

OGŁOSZENIE 01/06/2021 z dnia 21.06.2021 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 2021 r. poz. 711)
ogłasza konkurs ofert na:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej

1. Udzielający Zamówienia

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.
- c) lub w innych godzinach ustalonych pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie

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

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

3. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

4. Termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

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 2 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 - 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— potwierdzone złożeniem stosownych dokumentów

7. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w ofercie, w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt 5 niniejszego Ogłoszenia:

7.1. W przypadku osób nie prowadzących działalności gospodarczej:

- 1) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje- dyplom, prawo wykonywania zawodu
- 2) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
- 3) **aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych,**
- 4) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

7.2. W przypadku jednoosobowych praktyk pielęgniarskich:

- 1) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje- dyplom, prawo wykonywania zawodu
- 2) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
- 3) **aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych,**
- 4) wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) – nie starszy niż 6 miesięcy,
- 5) aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą - nie starszy niż 3 miesiące. Wymagany jest wpis w księdze rejestrowej w Rodzaj działalności leczniczej i praktyki zawodowej:
 - Rubryka 16. Kod rodzaju praktyki zawodowej:
 - 93 - indywidualna praktyka wyłącznie w zakładzie leczniczym **lub**
 - 94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym **lub**
- 6) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na kwotę – 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

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 **28.06.2021 r. do godz. 15:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

- 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 pielęgniarskiej”

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

10. Przebieg konkursu, wybór oferenta i ogłoszenie o wyniku konkursu ofert

- 1) W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
 - 2) Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę wyznaczone kryterium oceny ofert.
 - 3) Rozstrzygając konkurs ofert Komisja konkursowa podejmuje kolejno następujące czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w pkt. 5,
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w pkt. 5 lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - f) wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie wybiera żadnej z ofert.
 - 4) Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ppkt. 3 lit a, b.
- 11. Udzielający Zamówienia odrzuci ofertę:**
- 1) złożoną przez przyjmującego zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Dyrektora Szpitala w ogłoszeniu o konkursie;
 - 8) złożoną przez przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez Szpital umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie przyjmującego zamówienie.
- 12.** W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt 11.3), dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
- 13.** 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.
- 14.** Konkurs unieważnia się, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt.15;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital 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 ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 15.** 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 wpłynęło więcej ofert.

16. 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 pielęgniarskiej w dni powszednie | 70% | Najniższa zaoferowana 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 pielęgniarskiej w dni wolne od pracy i święta | 30% | Najniższa zaoferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 30% waga kryterium |

- b. Cena brutto wskazana przez oferenta w formularzu ofertowym nie uwzględnia środków finansowych przekazywanych na zapewnienie wzrostu miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek, o którym mowa w rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- c. Udzielający zamówienia wybierze **1 ofertę** z najwyższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonych kryteriów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą kwoty jaką Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczenia i z tymi Przyjmującymi zamówienie zawrze umowy.
- d. W przypadku gdy na podstawie wyżej określonych kryteriów nie będzie możliwości dokonania wyboru 1 najkorzystniejszej oferty 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 zaoferować ceny wyższej, niż zaoferowana w złożonej ofercie.
- e. W wypadku gdy spośród ofert dodatkowych nie będzie możliwości dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, 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.

17. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych osób przystępujących do zamówienia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych **Wykonawców lub Zleceniobiorców** jest **Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku**, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
- Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w trybie art. 6 ust. 1 lit. c oraz b w związku z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) w związku z niniejszym konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki

pielęgniarskiej.

4. *dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celów dla których zostały pozyskane wskazanych w pkt 2 a następnie przez okres przewidziany w wewnętrznych uregulowaniach administratora oraz przez okres wymagany przepisami prawa w tym Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. przez okres 5 lat od zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.*
5. *Administrator, może przekazać dane osobowe wyłącznie upoważnionym podmiotom tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa.*

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. *Osobom, które w postępowaniu podały swoje dane osobowe przysługuje:*
 - *na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;*
 - *na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych. Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.*
 - *na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Żądanie nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.*
2. *W przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1-2 RODO.*
3. *Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w konkursie.*
4. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

18. Udzielenie zamówienia

Zamówienie zostanie udzielone Oferentom, których oferty zostały ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o kryteria wyboru podane w pkt 16 niniejszego Ogłoszenia.

Załączniki:

- 1) Szczegółowy zakres zamówienia (zał. nr 1),
- 2) Formularz ofertowy (zał. nr 2),
- 3) Formularz cenowy (zał. nr 3),
- 4) Istotne postanowienia umowy (zał. nr 4).

Otwock, dnia 21.06.2021 r.

Zatwierdzam:

Dyrektor

SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA

w Otwocku

/-/ Dariusz Kołodziejczyk

Szczegółowy Zakres Zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej

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
- c) lub w innych godzinach ustalonych z Udzielającym Zamówienia.

Zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

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 pielęgniarskiej w zakresie dotyczącym przyjęcia pacjenta do oddziału,
 - zapoznanie pacjenta z Regulaminem danego Oddziału,
 - zapoznanie pacjenta z Kartą Praw Pacjenta,
 - badanie na obecność alkoholu,
 - 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 na podstawie zlecenia lekarskiego.
- 7) Rozpoznawanie problemów pielęgniarskich u pacjentów.
- 8) Sprawowanie opieki pielęgniarskiej 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 pielęgniarskiej.
- 11) Prowadzenie dokumentacji medycznej zbiorczej- sporządzanie raportów pielęgniarskich 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 Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.**
 - 3. Liczba osób wykonujących zamówienie: 1 osoba**
 - 4. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia 1 lipca 2021 roku**

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Przyjmującego zamówienia:**

Imię i nazwisko:

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

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

Dowód osobisty * seria numer

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

Prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą

z siedzibą w.....kod.....ul.....

NIP http://

Osoba upoważniona do kontaktów:.....tel.

Dane dotyczące Udzielającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku

ul. Bolesława Prusa 1/3

05-400 Otwock

Zobowiązania Przyjmującego zamówienie:

1. Nawiązując do Ogłoszenia o konkursie ofert na „**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej**”, zobowiązuję się świadczyć usługę na zasadach określonych w Ogłoszeniu.
2. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od dnia 1 lipca 2021 roku**
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 niezbędne do wykonania zamówienia.**
6. **Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie w opiece pielęgniarskiej o którym mowa w pkt. 5 ppkt 2 Ogłoszenia. (wypełnia Oferent)**
7. **Oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach, o których mowa w pkt 7 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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

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, Przyjmujący zamówienie 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 | |

Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie oferty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

....., dnia

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

Istotne postanowienia umowy

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienia 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.
 - c) Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę godzin pracy po wcześniejszym ustaleniuZgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczenia usług, zobowiązuje się wykonywać zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich.

§ 2

Obowiązki Stron

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy, który został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:
 - 1) udzielać świadczeń zdrowotnych terminowo i zgodnie z Harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia,
 - 2) w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać nie później niż na 12 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń Udzielającego zamówienia 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 Udzielającego zamówienia między innymi Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711), Ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2020 r. poz. 849 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 Udzielającego zamówienia,
 - 6) dbać o dobre imię Udzielającego zamówienia,
 - 7) współpracować z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego zamówienia,
 - 8) niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu zamówienia każdy konflikt interesów i każdy inny fakt

przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień niniejszej Umowy,

- 9) na wniosek Udzielającego zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego zamówienia 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 z Udzielającym zamówienia,
 - 11) Przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności do przetwarzania 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 Udzielającego Zamówienia.
 - 12) przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska,
 - 13) uzyskiwać zgodę Udzielającego zamówienie na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
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. Strony zgodnie oświadczają, iż Zleceniobiorca zostanie wykazany do Narodowego Funduszu Zdrowia w wymiarze nie niższym niż 120 godzin miesięcznie.
 6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:
 - 1) zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie,
 - 2) udostępnienia Przyjmującemu zamówienie 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 Przyjmującego zamówienie o terminach świadczeń dodatkowych z wyprzedzeniem umożliwiającym wykonanie świadczeń.

§ 3

Kontrola realizacji zamówienia

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, 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. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienie, nie później jednak niż w terminie przedłożenia Udzielającemu zamówienia rachunku.
3. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego zamówienia do odbioru sprawozdań i bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu świadczeń jest Elżbieta Mąkał lub inna osoba upoważniona przez Dyrektora Szpitala.
4. Przyjmujący zamówienie 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, Przyjmującemu zamówienie 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. Udzielający zamówienia oświadcza, iż wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 nie uwzględnia wzrost wynagrodzenia, o którym mowa w rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego zamówienie rachunków.
4. 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 Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
6. Za datę dostarczenia uznaje się datę złożenia rachunku w sekretariacie Udzielającego zamówienia.
7. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku Udzielającemu zamówienia, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego zamówienia.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 5

Ograniczenie dysponowania wierzytelnością

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

§ 6

Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Udzielającego zamówienia 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. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego

zamówienia, spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego zamówienia zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie 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 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia 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. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne:
 - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia 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 Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia 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. Udzielający zamówienia zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Udzielający zamówienia może potrącić naliczone kary umowne oraz kary wynikające z § 6 ust. 2 ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego zamówienia.

§ 8

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od2021 roku do2022 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. Udzielający zamówienia 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) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
 - 3) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i

- służbowej, o której mowa w § 10,
- 4) Przyjmujący zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub zostanie wszczęte postępowanie karne przeciwko Przyjmującemu zamówienie dotyczące bezpośrednio lub pośrednio przedmiotu niniejszej umowy,
 - 5) Przyjmujący zamówienie 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. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie po rozwiązaniu umowy przekazać Udzielającemu zamówienia 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

Przetwarzanie danych osobowych

1. Udzielający Zamówienie oświadcza, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO):
 - 1) administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
 - 3) administrator będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego Zamówienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - 5) administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego Zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Przyjmujący Zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora,
2. Udzielający Zamówienie informuje, że:
 - 1) dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
 - 2) Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 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 2021 r. poz. 711), 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 Udzielającego zamówienia.
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

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie