

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia grupy
psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu (z konsultacjami
przed grupą i maratonami terapeutycznymi)

1. Nazwa i siedziba Zamawiającego (udzielającego zamówienia):

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień

ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia

tel: 58-621-61-35

faks: 58-621-61-35

2. Przedmiot konkursu:

Prowadzenie grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu (wraz z konsultacjami przed grupą oraz maratonami terapeutycznymi) oraz 1,75 godz. raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej

3. Czas realizacji:

Od dnia podpisania umowy do 30.06.2019 roku w wymiarze 3 godzin w tygodniu wraz z maratonami terapeutycznymi - 5 w ciągu trwania grupy, konsultacje przed grupą 16 godzin oraz 1,75 godziny raz w miesiącu udział w zebraniach kadry terapeutycznej.

Miejsce świadczenia ww. usług ul. Reja 2a Gdynia,

4. Wymagane kwalifikacje zawodowe:

Osoba posiadająca certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień oraz minimum czteroletnie doświadczenie w pracy indywidualnej i grupowej z osobami uzależnionymi od alkoholu*

* w podmiocie leczniczym, spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (DZ.U.2012 poz. 734)

Do konkursu nie mogą przystąpić osoby zatrudnione w Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień na podstawie umowy o pracę.

UWAGA : Oferent musi posiadać dostęp do superwizora pracy terapeutycznej. Ośrodek umożliwi dostęp do superwizji, które odbywają się w siedzibie Ośrodka i dotyczą pacjentów OPiTU.

Oferent, w uzasadnionych merytorycznie przypadkach, na żądanie Zamawiającego, może być zobowiązany do udziału w superwizji organizowanej przez Ośrodek w jego siedzibie – nie częściej niż raz w miesiącu, bez odrębnego wynagrodzenia.

5. Warunki formalne sporządzenia oferty:

1. Ofertę - należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach konkursu.

2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.

3. Oferta musi być napisana w języku polskim oraz musi być podpisana przez Oferenta (osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta zgodnie z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu prawnego) lub jego upoważnionego przedstawiciela (pełnomocnictwo winno zostać złożone w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii).

4. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:

OFERTA – KONKURS OFERT – na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu (z konsultacjami przed grupą i maratonami terapeutycznymi)
--

6. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość przypadkowego jej otwarcia.
7. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane i w sposób trwały połączone.
8. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Oferent naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

6. Miejsce i termin składania ofert:

Miejsce składania ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 10

Termin składania ofert: **13.08.2018 do godz. 10:00**

Za termin złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.

7. Miejsce i termin otwarcia ofert, termin związania ofertą:

Miejsce otwarcia ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 4,

Termin otwarcia ofert:

13.08.2018 roku godz. 12:30

Termin związania ofertą: 13.09.2018r.

8. Wykaz dokumentów żądanych od Oferentów:

Oferent jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:

- oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
- oświadczenie o braku toczących się wobec niego postępowań karnych lub dyscyplinarnych
- zgoda oferenta na przetwarzanie danych osobowych
- wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik numer 1
- kserokopia dyplomów i zaświadczeń uprawniających do wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu*
- kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane doświadczenie*
- dokument potwierdzający, że podmiot jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej – stosownie do aktualnie obowiązujących przepisów - w przypadku wyboru oferty oferenta, przed podpisaniem umowy*
- oświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeśli dotyczy)

* - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika

9. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający udzieli zamówienia na udzielanie świadczeń stanowiących przedmiot konkursu Oferentowi który:

- a) ma uprawnienia do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot konkursu (wymienione w pkt.4 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert)
- b) daje rękojmię prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne lub dyscyplinarne
- c) złoży ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego
- d) zaoferują najniższą cenę brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- e) w przypadku wcześniejszej współpracy z Wykonawcą, wystawiona ocena za współpracę z Wykonawcą za poprzedni rok musi spełniać kryteria oceny dostawców merytorycznych zgodnie z ISO obowiązującym w Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień

Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

UWAGA!:

1. **W przypadku, gdy Oferent nie będzie wykonywał przedmiotu umowy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, cena brutto obejmuje składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, fundusz pracy oraz zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych ponoszone przez Zamawiającego i Wykonawcę.**
2. **Cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udziału w zebraniu kadry terapeutycznej stanowi 50% ceny brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.**

10. Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Komisja odrzuca ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie;
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
- g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego
- h) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Zamawiającego umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. W przypadku zaoferowania tej samej ceny przez dwóch lub więcej oferentów komisja przeprowadzi negocjacje.

11. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- 3.** W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 4.** Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 5.** Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 6.** Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 7.** Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego
- 8.** Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 9.** Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

12. Wyniki konkursu:

- 1.** Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
 - 6) negocjacje, o których mowa w pkt. 10 ust. 4 nie doprowadziły do wyboru najkorzystniejszej oferty.
 - 7) zaistniały inne istotne okoliczności niż wymienione w punktach od 1 do 6.
- 2.** Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
- 3.** Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w terminie 14 dni od dnia otwarcia ofert.
- 4.** O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
- 5.** Ogłoszenia, o którym mowa w ust. 4, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania świadczeniodawcy, który został wybrany.
- 6.** Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

13. Zawarcie umowy:

Zamawiający zawrze umowę z wybranym Oferentem w terminie do 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert (po upływie terminu do wniesienia odwołania).

14. Inne postanowienia:

1. Zamawiający wymaga świadczenia usług stanowiących przedmiot konkursu zgodnie z warunkami umów, których wzór stanowi załącznik numer 2 i 3.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, przesunięcia terminu składania ofert oraz niedokonania wyboru świadczeniodawcy

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć nagłówkowa oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE PROWADZENIA GRUPY
PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ POGŁĘBIONEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD
ALKOHOLU (Z KONSULTACJAMI PRZED GRUPĄ I MARATONAMI
TERAPEUTYCZNYMI)

FORMULARZ OFERTY

I. Dane oferenta:

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	
PESEL	

II. Przedmiot oferty dotyczy:

Prowadzenie grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu (wraz z konsultacjami przed grupą oraz maratonami terapeutycznymi) - 3 godziny w tygodniu
Konsultacje przed grupą – 16 godzin
Maratony terapeutyczne - 5 w ciągu trwania umowy
oraz 1,75 godziny raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej
dni i godziny pracy zostaną ustalone pomiędzy Zamawiającym a Oferentem.
Okres udzielania świadczeń zdrowotnych : od dnia zawarcia do dnia 30.06.2019r.

III. Cena oferty

UWAGA! : Cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udziału w zebraniu kadry terapeutycznej stanowi 50 % ceny brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Cena brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....(słownie:.....)

IV. Kwalifikacje zawodowe (wpisać, dołączyć dokumenty):

.....

.....

.....

.....

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

V. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu dotyczącymi przedmiotowego konkursu.

VI. Oświadczam, że nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne.

.....
(podpis oferenta)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (imię, nazwisko, telefon, adres, miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, NIP, PESEL, wykształcenie, uzyskane kwalifikacje, toczące się postępowania karne lub dyscyplinarne itp.) dla potrzeb niezbędnych do postępowania konkursowego o na realizację świadczeń zdrowotnych oraz zawarcia umowy z oferentem wybranym po przeprowadzeniu w drodze konkursu. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art. 4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

.....
(podpis oferenta)

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień SP ZOZ z siedzibą ul. Reja 2a, 81-411 Gdynia

Pozostałe nasze dane kontaktowe to: opitu@opitu.pl , tel. 0586216135

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: dkedzia@opitu.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych
- realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego konkursu
- rozliczeń finansowo – księgowych, windykacji, postępowań sądowych oraz w celach archiwizacyjnych,

4. Pani/Pana dane będziemy przekazywać:

- innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych, kancelariom prawnym) . Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
- Oddziałowi Narodowego Funduszu Zdrowia

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wzięcia udziału w konkursie i zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości brania udziału w konkursie, zawarcia i realizacji umowy.

9. Pani/Pana dane nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanych przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pani/Pana sytuację prawną lub wywoływać dla Pani / Pana inne podobne doniosłe skutki.

ZAŁĄCZNIK NUMER 2
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT
WZÓR UMOWY

Umowa numer

zawarta w dniu w Gdyni pomiędzy:
Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Gdyni, ul. Reja 2a,
reprezentowanym przez Dyrektora –, zwanym, w dalszej części umowy
Zamawiającym,
a.....
zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

§1

Przedmiotem umowy jest prowadzenie grupy psychoterapeutycznej pogłębionej dla osób uzależnionych od alkoholu wraz z konsultacjami przed grupą **oraz** 1,75 godziny raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej.

§2

2.1 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania osobiście usług określonych w §1 niniejszej umowy z zastrzeżeniem ustępu 2, w pomieszczeniach Zamawiającego, w następujących dniach i godzinach:

- **konsultacje przed grupą - 16 godzin** dni i godziny konsultacji Wykonawca ustali z Zamawiającym;

- **grupa psychoterapeutyczna pogłębiona dla osób uzależnionych od alkoholu**

łącznie ilość godzin tygodniowo – 3.

oraz 1,75 godziny jeden raz w miesiącu udział w zebraniu kadry terapeutycznej (środa w godz. 12.15-14.00).

Miejsce świadczenia w/w usług ul. Reja 2A, Gdynia.

2.2 O niemożności wykonania umowy w skutek zdarzeń losowych – Wykonawca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zamawiającego.

2.3 Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz podmiotach leczniczych będących placówkami leczenia uzależnień. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z zespołem terapeutycznym.

2.4 Wykonawca musi posiadać dostęp do superwizora pracy terapeutycznej. Ośrodek umożliwi dostęp do superwizji, które odbywają się w siedzibie Ośrodka i dotyczą pacjentów OPiTU. Wykonawca, w uzasadnionych merytorycznie przypadkach, na żądanie Zamawiającego, może być zobowiązany do udziału w superwizji organizowanej przez Ośrodek w jego siedzibie – nie częściej niż raz w miesiącu, bez odrębnego wynagrodzenia.

§3

3.1 Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wykonawca jest zobowiązany – na koszt własny – uaktualniać w/w dokument i dostarczać Zamawiającemu jego poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię – co najmniej przez utratą jego ważności. W przypadku braku przedstawienia dokumentu wyżej wskazanego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

3.2 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotu umowy.

3.3 Wykonawca jest zobowiązany do wykonania odpowiednich badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych, na podstawie skierowania Zamawiającego. W przypadku posiadania przez Wykonawcę aktualnych badań wykonanych w innym podmiocie, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu kopii zaświadczenia lekarskiego.

§4

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego, przez osoby przez niego upoważnione, a także inne podmioty upoważnione przepisami prawa, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie.

§5

5.1 Wynagrodzenie miesięczne z tytułu niniejszej umowy stanowi iloczyn stawki godzinowej i ilości przepracowanych godzin.

5.2 Wysokość wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi kwotę ryczałtową:

-zł brutto (słownie:.....) za godzinę **udzielania świadczeń zdrowotnych**.

-zł brutto (słownie:.....) za godzinę **udziału w zebraniu kadry terapeutycznej**.

5.3 Płatności dokonywane będą w rozliczeniu miesięcznym i następować będą w terminie 7 dni od daty przedłożenia rachunku/faktury przez Wykonawcę na rachunek bankowy Wykonawcy

5.4 Do każdego rachunku/ faktury winno być załączone zestawienie obejmujące: datę wykonywania usługi oraz liczbę godzin. Zestawienie to musi być potwierdzone przez Dyrektora lub jego Zastępcę.

5.5 Wykonawca oświadcza, że kwota wskazana w pkt.5.2 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Zamawiającego na rzecz Wykonawcy związanych z wykonaniem niniejszej umowy.

§6

Umowa zostaje zawarta na okres do 30.06.2019r.

§7

1. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego finansowania ze środków publicznych w kwocie niższej niż w umowie obowiązującej z NFZ w dniu rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy, w roku 2019 Zamawiający może dokonać zmniejszenia stawki za godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych za zgodą Wykonawcy;
2. W przypadku braku porozumienia co do zmian, o których mowa w ust. 1, każda ze Stron ma możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§8

1. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:

- 1) stwierdzenia braków w prowadzonej przez Wykonawcę dokumentacji medycznej i statystycznej
- 2) zaprzestania przez Wykonawcę świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, w tym w szczególności w przypadku dwóch kolejnych nieusprawiedliwionych / nie uzgodnionych wcześniej z Zamawiającym/ nieobecności Wykonawcy, na zasadach określonych w § 2 ust. 2.
- 3) wadliwego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, w tym w szczególności w przypadku wpływania powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów.

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§9

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, iż wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§10

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12

Integralną część niniejszej umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i oferta złożona przez Wykonawcę w konkursie ofert.

§ 13

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

Zamawiający

Wykonawca

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT
WZÓR UMOWY**

UMOWA NR

zawarta w dniu w Gdyni pomiędzy:

Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Gdyni ul. Reja 2A

NIP: 586 19 64 742, REGON: 191566348

reprezentowanym przez zwanym w dalszej części umowy
Zamawiającym

a

Zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą.

§1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia 5 maratonów terapeutycznych dla grupy pogłębionej.

1. Maraton terapeutyczny dla grupy pogłębionej – 2 razy po 15 godzin w roku 2018
2. Maraton terapeutyczny dla grupy pogłębionej – 3 razy po 15 godzin w roku 2019

§2

1. Czas trwania każdego z maratonów wynosi 15 godzin. Każdy z maratonów będzie przeprowadzany w terminie ustalonym przez Zamawiającego z Wykonawcą najpóźniej 3 dni przed planowanym terminem maratonu.

Każdy z maratonów będzie przeprowadzony w następujących dniach i godzinach:

.....

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości maratonów (niezrealizowania maratonu) w przypadku braku odpowiedniej liczby uczestników wskazanej w § 3 ustęp 2 niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania odpowiednich badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych, na podstawie skierowania Zamawiającego. W przypadku posiadania przez Wykonawcę aktualnych badań wykonanych w innym podmiocie, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu kopii zaświadczenia lekarskiego.

§3

1. Za wykonanie każdego maratonu Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości brutto (słownie:) przy stawce godzinowej zł brutto.

2. Warunkiem przeprowadzenia maratonu jest udział przynajmniej 8 uczestników. W przypadku mniejszej liczby uczestników – Wykonawca nie przeprowadza maratonu, w przypadku jego przeprowadzenia – ryzyko i koszt jego przeprowadzenia obciążą Wykonawcę.

W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się przeprowadzenie maratonu przy niższej liczbie uczestników (jednak nie mniej niż 6 osób), wymaga to każdorazowo zgody Zamawiającego.

§4

1. Płatności wynagrodzenia należnego z tytułu niniejszej umowy następować będą po przeprowadzeniu każdego z maratonów, na podstawie rachunku wystawionego przez

Wykonawcę wraz ze sprawozdaniem z przeprowadzonego maratonu oraz listą obecności uczestników maratonu potwierdzonymi przez przedstawiciela Zamawiającego

2. Rachunek będzie płatny w terminie 7 dni od daty złożenia go wraz z załącznikami w siedzibie Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy:

.....

3. Rachunek za przeprowadzone maratony w miesiącu grudniu musi być złożony przez Wykonawcę Zamawiającemu do przedostatniego dnia roboczego roku.

§5

Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego jest uprawniony do uczestnictwa w maratonie objętym umową.

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz osoby przez niego upoważnionej w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy.

§6

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia **30.06.2019r.**

§7

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§8

Przedmiot umowy określony w §1 będzie wykonany osobiście przez Wykonawcę w siedzibie i miejscu prowadzenia działalności Zamawiającego lub miejscu uzgodnionym ze Zamawiającym.

§9

Po zakończonym maratonie Wykonawca zobowiązuje się do zamknięcia okien w budynku, zakodowania alarmu, zamknięcia budynku i przekazania kluczy Zamawiającemu lub osobie upoważnionej przez Zamawiającego.

§10

Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wykonawca jest zobowiązany – na koszt własny – uaktualniać w/w dokument i dostarczać Zamawiającemu jego poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię – co najmniej przed utratą jego ważności. W przypadku braku przedstawienia dokumentu wyżej wskazanego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§11

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana w przypadku rozwiązania grupy.
2. W przypadku nie ujęcia w umowie dotacji dla Zamawiającego przez Gminę Gdynia środków na realizację niniejszej umowy lub ujęcia środków w niższej kwocie niż konieczna do realizacji umowy, umowa rozwiązuje się odpowiednio z dniem 31.12.2018 r.

§12

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć w toku wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca