **150 zł** za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu określonego w §5 umowy;
 - c) w wysokości **200 zł** za każdy przypadek naruszenia któregokolwiek z obowiązków **Wykonawcy** określonych w §1 ust. 3, 4, 6, 6a, 6b lub 7 umowy;
 - d) w wysokości **10%** wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w §4 ust.1 umowy, jeżeli **Zamawiający** rozwiąże umowę z któregokolwiek z powodów wskazanych w §1 ust. 10 lub ust.11.
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. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie art. 138o ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące usług społecznych, o których mowa w art. 138o ustawy oraz przepisy kodeksu cywilnego.
3. Umowa będzie realizowana zgodnie z ofertą Wykonawcy złożoną w zamówieniu nr 30/us/2017.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem wyjątku przewidzianego w § 3 ust. 3 umowy.
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**

UWAGA! Załącznik nr 1 do umowy zostanie przygotowany w oparciu o formularz wykaz osób złożony przez Wykonawcę wraz z ofertą.

Załącznik nr 3 stanowiło będzie pełnomocnictwo do podpisania umowy

UWAGA! W sytuacji, gdy obowiązek podatkowy z tytułu podatku od towarów i usług będzie spoczywał na Zamawiającym, całkowitym wynagrodzeniem umownym będzie wynagrodzenie bez podatku od towarów i usług; w takim przypadku zapisy umowy odnoszące się do wynagrodzenia brutto (cen brutto; oferty brutto) należy rozumieć jako odnoszące się do wynagrodzenia (cen, oferty) bez podatku od towarów i usług; niniejsze zostanie odpowiednio uwzględnione w redakcji zapisów zawieranej umowy – JEZELI DOTYCZY

KIEROWNIK

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

MMEV
Magdalena Stefani

RADCA PRAWNY

[Signature]
Bartosz Kania

KIEROWNIK

Działu Inwestycji i Zamówień Publicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

[Signature]
Tomasz Słęczkowski

NACZELNIK

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

[Signature]
Jerzy Gładysz

.....
(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 Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 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 Narodowym Funduszu Zdrowia oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 egzemplarzach
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....
miejsowość data

.....
(czytelny podpis)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

