

OGŁOSZENIE 2/1/2018 z dnia 04.01.2018 roku

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku**
działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)
ogłasza konkurs ofert na:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej

1. Zleceniodawca

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock
Strona internetowa, na której dostępne jest Ogłoszenie: www.zozmswia.pl
Godziny urzędowania: pn.- pt.: od godziny 7:45 do godziny 15:20.

2. Opis przedmiotu zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej, w godzinach:

- a) od 7:00 do 19:00 lub od 13:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni powszednie oraz
- b) od 7:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni wolne od pracy i święta.

Szczegółowy zakres zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do Ogłoszenia.

CPV: **85141200-1 – usługi świadczone przez pielęgniarki**

3. Zleceniodawca nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

4. Termin wykonania zamówienia - od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2018 r.

5. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki niezbędne:

- 1) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia w ramach ogłoszonego konkursu – potwierdzone złożeniem stosownych dokumentów,
- 2) posiadają co najmniej 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 2 do ogłoszenia),
- 3) posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu - potwierdzone złożeniem stosownych dokumentów,
- 4) posiadają aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno- epidemiologicznych potwierdzone złożeniem stosownych dokumentów (nie jest to wpis w tzw. książeczkę sanepidowską),
- 5) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. Szczegółowy zakres obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych oraz minimalną sumę gwarancyjną tego ubezpieczenia określa rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) –potwierdzone złożeniem dokumentu.

6. Wymagania dodatkowe:

- 1) specjalizacja (lub w trakcie) w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego bądź kurs kwalifikacyjny (lub w trakcie) w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego albo specjalizacja (lub w trakcie) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej bądź kurs kwalifikacyjny (lub w trakcie) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej – potwierdzone złożeniem stosownych dokumentów

7. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

- 1) formularz ofertowy – zał. nr 2 do Ogłoszenia
- 2) formularz cenowy – zał. nr 3 do Ogłoszenia

- 1) Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami:

Dominika Borawska – d.borawska@zozmswia.pl tel. 22 779 46 71

8. Opis sposobu przygotowania oferty.

- 1) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie oferty alternatywnej skutkować będzie odrzuceniem wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
- 2) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Oferenta

9. Miejsce i termin składania ofert.

- 1) Oferty należy składać w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu do **15.01.2018 r. do godz. 14:00** w siedzibie Zleceniodawcy.
- 2) Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

oraz oznakowane następująco:

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarzkiej”

i opatrzone nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Oferent.

10. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny.

- a. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryteriów: cena i dodatkowe kwalifikacje wg poniższych zasad:

L.p.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1.	Cena brutto za godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarzkiej w dni powszednie	70%	Najniższa zaofferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 70% waga kryterium
2.	Cena brutto za godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarzkiej w dni wolne od pracy i święta	30%	Najniższa zaofferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 30% waga kryterium

- b. Zleceniodawca wybierze **3 oferty** z najwyższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonych kryteriów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą kwoty jaką Zleceniodawca zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczenia i z tymi Zleceniobiorcami zawrze umowy.
- c. W przypadku gdy na podstawie wyżej określonych kryteriów nie będzie możliwości dokonania wyboru 3 kolejno najkorzystniejszych ofert z powodu jednakowej liczby punktów kilku ofert, Udzielający Zamówienia wezwie oferentów, których oferty uzyskały taką samą liczbę punktów, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, w zakresie w jakim będzie to niezbędne do rozstrzygnięcia konkursu. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaferować ceny wyższej, niż zaferowana w złożonej ofercie.
- d. W wypadku gdy spośród ofert dodatkowych nie będzie możliwości dokonania wyboru wymaganej liczby kolejno najkorzystniejszych ofert, Udzielający zamówienia dokona ponownej oceny tych ofert z uwzględnieniem kryterium dodatkowego- doświadczenie – liczba lat udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia Za korzystniejszą uznawana jest oferta wyżej oceniona ze względu na kryterium dodatkowe.

11. Udzielenie zamówienia

Zamówienie zostanie udzielone Oferentom, których oferty zostały ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o kryteria wyboru podane w pkt 9 niniejszego Ogłoszenia.

Załączniki:

- 1) Szczegółowy zakres zamówienia (zał. nr 1),
- 2) Formularz ofertowy (zał. nr 2),
- 3) Formularz cenowy (zał. nr 3).

Otwock, dnia 4 stycznia 2018 r.

Zatwierdzam:
Dyrektor
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA
w Otwocku
/-/ Dariusz Kołodziejczyk

Szczegółowy Zakres Zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa, w godzinach:

a) od 7:00 do 19:00 lub od 13:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni powszednie oraz

b) od 7:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni wolne od pracy i święta.

Zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Zleceniodawcę.

1. Warunki udzielania świadczeń:

- 1) Przestrzeganie w opiece nad pacjentem przyjętych w Szpitalu procedur medycznych oraz standardów postępowania.
- 2) Wykonywanie czynności wynikających z procedury przyjęcia pacjenta do oddziału w tym:
 - pomiary parametrów życiowych i dokumentowanie,
 - wypełnianie dokumentacji indywidualnej pielęgniarstwa w zakresie dotyczącym przyjęcia pacjenta do oddziału,
 - zapoznanie pacjenta z Regulaminem danego Oddziału,
 - zapoznanie pacjenta z Kartą Praw Pacjenta,
 - badanie alkometrem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu w Oddziale Leczenia Uzależnień,
 - ułatwienie pacjentom adaptacji w oddziale,
 - zapoznanie pacjentów z topografią oddziału,
- 3) Realizacja zleceń lekarskich w procesie leczenia, usprawniania i psychoterapii w tym :
 - przyjmowanie i sprawdzanie zleceń lekarskich,
 - wykonywanie zleceń: przygotowywanie i podawanie leków zleconych przez lekarza,
 - pomiary parametrów życiowych i dokumentowanie,
 - pobieranie na zlecenie lekarza materiału do badań diagnostycznych na obecność substancji psychoaktywnych - w Oddziale leczenia Uzależnień,
- 4) Prowadzenie obserwacji stanu zdrowia pacjentów i dokumentowanie,
- 5) Zgłaszanie lekarzowi niepokojących objawów zaobserwowanych u pacjentów oraz odbiegających od normy parametrów życiowych.
- 6) Wyrwykowe kontrolowanie w trakcie dyżuru abstynencji alkoholowej pacjentów za pomocą alkometru na podstawie zlecenia lekarskiego.
- 7) Rozpoznawanie problemów pielęgniarstwa u pacjentów.
- 8) Sprawowanie opieki pielęgniarstwa nad pacjentami.
- 9) Zapewnienie pacjentom poczucia bezpieczeństwa.
- 10) Dokonywanie zapisów w dokumentacji medycznej indywidualnej pacjenta w zakresie udzielanych przez pielęgniarkę świadczeń medycznych w tym dokumentacji pielęgniarstwa.
- 11) Prowadzenie dokumentacji medycznej zbiorczej- sporządzanie raportów pielęgniarstwa z przebiegu pełnionego dyżuru z obserwacji stanu zdrowia każdego pacjenta.
- 12) Pełnienie dyżurów zgodnie z planem – harmonogramem dyżurów (zakończenie dyżuru może nastąpić po przekazaniu następczyni).
- 13) Dokonywanie obchodu sal chorych (szczególnie w czasie dyżurów nocnych).
- 14) Przygotowanie chorych do zabiegów, badań i konsultacji według zleceń lekarskich.
- 15) Prowadzenie promocji zdrowia pacjentów.
- 16) Kontrolowanie pacjentów pod kątem dyscypliny.
- 17) Dbanie o stan sanitarno-higieniczny powierzonego odcinka oddziału.
- 18) Przestrzeganie praw pacjenta.

- 19) Przestrzeganie zasad etyki zawodowej.
 - 20) Zachowanie tajemnicy zawodowej i służbowej.
 - 21) Współpraca z pielęgniarką koordynującą, lekarzami, psychoterapeutami, fizjoterapeutami i sekretarkami medycznymi oddziałów w zakresie realizacji przydzielonych obowiązków.
 - 22) Współpraca z komórkami organizacyjnymi szpitala w zakresie realizacji przydzielonych obowiązków.
 - 23) Wykonywanie innych poleceń zleconych przez Naczelną Pielęgniarkę i Dyrektora Szpitala.
- 2. Świadczenia będą udzielane w siedzibie Zleceniodawcy zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Zleceniodawcę.**
 - 3. Liczba osób wykonujących zamówienie: 3 osoby**
 - 4. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2018 r.**

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Zleceniobiorcy:**

Imię i nazwisko:

Miejsce zam/.:kod.....ul.....

nr telefonu/fax, e-mail.....

Dowód osobisty * seria numer

wydany przez..... PESEL * NIP.....

Dane dotyczące Zleceniodawcy:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
 ul. Bolesława Prusa 1/3
 05-400 Otwock

Zobowiązania Zleceniobiorcy:

1. Nawiązując do Ogłoszenia o konkursie ofert na „*Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa*”, zobowiązuję się świadczyć usługę na zasadach określonych w Ogłoszeniu.
2. Termin realizacji zamówienia: **od dnia do dnia r.**
3. Termin płatności: zgodnie z § 4 ust. 6 Istotnych Postanowień Umowy.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Istotnych Postanowień Umowy stanowiących załącznik nr 2 do Ogłoszenia i nie zgłaszam do nich żadnych uwag.
5. **Oświadczam, że posiadam kwalifikacje o którym mowa w pkt. 5.1 oraz 5.2 Ogłoszenia.**
6. **Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie w opiece pielęgniarstwa o którym mowa w pkt. 5.3 Ogłoszenia. (wypełnia Oferent)**
7. **Oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach, o których mowa w pkt 5 Ogłoszenia są aktualne na dzień składania ofert.**
8. Ofertę niniejszą składamy na zapisanych kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4).....
 - 5).....
 - 6)

....., dnia

.....
 (podpis Przyjmującego Zamówienie)

*niepotrzebne skreślić

ZLECENIODAWCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

ZLECENIOBIORCA:

Imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie:

Adres Przyjmującego Zamówienie:

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej**FORMULARZ CENOWY**

Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym, Zleceniobiorca oferuje wynagrodzenie w wysokości:

Lp.	Nazwa świadczenia	
1	2	3 (Wypełnia Oferent)
1.	Cena brutto za godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w dni powszednie	
2.	Cena brutto za godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w dni wolne od pracy i święta	

Zleceniodawca dopuszcza złożenie oferty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

....., dnia

.....
(podpis Zleceniobiorca)

Istotne postanowienia umowy

zawarta w Otwocku w dniu 2018 r. pomiędzy

pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, z siedzibą w Otwocku, ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy pod numerem KRS – 0000177289, NIP 532-10-17-768, REGON 010158710 reprezentowanym przez Dyrektora – Dariusza Kołodziejczyka zwanym dalej „Zleceniodawcą”.

a

..... „Zleceniobiorcą”

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa, w godzinach:
 - b) od 7:00 do 19:00 lub od 13:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni powszednie oraz
 - c) od 7:00 do 19:00 lub od 19:00 do 7:00 dnia następnego w dni wolne od pracy i święta. Zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania zamówienia.
4. Zleceniobiorca z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczenia usług, zobowiązuje się wykonywać zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich.

§ 2

Obowiązki Stron

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał przedmiot umowy, który został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury, należących do Zleceniodawcy, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:
 - 1) udzielać świadczeń zdrowotnych terminowo i zgodnie z Harmonogramem ustalonym przez Zleceniodawcę,
 - 2) w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Zleceniobiorcy udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać nie później niż na 12 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń Zleceniodawcę o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
 - 3) w sytuacjach nagłych i szczególnie uzasadnionych powiadomienie takie może nastąpić w terminie krótszym niż wskazany wyżej, w takich wypadkach każdorazowo wymagane będzie szczegółowe wykazanie okoliczności uniemożliwiających powiadomienie we właściwym terminie,

- 4) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami obowiązującymi Zleceniodawcę między innymi Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), Ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.) oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny,
 - 5) prowadzić czytelnie dokumentację zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i zasadami obowiązującymi u Zleceniodawcy,
 - 6) dbać o dobre imię Zleceniodawcy,
 - 7) współpracować z lekarzami oraz innym personelem medycznym Zleceniodawcy,
 - 8) niezwłocznie zgłaszać Zleceniodawcy każdy konflikt interesów i każdy inny fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień niniejszej Umowy,
 - 9) na wniosek Zleceniodawcy ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
 - 10) stale i na własny koszt podnosić swoje kwalifikacje zawodowe, uzgadniając związane z tym przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych ze Zleceniodawcą,
 - 11) przestrzegać przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności do przetwarzania powierzonych danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Zleceniodawcę,
 - 12) przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska,
 - 13) uzyskiwać zgodę Zleceniodawcy na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.
4. Strony nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego Harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość odmowy zastosowania się do wezwania celem świadczenia usług nie objętych harmonogramem.
 5. Zleceniodawca zobowiązuje się do:
 - 1) zapłaty wynagrodzenia na rzecz Zleceniobiorcy,
 - 2) udostępnienia Zleceniobiorcy sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń,
 - 3) zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) powiadamiania Zleceniobiorcy o terminach świadczeń dodatkowych z wyprzedzeniem umożliwiającym wykonanie świadczeń.

§ 3

Kontrola realizacji zamówienia

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Zleceniodawcy, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązkowi udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Zleceniodawcy sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą, nie później jednak niż w terminie przedłożenia Zleceniodawcy rachunku.
3. Osobą upoważnioną po stronie Zleceniodawcy do odbioru sprawozdań i bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu świadczeń jest Elżbieta Mąkał
4. Zleceniobiorca oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

§ 4

Należność za realizację zamówienia

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie:
 - 1) w wysokości zł (słownie: złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie.
 - 2) w wysokości zł (słownie:złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni wolne od pracy i święta .
2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Zleceniodawca wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Zleceniobiorcę rachunków.
3. Rachunki, o których mowa w ust. 2 wystawiane i dostarczone będą do 5-go każdego miesiąca na podstawie sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych po ich potwierdzeniu przez upoważnionych przedstawicieli Zleceniodawcy.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Zleceniobiorcy nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
5. Za datę dostarczenia uznaje się datę złożenia rachunku w sekretariacie Zleceniodawcy.
6. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku Zleceniodawcy, na wskazany rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

§ 5

Ograniczenie dysponowania wierzytelnością

Zleceniobiorca nie może bez pisemnej zgody Zleceniodawcy przenieść w rozumieniu art. 509-518 k.c. na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy. Takie przeniesienie będzie bezskuteczne względem Zleceniodawcy, a Zleceniodawca będzie mógł skutecznie dokonać zapłaty do rąk Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości wartości wierzytelności będącej przedmiotem przeniesienia, niezależnie od prawnej skuteczności czynności przeniesienia wierzytelności.

§ 6

Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Zleceniodawcy i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia

zdrowotnego, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brakiem, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Zleceniodawcę, spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Zleceniodawcą, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w Polisie ubezpieczeniowej która stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
4. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć Zleceniodawcy niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia polisy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7

Odpowiedzialność odszkodowawcza

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne:
 - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100) za każde niewykonane świadczenie;
 - 2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy w wysokości 2 000, 00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100);
 - 3) za rozwiązanie umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości 1 000, 00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100);
 - 4) za naruszenie postanowienia § 6 ust 4 w wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100) za każdy rozpoczęty dzień braku ubezpieczenia, przy czym uprawnienie to nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości wyrządzonej szkody.
2. Zleceniodawca zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zleceniodawca może potrącić naliczone kary umowne oraz kary wynikające z § 6 ust. 2 ze swymi zobowiązaniami wobec Zleceniobiorcy.

§ 8

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od01.2018 roku do 31.12.2018 roku.

§ 9

Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - 2) w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - 3) na mocy porozumienia stron,
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - 1) w wyniku kontroli, własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone, niewykonywanie niniejszej umowy lub jej wadliwe wykonanie,

- 2) Zleceniobiorca swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
 - 3) Zleceniobiorca nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej, o której mowa w § 10,
 - 4) Zleceniobiorca popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub zostanie wszczęte postępowanie karne przeciwko Zleceniobiorcy dotyczące bezpośrednio lub pośrednio przedmiotu niniejszej umowy,
 - 5) Zleceniobiorca utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie po rozwiązaniu umowy przekazać Zleceniodawcy wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 10 Ochrona tajemnicy

W związku z tym, że podczas wykonywania przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w umowie może wystąpić potrzeba przetwarzania danych osobowych pacjentów oraz kontrahentów Zleceniodawcy strony zawierają „Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych” stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności wymienione w §2 ust. 3 pkt 4.
2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Szczegółowy zakres zamówienia

Załącznik nr 2: Polisa ubezpieczeniowa

Załącznik nr 3: Formularz cenowy

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

UMOWA

o powierzenie przetwarzania danych osobowych

W związku z zawartą w dniu umową nr, Strony zawierają umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, których administratorem, w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) jest Udzielający zamówienie.

§ 1.

Udzielającym zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Ustawy w stosunku do danych powierzonych Przyjmującemu zamówienie.

§ 2.

1. Udzielającym zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu realizacji Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać następujące dane pacjentów i kontrahentów Udzielającego zamówienie:
 - imię i nazwisko,
 - PESEL,
 - adres zamieszkania,
 - dane osób wskazanych do kontaktu,
 - dane osób uprawnionych do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i do dostępu do dokumentacji medycznej,oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć przetwarzania powierzonych danych podmiotowi trzeciemu bez zgody Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie będzie przetwarzał dane osobowe wymienione w ust. 2 wyłącznie w siedzibie Udzielającego zamówienie i przy użyciu udostępnionego Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienie sprzętu informatycznego oraz dokumentacji papierowej.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania, w zakresie przekazanych danych, obowiązujących przepisów oraz udostępnionych mu: „Polityki bezpieczeństwa informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych w SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku” oraz ”Instrukcji zarządzania systemem informatycznym przetwarzającym dane osobowe SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku”.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w trakcie jej trwania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
 - b) ochrony powierzonych danych osobowych przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych,
 - c) zabezpieczania powierzonych danych przed zniszczeniem i nieuprawnionym ujawnieniem.
3. Udzielający zamówienie wyda Przyjmującemu zamówienie „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych”.

4. Jeżeli będzie taka potrzeba Udzielający zamówienie nada Przyjmującemu zamówienie indywidualny login i hasło do systemu informatycznego Udzielającego zamówienie.
5. Login i hasło wymienione w ust. 4 zostanie wygaszone przez Udzielającego zamówienia w dniu zakończenia lub rozwiązania Umowy.
6. Udzielający zamówienie ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków Umowy przez Zleceniobiorcę.

§ 4.

Przyjmujący zamówienie odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z Ustawą lub niniejszą umową przetwarzania danych osobowych.

§ 5.

Umowa niniejsza wygasa z dniem wygaśnięcia lub rozwiązania łączącej Strony umowy zawartej w dniu nr

§ 6.

Zmiany niniejszej Umowy mogą zostać dokonane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, za zgodą Stron.

§ 7.

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

.....

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie