

## ZARZĄDZENIE Nr 22/2023

z dnia 29 maja 2023 r.

Prezesa Zarządu SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowej sp. z o.o.  
w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie sprawowania  
**opieki pielęgniarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii**

Na podstawie § 14 pkt 5a) Regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego Szpital Joannitas w Pszczynie samorządowa sp. z o.o. z siedzibą w Pszczynie (43-200), ul. dr. Witolda Antesa 11 oraz art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

### § 1

1. Ogłaszam konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie sprawowania opieki pielęgniarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii. Ogłoszenie o konkursie ofert stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert określa Załącznik nr 2 do Zarządzenia.
3. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
4. Wzór umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

### § 2

Powołuję Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1 w następującym składzie:

Przewodniczący: Joanna Sojka  
Członkowie: Małgorzata Karbownik  
Grażyna Gąsior  
Bernadeta Skaźnik

### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

  
Daria Musiolik  
Radca Prawny  
KT 3806

 SZPITAL  
JOANNITAS  
W PSZCZYNIIE  
  
PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR SZPITALA  
Katarzyna Michalik

**Ogłoszenie o konkursie z dnia 22 maja 2023 r.  
na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

- na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

**1. Przedmiot konkursu:**

Świadczenia zdrowotne wykonywane:

- a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. praktyka pielęgniarska) w Szpitalu Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. (tzw. umowa kontraktowa)

**2. Udzielający zamówienia:**

Szpital Joannitas w Pszczynie samorządowa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

**3. Przyjmujący zamówienie:**

Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ustawy o działalności leczniczej, tj.:

- a) podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. praktyka pielęgniarska);
- b) osoba/osoby wykonujące zawód medyczny - uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny (w zakresie pielęgniarstwa)

Przyjmujący zamówienie, o którym mowa w punkcie a) (podmiot wykonujący działalność leczniczą) zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie zamówienia bądź części zamówienia na kwotę co najmniej określoną w obowiązujących przepisach w tym zakresie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia polisy ubezpieczeniowej wraz z ofertą. Ponadto przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

**4. Zakres zamówienia:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w **Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii funkcjonującym w SZPITALU JOANNITAS W PSZCZYNIE** w ramach świadczenia usług wg harmonogramu czasu pracy ustalanego pomiędzy stronami.

**5. Termin realizacji świadczeń zdrowotnych:**

Świadczenia zdrowotne, wykonywane przez pielęgniarki w ramach świadczenia usług pielęgniarskich wg ustalonego harmonogramu pracy realizowane będą od dnia **zawarcia umowy do dnia 31.12.2024 r.**

**6. Sposób, miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do Ogłoszenia. Formularz jest dostępny w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl))  
Oferty należy składać od dnia publikacji ogłoszenia w Kancelarii lub korespondencyjnie na adres siedziby: Szpital Joannitas w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11 43 - 200 Pszczyna (w przypadku przesyłania oferty korespondencyjnie liczy się data otrzymania oferty):

- a) **do dnia 31.05.2023. do godz. 10:00**
- b) **po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2022 r.**

**7. Otwarcie ofert:**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.a) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 31.05.2023 r. o godzinie 11:00.**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio 4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o **godzinie 11:00.**

Szpital Joannitas w Pszczynie zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części oraz przedłużenia terminów składania ofert.

Termin związania z ofertą – 30 dni od otwarcia ofert.

Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl)).

**SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.**

43-200 Pszczyna ul. dr. Witolda Antesa 11

**tel. 32 6115300**

e-mail: [kancelaria@szpital.pszczyna.pl](mailto:kancelaria@szpital.pszczyna.pl)

**strona internetowa: [www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl)**

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie :

**OPIEKA PIELĘGNIARSKA W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII  
SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE  
realizowane dla pacjentów SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIE**

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ:**

- opieka pielęgniarska w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

**Część I – OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o. adres 43-200 Pszczyna, ul. dr. W. Antesa 11,
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
  - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).
  - niniejszych warunków postępowania.
3. Wszelka korespondencja i zapytania do Udzielającego zamówienia powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert na adres: SZPITAL JOANNITAS w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11.
4. Udzielający zamówienia nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.

**Część II – WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. Do konkursu ofert może przystąpić Oferent, który spełnia wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).
2. Do konkursu nie może przystąpić Oferent, wobec którego zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).
3. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych (**tj. uzyskanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki bądź kursu kwalifikacyjnego – pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywna opieka**), czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
4. Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia i pod jego kierownictwem.
5. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego zamówienia z NFZ,

rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej.

6. Przyjmujący zamówienie będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

### Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający zamówienia wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg opublikowanego wzoru dostępnego w siedzibie Udzielającego zamówienia lub na jego stronie internetowej.
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:
  - dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadane specjalizacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu,
  - odpowiednie certyfikaty i posiadane akredytacje (jeżeli Oferent takie posiada, lub wynika to z opisu przedmiotu zamówienia).
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, przejrzysta i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. W przypadku oferty niekompletnej Udzielający zamówienia ma prawo wezwać do jej uzupełnienia pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
9. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

### Część IV – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem postępowania konkursowego są świadczenia zdrowotne realizowane zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia w zakresie opieki pielęgniarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach na terenie SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIE i na rzecz jego pacjentów.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.

### Część V – CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

Umowa z Oferentem, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą zostanie zawarta **do 31 grudnia 2024 r.**

### Część VI – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii**” z nazwą Oferenta:
  - a) **do dnia 31.05.2023 r. do godz. 10:00**
  - b) **po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2022 r.**
2. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienia z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
3. Otwarcie ofert nastąpi:

- Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1a) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 31.05.2023 r. o godzinie 11:00.**
  - Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio 4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o **godzinie 11:00.**
4. Komisja konkursowa powołana przez Prezesa Zarządu dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.
  5. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

#### **Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT**

Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak: cena – 100%.

#### **Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.

#### **Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY**

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa 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.

#### **Część X- ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Części IX.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert ważnie złożonych. Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie negocjacji z wybranym oferentem w zakresie okresu wypowiedzenia umowy oraz czasu trwania umowy z tym zastrzeżeniem, że umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 3 miesiące.

#### **Część XI- UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo odwołania lub unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienia z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

**FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:  
OPIEKA PIELĘGNIARSKA W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**

**I. Oświadczenie oferenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty i wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że uważam się związanego ofertą przez okres 30 dni i nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy. Zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że w okresie trwania umowy z Udzielającym zamówienia zobowiązuje się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w przepisach (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

**II. Dane Oferenta**

**Nazwa Oferenta:** .....

**Adres siedziby działalności/zamieszkania :** .....

telefon kontaktowy .....

adres e-mail .....

**III. Dane do korespondencji ( w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta jw.):**

.....

**IV. Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:**

**Świadczenia usług w zakresie** .....

cena .....zł za godzinę.....\*

Proponowana liczba godzin.....

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

Inne propozycje.....

.....

miejsce i data .....  
.....

czytelny podpis Oferenta

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1. kserokopia polisy ubezpieczeniowej (jeśli dotyczy)
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe
3. dyplom ukończenia szkoły medycznej
4. prawo wykonywania zawodu
5. wypis z CEIDG (jeśli dotyczy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z p.zm.) (zwane „RODO”):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa sp. z o.o. z siedzibą w Pszczynie (43-200), ul. dr. Witolda Antesa 11.
2. Informacje o sposobie i zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu uprawnień może Pani/Pan uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@szpital.pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przez okres możliwości kierowania wobec oraz przez Administratora roszczeń dotyczących łączącej z Państwem umowy.
5. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane osobom upoważnionym, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - prawo dostępu do danych osobowych,
  - prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,
  - prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie,
  - w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody (nr telefonu, e-mail) ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało natychmiastowym odrzuceniem oferty i dalszym brakiem możliwości wzięcia udziału w procesach rekrutacyjnych Administratora
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu (w tym profilowaniu) ani przekazywane do państw trzecich (państwa nienależące do EOG) lub organizacji międzynarodowych.



### Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych (umowa kontraktowa)

zawarta w Pszczynie w dniu ..... r. pomiędzy:

**SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.** ul. dr. W. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach pod numerem KRS 0000479385, z kapitałem zakładowym w wysokości 8 101 400,00 zł posiadającą REGON 276581253, NIP 6381522246, reprezentowaną przez:

..... zwaną dalej **Udzielającym zamówienia** z jednej strony,

a

.....,

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie** z drugiej strony.

#### §1

Do niniejszej umowy mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności :

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);
2. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 551 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876);
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.);
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.);
6. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie przepisów bhp;
7. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

#### §2

Niniejsza umowa reguluje prawa i obowiązki stron. Nadrzędnym celem umowy jest ustalenie zasad świadczenia usług pielęgniarstwa przez **Przyjmującego zamówienie** na rzecz **Udzielającego zamówienia**.

#### §3

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek wykonywania usług pielęgniarstwa na zasadach i w zakresie określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy wykonuje zadania służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług medycznych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, uwzględniając najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy.

#### §4

1. Strony ustalają zakres świadczonych usług Przyjmującego zamówienie, do których w szczególności należy:
  - a) wykonywanie usług pielęgniarstwa, które udzielane będą w Oddziale anestezjologii i intensywnej opieki w SZPITALU JOANNITAS W PSZCZYNIE w dniach i godzinach ustalonych przez kierownika komórki przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Udzielającego zamówienia, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.

- b) informowanie Udzielającego zamówienia oraz kierownika komórki o możliwych zagrożeniach funkcjonowania oddziału ze szczególnym uwzględnieniem niebezpieczeństwa dla pacjentów przy udzielaniu świadczeń,
  - c) przestrzeganie zasad kodeksu etyki zawodowej, praw pacjenta, przepisów powszechnie obowiązujących, regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, procedur, instrukcji oraz wdrożonych standardów medycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
  - d) dbałość, z należytą starannością, o składniki majątkowe materialne i niematerialne stanowiące własność Udzielającego zamówienia, a oddane Przyjmującemu zamówienie w celu realizacji niniejszej Umowy,
  - e) prowadzenie aktualnej i systematycznej dokumentacji pacjentów (w tym dokumentacji elektronicznej), zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym na oddziale, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia i NFZ, prowadzenie sprawozdawczości statystycznej,
  - f) współpraca z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienia oraz innymi osobami i podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. Rozkład wykonywania usług wynikających z niniejszej umowy ustala Przyjmujący zamówienie z kierownikiem komórki, przy czym podstawowym kryterium ustaleń jest zapotrzebowanie na usługi o których mowa w par. 3 oraz konieczność zapewnienia prawidłowej i ciągłej opieki nad pacjentami. Rozkład wykonywania usług będzie kompatybilny z harmonogramem personelu oddziału ustalonym przez kierownika komórki.
3. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze, co najmniej ....., chyba, że Udzielający zamówienia zwolni go z tego obowiązku.
4. Przyjmujący zamówienie wykonuje przedmiot umowy osobiście. W razie nieprzewidzianych okoliczności (choroby i zdarzeń losowych) uniemożliwiających jego osobiste stawiennictwo bądź zaplanowanej dłuższej nieobecności, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić na czas nieobecności zastępstwo pielęgniarki wśród pielęgniarek wykonujących ten sam zakres czynności w SZPITALU JOANNITAS W PSZCZYNIU co Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania i przedłożenia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu, aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy. Badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Udzielającemu zamówienie aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępne i okresowe).
8. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy, w szczególności w zakresie dokumentacji medycznej.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego informowania kierownika komórki o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni w której realizuje przedmiot umowy.
11. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności co do:
- a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,

- b) właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej.
12. Udzielający zamówienia jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
  13. Za szkody w majątku Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości jeżeli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania.
  14. Przyjmujący zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

#### **§5**

1. W celu prawidłowego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zatrudniania w Szpitalu wykwalifikowanej kadry medycznej - lekarskiej, pielęgniarskiej oraz pomocniczego personelu medycznego oraz udostępniania sprzętu, wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do stałego monitorowania i natychmiastowego reagowania w przypadkach potencjalnych zagrożeń dla pacjentów zgłaszanych przez Przyjmującego zamówienie.

#### **§6**

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywanych usług otrzymywać będzie wynagrodzenie wyliczone według następującej stawki:  
..... zł brutto za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Wypłata wynagrodzenia następuje w okresach miesięcznych na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku, doręczonej/doręczonego w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego. Do faktury/rachunku należy dołączyć zestawienie zawierające daty wykonywania świadczeń z wyszczególnieniem godzin ich pełnienia.
3. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w terminie do 22-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. W przypadku Przyjmującego zamówienie przedstawiającego rachunek, wynagrodzenie zostanie pomniejszone o obowiązkowe składki i należności publicznoprawne.
4. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku przekroczenia terminu płatności określonego w ust. 3 niniejszego paragrafu Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
6. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo wstrzymania wypłaty wynagrodzenia w razie uchybienia obowiązkowi, o którym mowa w §4 ust. 1e), w §4 ust. 5, w §4 ust. 7, w §7 ust. 1 do czasu całkowitego uzupełnienia dokumentacji. Wstrzymanie wypłaty wynagrodzenia z tego powodu wstrzymuje naliczanie odsetek ustawowych za opóźnienie.
7. W razie uchybienia obowiązkowi, o którym mowa w §4 ust. 4 Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia w wysokości będącej iloczynem liczby godzin, za które nie zapewniono zastępstwa i stawki, o której mowa w §6 ust.1.

#### **§7**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zawarte w oparciu o ogólne warunki obowiązywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej a odpis Polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie dostarcza kolejne polisy przed przystąpieniem do świadczenia usług.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest świadom, że za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych ponosi odpowiedzialność solidarną z Udzielającym zamówienie.

## §8

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas **od** ..... **do** .....
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
  - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie przedstawił kolejnego dowodu ubezpieczenia OC
  - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
  - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
  - f) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

## §9

1. Wszelkie zmiany umowy następują w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie spory wynikające z umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla Udzielającego zamówienia.
3. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**