

**Szczegółowe warunki konkursu ofert  
poprzedzającego zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki  
pielęgniarskiej i położniczej nad pacjentami SPZOZ w Krotoszynie w oddziałach szpitalnych  
oraz Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym i Zakładzie Opieki Paliatywnej**

**§ 1**

**Udzielający zamówienia:**

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 poz. 618 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147-150, 151 ust.1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015, poz. 581, z późn. zm.).
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej szczegółowymi warunkami, określają wymagania stawiane oferentom, sposób przeprowadzenia konkursu, tryb składania ofert oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów i odwołań związanych z tymi czynnościami.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach.
4. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, zwany dalej **Udzielającym zamówienia**.

**§ 2**

**Przedmiot konkursu:**

Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej i położniczej nad pacjentami SPZOZ w Krotoszynie w oddziałach szpitalnych oraz Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym i Zakładzie Opieki Paliatywnej, na zasadach określonych w Umowie-kontrakcie, zgodnie z załączonym wzorem (załącznik nr 4).

1. Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu, będą udzielane pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Usługi będą wykonywane według bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia, zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Przyjmującym zamówienie (załącznik nr 1).
3. Harmonogram dyżurów będzie ustalany według bieżących potrzeb.
4. W przypadku gdy oferent pozostaje w stosunku pracy z SPZOZ w Krotoszynie na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarsza/położnej, zawarcie Umowy - kontraktu dopuszczalne jest jedynie pod warunkiem uprzedniego rozwiązania umowy o pracę za porozumieniem stron.
5. Czas trwania umowy – 24 miesiące.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert, a także przeprowadzenia negocjacji z oferentami.
7. Informacje o przedmiocie konkursu ofert wraz z załącznikami stanowią integralną część szczegółowych warunków.

### § 3

#### **Do konkursu mogą przystąpić oferenci:**

1. Spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 poz. 618 z późn. zm.) oraz niniejszych warunkach konkursu.
2. Posiadający kwalifikacje lub zatrudniający pracowników o kwalifikacjach niezbędnych do realizacji przedmiotu konkursu.
3. Posiadający zawartą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub w przypadku niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartą zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku jej braku zobowiązujący się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej bezpośrednio przed podpisaniem umowy.
4. Akceptujący projekt umowy załączony przez udzielającego zamówienie.

### § 4

#### **Obowiązki oferenta:**

**Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie i dni ustawowo wolne od pracy zgodnie z zapotrzebowaniem udzielającego zamówienie.**

#### **Udzielający zamówienia wymaga aby:**

- a) oferent złożył oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów,
- b) oferent złożył oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli udzielającego zamówienie,
- c) oferent posiadał zawartą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub w przypadku niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zawartą zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku jej braku zobowiązał się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej bezpośrednio przed podpisaniem umowy.

#### **Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim.
4. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w załączniku nr 2.
5. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów udzielający zamówienia może żądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Dokonanie tych czynności może nastąpić przez oferenta osobiście lub przez osobę przez niego pisemnie upoważnioną. Fakt wycofania oferty winien być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony przez oferenta lub osobę przez niego pisemnie upoważnioną.
8. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez oferenta.
9. Wszystkie strony oferty powinny być spięte aby zapobiec możliwości zdekompletowania oferty.
10. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
12. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi, za wyjątkiem ofert złożonych po terminie, nie podlegających rozpatrzeniu.

#### **Udzielanie wyjaśnień dotyczących konkursu:**

1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień jest Pielęgniarka Naczelna.
2. Zapytania do konkursu ofert należy przysyłać na adres [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)

### **§ 5**

#### **Wraz z ofertą należy złożyć:**

1. oferent składa ofertę wg załącznika nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
2. załącznik nr 3 - oświadczenia,
3. dokumenty rejestracyjne: wymagane prawem dokumenty potwierdzające fakt dokonania wpisu w odpowiednim rejestrze (urząd wojewódzki /izby lekarskie/ okręgowe izby pielęgniarek i położnych), potwierdzenie dokonania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ aktualny wypis KRS,
4. kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, a w przypadku jej braku zobowiązanie w formie oświadczenia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej bezpośrednio przed podpisaniem Umowy-kontraktu.
5. dokumenty potwierdzające kwalifikacje realizującego świadczenia zdrowotne:
  - kopia dyplomu pielęgniarki, położnej
  - kopia prawa wykonywania zawodu,
  - kopia posiadanej specjalizacji/ kopia ukończenia wymaganego kursu (zgodnie z profilem usług),
  - zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania usług na stanowisku pielęgniarki, położnej;
6. parafowany projekt umowy.

### **§ 6**

#### **Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferta powinna znajdować się w zamkniętej i odpowiednio zabezpieczonej kopercie zaadresowanej na Udzielającego zamówienia. Na kopercie winna być uwidoczniona dokładna nazwa i adres składającego ofertę, a w widocznym miejscu umieszczony napis „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej i położniczej nad pacjentami SPZOZ w Krotoszynie w oddziałach szpitalnych oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym i Zakładzie Opieki Paliatywnej**”.
2. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Dyrekcji SPZOZ, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn w terminie do dnia **21.06.2019r. do godz. 9:00** lub przesłać pocztą na adres udzielającego zamówienia.
3. Za oferty złożone w terminie uważa się oferty, które wpłynęły do siedziby udzielającego zamówienia w terminie, o którym mowa w ust. 2.
4. Oferty złożone po upływie w/w terminu zostaną zwrócone bez otwierania.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez oferenta po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - d) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - e) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - f) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - g) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,

h) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez udzielającego zamówienia.

## § 7

### Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.06.2019r.** o godz. **9:30** w budynku Dyrekcji SPZOZ przy ul. Młyńskiej pokój nr 3.

## § 8

### Kryterium oceny ofert: stawka za godzinę świadczenia usług \*- waga kryterium – 100 %

Podstawą oceny udzielającego zamówienia będzie stawka zaproponowana przez oferenta w ofercie bądź stawka stanowiąca końcowy wynik negocjacji.

Oferty, które spełnią wszystkie wymagania zawarte w warunkach konkursu zostaną poddane ocenie.

**\* stawka godzinowa obejmuje dodatek do wynagrodzenia wypłacany pielęgniarkom i położnym przez MZ na podstawie odrębnych przepisów.**

## § 9

### Regulamin przeprowadzenia konkursu:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3-osobowym i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Pod rygorem nieważności postępowania, członkami komisji nie mogą być osoby pozostające z oferentami w stosunku małżeńskim, krewni i powinowaci, a także osoby pozostające w zależności prawnej i faktycznej, mogącej budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności. W takich przypadkach powołuje się nowego członka komisji.
3. Otwarcie ofert przeprowadza komisja konkursowa.
4. Rozpatrywanie ofert odbywa się na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
5. W przypadku braków formalnych podlegających uzupełnieniu, komisja konkursowa wzywa oferentów drogą faksową lub elektroniczną (na wskazany w ofercie nr faksu lub adres e-mail) oraz poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej udzielającego zamówienia [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl), do uzupełnienia dokumentów w terminie do 26.06.2018 r.  
Brak uzupełnienia dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
6. Komisja konkursowa dokonuje: oceny merytorycznej zgłoszonych ofert, wyboru najkorzystniejszej oferty i sporządza protokół. Przed wyborem najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa, kierując się interesem Udzielającego zamówienia, może przeprowadzić negocjacje z oferentami.
7. Protokół zawiera w szczególności:
  - a) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu ofert,
  - b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
  - c) wykaz zgłoszonych ofert,
  - d) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom, określonym przez udzielającego zamówienia lub zgłoszonych po terminie,
  - e) wyjaśnienia i oświadczenia członków komisji konkursowej oraz oferentów obecnych przy konkursie ofert,
  - f) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo ustalenie, że wszystkie oferty zostały oddalone – wraz z uzasadnieniem,
  - g) podpisy członków komisji.
8. Negocjacje przeprowadza się z minimum dwoma oferentami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty. W sytuacji, w której do konkursu została zgłoszona jedna nie podlegająca odrzuceniu oferta, komisja konkursowa może zdecydować o przeprowadzeniu negocjacji z jedynym oferentem, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

9. Przed rozstrzygnięciem konkursu komisja konkursowa może wezwać oferenta w celu przeprowadzenia negocjacji co do ustalenia stawki za świadczone usługi. Negocjacje odbywać się będą w siedzibie udzielającego zamówienia. W wezwaniu na negocjacje komisja konkursowa oznaczy dzień i godzinę spotkania.

10. Z przeprowadzonych negocjacji spisyje się protokół, którego podpisanie nie rodzi po stronie oferenta roszczenia o zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

## § 10

### **Unieważnienie konkursu:**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe jeżeli:

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
- b) wpłynęła tylko jedna oferta podlegająca odrzuceniu,
- c) odrzucono wszystkie oferty,
- d) kwota oferty wg stawki godzinowej danego oferenta, przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu wg stawki godzinowej,
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, rzutująca na celowość zawarcia umowy, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

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.

## § 11

### **Środki odwoławcze przysługujące oferentom:**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez organizatora konkursu zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze.

#### **Protest**

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczenia zostaje zawieszone, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej organizatora konkursu.

6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### **Odwołanie**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia wpływu do udzielającego zamówienia.



Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.  
3. W przypadku uwzględnienia odwołania udzielający zamówienia powtarza czynność, której wadliwość stwierdził rozpatrując odwołanie lub ogłasza nowy konkurs ofert.

## § 12

Środki odwoławcze nie przysługują w przypadku niedokonania wyboru oferenta oraz unieważnienia postępowania konkursowego.

## § 13

### **Ogłoszenie wyników i zawarcie umowy**

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczone na stronie internetowej udzielającego zamówienia do dnia 28.06.2019r.
2. Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentami, których oferty odpowiadały warunkom formalnym oraz zostaną uznane za najkorzystniejsze w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, do maksymalnej wartości stanowiącej odpowiednik 68 równoważników etatu, na warunkach określonych w projekcie umowy,
3. Jeżeli oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Materiały konkursowe:

Załącznik nr 1 do SWKO

Załącznik nr 2 – oferta konkursowa

Załącznik nr 3 – oświadczenia

Załącznik nr 4 – projekt umowy

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
mgr inż. Krzysztof Kurowski

Załącznik nr 1 do Szczegółowych  
warunków konkursu ofert

Lp.	Zakres, nazwa jednostki organizacyjnej	Czas świadczenia usług	Liczba równoważników etatów pielęgniarskich	Kwalifikacje minimalne	Sposób rozliczania
1	2	3	4	5	6
1.	oddziały szpitalne SPZOZ w Krotoszynie	zlecenia w dni powszednie, w tym soboty oraz dni ustawowo wolne od pracy	41  24	pielęgniarka / pielęgniarz  położna	1. stawka godzinowa jednakowa w dni powszednie, w tym sobota i ustawowo wolne od pracy
2.	ZOL/ZOP	zlecenia w dni powszednie, w tym soboty oraz dni ustawowo wolne od pracy	3	pielęgniarka / pielęgniarz	1. stawka godzinowa jednakowa w dni powszednie, w tym sobota i ustawowo wolne od pracy

Krotoszyn, dnia .....

## OFERTA KONKURSOWA

<b>I. DANE OFERENTA</b>	
1. Nazwa praktyki..... .....	
2. Adres ..... .....	
3. Imię i nazwisko .....	
4. Nr prawa wykonywania zawodu ..... (proszę dołączyć potwierdzoną kserokopię)	
5. NIP .....	6. PESEL .....
7. Adres e-mail ..... Nr telefonu .....	
8. Posiadane uprawnienia: a. specjalizacja..... b. kursy.....	
9. Siedziba izby i nr wpisu praktyki (proszę dołączyć kserokopię) Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w ..... Nr wpisu praktyki .....	



## 10. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

Oferuję udzielanie świadczeń w zakresie opieki pielęgniarstwa/łożnicy nad pacjentami SPZOZ w Krotoszynie

W .....  
(proszę wpisać nazwę oddziału, jednostki organizacyjnej)

Cena godziny świadczenia usług brutto - .....zł

(słownie: .....zł)

Proponowana minimalna ..... i maksymalna .....liczba godzin w miesiącu.

.....  
.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis oferenta)

### Wraz z ofertą należy złożyć:

1. oferent składa ofertę wg załącznika nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
2. załącznik nr 3 - oświadczenia,
3. kopie dokumentów rejestracyjnych: wymagane prawem dokumenty potwierdzające fakt dokonania wpisu w odpowiednim rejestrze (urząd wojewódzki /izby lekarskie/ okręgowe izby pielęgniarstwa i położniczych), potwierdzenie dokonania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ aktualny wypis KRS,
4. kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, a w przypadku jej braku zobowiązanie w formie oświadczenia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej bezpośrednio przed podpisaniem Umowy-kontraktu.
5. dokumenty potwierdzające kwalifikacje realizującego świadczenia zdrowotne:
  - kopia dyplomu pielęgniarki, położnej,
  - kopia prawa wykonywania zawodu,
  - kopia posiadanej specjalizacji/ kopia ukończenia wymaganego kursu (zgodnie z profilem usług),
  - zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania usług na stanowisku pielęgniarki, położnej.
6. parafowany projekt umowy.

**Oświadczenia:**

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem konkursu.
- Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienie.
- Oświadczam, że posiadam polisę \*/Zobowiązuję się do zawarcia polisy ubezpieczeniowej o odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, w oparciu o obowiązujące rozporządzenie, najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej\*.
- Oświadczam, że w zakresie realizacji tej umowy będę się we własnym zakresie rozliczać z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego.
- Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na użytek postępowania konkursowego (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. 2018 poz.1000).

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis oferenta

\* - niepotrzebne skreślić

**Projekt umowy**  
**Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie**  
**pielęgniarstwa/ położnictwa**  
**nr SPZOZ-KP-114 /     / 2019**

zawarta w dniu ..... w Krotoszynie pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie z siedzibą  
w Krotoszynie przy ul. Młyńskiej 2, 63-700 Krotoszyn, wpisanym do Krajowego Rejestru  
Sądowego pod nr ....., NIP: ....., REGON: ....., reprezentowanym  
przez:

- ..... – Dyrektora
  - ..... – Główną Księgową
- zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**  
a

.....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 poz. 618 z późn. zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa/położniczej w oddziałach szpitalnych oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym i Zakładzie Opieki Paliatywnej SPZOZ w Krotoszynie, zwanych dalej świadczeniami pacjentom Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert, zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom) w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia są bezpłatne.
3. Świadczenia zdrowotne określone w ust. 1 będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie według potrzeb Udzielającego zamówienia, jednak **w ilości nie mniejszej niż ..... godzin miesięcznie**, w dni powszednie oraz ustawowo wolne od pracy, według harmonogramu uzgodnionego z Przyjmującym zamówienie.
4. W zakresie grafików w imieniu Udzielającego zamówienia działa pielęgniarka oddziałowa/kierownik pionu pielęgniarstwa/położnictwa komórki organizacyjnej.

§ 2

1. Udzielający zamówienia zabezpiecza obsadę lekarską, obsługę administracyjną, gospodarczą oraz sprzęt i aparaturę medyczną w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy. Wytworzona dokumentacja medyczna przechowywana będzie i archiwizowana przez Udzielającego zamówienia.
2. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji zleceń lekarskich oraz do współpracy z personelem medycznym i administracyjnym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie w czasie realizowania świadczeń zdrowotnych objętych umową otrzymuje od Udzielającego zamówienia szafkę do przechowywania odzieży ochronnej, z tym zastrzeżeniem, że Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za

pozostawione w niej rzeczy.

### § 3

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do dokonywania czynności w imieniu Udzielającego zamówienia. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych Przyjmującego zamówienie uzależnione jest od bieżących potrzeb.

2. Przyjmujący zamówienie w szczególności:

- a) realizuje wszystkie etapy procesu pielęgnowania pacjentów,
- b) wykonuje czynności pielęgniarские/położnicze zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami,
- c) realizuje zlecenia lekarskie w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji odnotowane w dokumentacji medycznej,
- d) prowadzi obowiązującą dokumentację ogólną, pielęgniarскую/położniczą,
- e) udziela pierwszej pomocy przedlekarskiej w stanach zagrożenia życia,
- f) przestrzega praw pacjenta,
- g) dba o właściwy poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- h) przestrzega obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej,
- i) współpracuje z personelem innych oddziałów, kierownictwem Udzielającego zamówienie, Specjalistą ds. Epidemiologii, Pełnomocnikiem ds. Systemu Zarządzania Jakością/ABI.

### § 4

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody obu stron, za wyjątkiem sytuacji, gdy ujawnienie jej treści wynika z realizacji obowiązującego prawa.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienie nie podanych do wiadomości publicznej.

### § 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych według potrzeb Udzielającego zamówienie.

3. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust.1, Przyjmujący zamówienie - osoba wskazana w grafiku, nie może opuścić komórki/jednostki organizacyjnej, w której udziela świadczeń. Nie dopuszcza się „tymczasowego” zastępstwa.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie pozostaje w stosunku pracy ze Szpitalem w zakresie przedmiotu konkursu.

### § 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienia za realizację świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

## § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami wydanymi przez Udzielającego zamówienia, a także do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się nieodpłatnie udostępnić urządzenia, środki i materiały dla celów prowadzenia dokumentacji wymienionej w ustępie 1 niniejszego paragrafu. Obejmuje to także dostęp i serwis systemu informatycznego Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przy realizacji umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu umowy.

## § 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności do kontroli:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
  - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną lekami i innymi środkami niezbędnymi do realizacji przedmiotu umowy,
  - c) dokonywania rozliczeń ustalających koszty realizacji świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
  - d) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

## § 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub w przypadkach niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w § 1 niniejszej umowy. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy ustala się w wysokości określonej obowiązującymi przepisami.
2. Okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia w wysokości ustalonej przepisami.
4. Wznawiania umowy ubezpieczenia w dniu jej wygaśnięcia.

## 5. Pokrycia kosztów leczenia poekspozycyjnego.

### § 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia medyczne określone niniejszą umową, z użyciem sprzętu medycznego, środków farmaceutycznych itp. Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać aparaturę i sprzęt medyczny zgodnie z jej przeznaczeniem, zasadami BHP oraz stosownymi instrukcjami, a leki i inne środki adekwatnie do potrzeb wynikających z realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z wiedzą medyczną.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za powstałe szkody, z jego winy lub z przyczyn dotyczących osób, którymi posługuje się dla wykonania niniejszej umowy, w mieniu Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zapłacić w terminie 14 dni licząc od dnia stwierdzenia szkody i oszacowania jej wartości w protokole podpisanym przez obie strony, Udzielającemu zamówienie kwotę odpowiadającą wartości szkody. W przypadku szkody znacznej wartości jej spłata może zostać rozłożona na raty, na podstawie odrębnego porozumienia zawartego pomiędzy stronami.

### § 11

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą i ochronną,
- b) posiadanie aktualnego szkolenia bhp,,
- c) posiadanie aktualnego badania profilaktycznego.

### § 12

1. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w obiektach Udzielającego zamówienia, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

2. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu na terenie obiektów Udzielającego zamówienia lub spożywanie alkoholu przez Przyjmującego zamówienie w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### § 13

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości:

a) 1000,00 zł – w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie zagubi dokumentację medyczną pacjenta

b) 200,00 zł – w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie wypełni dokumentację medyczną niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub nieczytelnie lub nierzetelnie. Kwota kary umownej dotyczy każdego z błędnych, nieczytelnych lub nierzetelnych wpisów. O zaistniałych nieprawidłowościach w realizacji umowy Udzielający zamówienia powiadomi niezwłocznie Przyjmującego zamówienie w formie telefonicznej a następnie pisemnej.

c) 500,00 zł – w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie stawia się w czasie i miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienie na zasadach określonych w §1 ust. 3 umowy.



d) 2 000,00 zł – w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnego powodu.

2. Kary mogą być potrącane z rachunku/faktury wystawionego przez Przyjmującego zamówienie.

3. Strony ustalają, że w razie gdy Udzielający zamówienia zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Narodowego Funduszu Zdrowia kary umownej z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zwrócić Udzielającemu zamówienia zapłacone przez niego kary umowne w części, w której kary te zostały naliczone w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczeń będących przedmiotem umowy.

4. Zamawiającemu przysługuje możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### § 14

1. Za wykonane świadczenia będące przedmiotem umowy Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości: ..... zł za 1 godzinę świadczeń zdrowotnych. Podstawą zapłaty będzie wystawiony przez Przyjmującego zamówienie rachunek/faktura za dany miesiąc przedłożony Udzielającemu zamówienia **do dnia 5 następnego miesiąca**.

2. Do rachunku/faktury należy załączyć zestawienie z wykonania świadczeń obejmujące: **dni i liczbę godzin pracy z podaniem komórki/jednostki organizacyjnej, na rzecz której były realizowane świadczenia, potwierdzone przez pielęgniarkę oddziałową/kierownika pionu pielęgniarskiego komórki organizacyjnej oraz z-cę dyrektora ds. medycznych**

3. Należność płatna będzie przelewem na rachunek bankowy do dnia 28 następnego miesiąca. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) i z Urzędem Skarbowym.

5. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

#### § 15

1. Umowa zostaje zawarta **na okres od .....do .....**

2. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:

a) w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu, złą jakość realizowanych świadczeń, nie prowadzenie lub nienależyte prowadzenie dokumentacji medycznej lub statystycznej, nienależytą współpracę w zakresie wymaganym umową, naruszenie praw pacjenta, uzasadnionej skargi pacjenta, nie zapewnienia ciągłości świadczeń lub złej atmosfery w oddziale/ placówce szpitalnej z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie,

b) dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okazały się nieprawdziwe,

- c) Przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w terminie 30 dni wznowienia polisy zgodnie z § 9 ust. 4,
- d) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej, o której mowa w § 3 ust. 2.,
- e) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce realizacji świadczeń, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
- f) naruszenia zakazów ujętych w § 12,
- g) nieprzestrzegania obowiązujących w Szpitalu Zarządzeń i Instrukcji.

3. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienie za 14 dniowym wypowiedzeniem w przypadku gdy:

- a) następuje nie bilansowanie się wpływów i wydatków Udzielającego zamówienia związanych z prowadzeniem działalności w przedmiotowym zakresie,
- b) nastąpi wypowiedzenie umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- c) przyjmujący zamówienie nienależyście wykonuje umowę.

4. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek złożenia oświadczenia przez Udzielającego Zamówienia, po upływie jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego ze skutkiem na koniec miesiąca.

5. Strony zgodnie postanawiają, że wyłącza się obowiązek naprawienia szkody, w wypadku gdy Udzielający zamówienia wypowie umowę bez ważnej przyczyny.

6. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę tylko z ważnych przyczyn, za trzymiesięcznym wypowiedzeniem. Ważnym powodem do rozwiązania umowy jest zaleganie z zapłatą wynagrodzenia za co najmniej trzy pełne okresy rozliczeniowe.

7. Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania mienia Udzielającego zamówienia oraz zwrotu wszelkiej dokumentacji i innych materiałów związanych z realizacją niniejszej umowy, należących do Udzielającego zamówienia. Zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty, dotyczące tajemnicy służbowej i zawodowej, bez względu na to na jakim nośniku zostały zapisane.

## § 16

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do powiadomienia Udzielającego zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu zamówienia wpisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.

2. Wszelkie ewentualne spory powstałe na tle niniejszej umowy, jeśli nie zostaną załatwione polubownie, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

3. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy są dokonywane pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.

## § 17

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w tym w szczególności:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz.618),
2. ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej ( Dz. U. nr 174,, poz. 1039).
3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. nr 210, poz.2135 z późn. zmianami),
4. ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz. U. nr 111, poz. 535 z późn. zmianami).
5. ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.( Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417, Nr76, poz. 641 z późn. zm./ właściwe rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz kodeksu cywilnego.
6. ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz.757 z późn. zmianami).

## § 18

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący zamówienie, a dwa egzemplarze – Udzielający zamówienia.

Strony ustalają adresy e-mail oraz numery telefonów do wzajemnych kontaktów, w sprawie realizacji umowy:

- zamawiający: Tel. 62/588 03 90
- przyjmujący zamówienie: Tel. ....

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienia**

.....  
**Pieczętka działalności gospodarczej**

.....  
**Główny księgowy**

Miesięczne zestawienie z liczby zleceń za miesiąc.....rok.....

Imię i nazwisko.....

Dzień miesiąca	Komórka/jednostka	Godziny - od	- do	Suma godzin
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
	Razem			

.....  
Podpis udzielającego świadczenie

.....  
potwierdzenie wykonania świadczeń/podpis oddziałowej

.....  
Podpis Naczelnej Pielęgniarki

.....  
Podpis z-cy dyrektora ds. medycznych