POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ – KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W SOPOCIE

UL. GRUNWALDZKA 1-3
81-759 SOPOT
TEL: 58 555-75-21
FAX: 58 551-14-26

ZNAK: K/12/21 **15....WRZEŚNIA 2021 ROK**

ZNAK AKT: DZP.KK.0610.12.2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

ZATWIERDZONE PRZEZ: PROKURENT mgr Katarzyna Białkowska-Andrzejewska ..... Wiceprezes Zarządu mgr Maciej Laszkiewicz

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich dla Spółki Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie (zwanej dalej Spółką) w Oddziale Chirurgii Urazowo Ortopedycznej w lokalizacji Spółki przy ul. Grunwaldzkiej 5, 81-759 Sopot- w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego.

UWAGA: niniejszy dokument zawiera ....18....stron (bez strony tytułowej)

sporządził/a:

Nr postępowania: K/12/21

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich
dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr J. Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w Sopocie

Podstawa prawna: art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021r. poz. 711 z późn. zm.)

1. **Podmiot ogłaszający konkurs:**
Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o z siedzibą w Sopocie, 81–759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, tel. (58) 555-75-21, fax (58) 551 – 14 – 26, Nr KRS 0000684944, NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795

2. **Przedmiot konkursu:**
2.1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich dla Spółki Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie w Oddziale Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej w lokalizacji Spółki przy ul. Grunwaldzkiej 5, 81-759 Sopot lub w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia wykonujących procedury zabiegowe (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki) w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego.
2.2. Świadczenie usług odbywać się będzie w ramach dyżurów pielęgniarskich trwających do 24 godzin zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.
2.3. Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez pielęgniarki/pielęgniarzy łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie: 900 godzin.
2.4. Wymagane jest zadeklarowanie dyspozycyjności na poziomie minimum 120 godzin miesięcznie i maksymalnie nie więcej niż 220 godzin miesięcznie.
2.5. Minimalna liczba godzin jest wartością minimalnej dyspozycyjności czasowej Przyjmującego zamówienie, do jakiej on się zobowiązuje wobec Udzielającego zamówienie, jednakże faktyczna ilość zakontraktowanych na dany miesiąc godzin będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania przedmiotu umowy, ilości pacjentów oraz zakresu i wielkości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku dokonania zamówienia usług niezakontraktowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, w szczególności w okresie pandemii Covid-19, a w takiej sytuacji Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
2.6. Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia maksymalnie:
- 5 pielęgniarkom
W związku z tym Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę lub kolejno najkorzystniejsze oferty w przypadku złożenia kilku ofert, zgodnie z kryterium oceny ofert, o ile będzie się ona lub łącznie one mieściły w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
2.7. Szczegółowy zakres obowiązków pielęgniarskich i warunki wykonywania świadczeń wskazane są w projekcie umowy stanowiącej Załącznik nr 4 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2.8. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
2.9. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu na okres **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**.
2.10. Termin rozpoczęcia udzielenia świadczeń: po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

3. **Warunki udziału w postępowaniu ofertowym.**
3.1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarskich, które:
1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2021r. poz. 711 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 711 ze zm.),
2) spełniają warunki wymagane art. 19 ust. 4, 5 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 711 ze zm.), tj:
a) posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;

b) nie mogą być:
- zawieszone w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych,
- pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
c) nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis;
d) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
e) mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia.

3) posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub są w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub posiadają ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub są w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.

3.2. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert dokumenty wyszczególnione w punkcie 4 SWKO.

3.3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest zaakceptowanie załączonego projektu umowy. Oferent może zgłosić uwagi do zapisów projektu umowy na piśmie w terminie nie krótszym niż 5 dni przed złożeniem oferty. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do Umowy w wyniku zgłoszonych przez Oferenta uwag.

4. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów:

4.1. Wypełniony formularz ofertowo – cenowy – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1,

4.2. Wypełniony formularz ofertowy – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2,

4.3. Wykaz – informacje o kwalifikacjach zawodowych osoby przeznaczonej do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 – wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom), a także specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub oświadczenie o byciu w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego) lub potwierdzenie przebytego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub oświadczenie o byciu w trakcie kursu.

4.4. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną, lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

4.5. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk pielęgniarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego,

4.6. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty.

4.7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4.4 powyżej.

5. Wymagania dotyczące oferty - opis sposobu przygotowania oferty:

5.1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały, np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).

5.2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymagane w SWKO.

5.3. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli takiego wzoru nie ma, Oferent sporządza go samodzielnie.

5.4. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów lub sporządza je samodzielnie.

5.5. Każda strona oferty i załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną. W przypadku składania oferty przez pełnomocników **należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa** podpisanego przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub kopię pełnomocnictwa uwierzytelnioną przez mocodawcę lub notariusza.

5.6. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok jego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

5.7. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

5.8. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.

5.9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy: **„Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich nr K/12/21 w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o w Sopocie - nie otwierać przed 27.03.2021 r., godz. 09:15**

5.10. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela p. Agnieszka Bronk tel. (58) 555-75-65 (w sprawach merytorycznych); p. Katarzyna Kotowicz, p. Danuta Rochewicz tel. (58) 555-75-28 (w sprawach proceduralnych).

6. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w Sopocie, 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Portiernia, **do dnia 27.03.2021 r. do godz. 09.00.**
2. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w Sopocie, 81 - 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Budynek Administracji, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 3, **dnia 27.03.2021 r. o godz. 09.15.**

7. Sposób rozpatrzenia oferty

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja Konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert Komisja Konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja Konkursowa następnie sprawdzi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w rozdziale 3 i 4 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021.711 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2021.1285 t.j. ze zm.)
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:

a) złożoną po terminie;
b) zawierającą nieprawdziwe informacje, co do których Udzielający zamówienie powziął podejrzenie i dokonał weryfikacji, iż nie są zgodne ze znanym mu stanem faktycznym i/lub prawnym;
c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu;
h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

6. W przypadku, gdy przyczyny/powody, o których mowa w ust. 5, z uwagi na które mogłoby dojść do odrzucenia oferty, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. W toku postępowania Komisja Konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonej oferty/ złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co

najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.

11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i zobowiązania Udzielającego zamówienia do zawarcia umowy.

8. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium:

Cena proponowanych usług medycznych – waga 100%

$$\text{Wg wzoru: } x = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\% \times 100$$

Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1.

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty, winna być w niej zawarta kwota wzrostu wynagrodzenia wynikającego z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 12 września 2017 r (Dz.U z 2015 poz. 1628) oraz w wykonaniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2018 poz. 1681), w związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2019r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2019.1629) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2020r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2020 poz.2305) i kolejnych.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, której punktacja będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę lub oferty zgodnie z kryterium cenowym, o ile będzie się ona lub łącznie one mieściły w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.

9. Termin związania ofertą

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

10. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było na etapie ogłoszenia konkursu przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w Sopocie, 81–759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1–3, Dział Zamówień Publicznych, **w dniu** 29.09**.2021 r.**
5. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Udzielający zamówienia poinformuje o podjętych zgodnie ze zdaniem pierwszym niniejszego ustępu decyzjach, w sposób wskazany w ust. 5 powyżej.
7. Podpisanie umowy z wybranym Oferentem/Oferentami nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert. Termin i miejsce podpisania Umowy wyznaczy Udzielający zamówienia.

11. Zasady wnoszenia środków odwoławczych.

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
   c) unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy/umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
11. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia
12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponowne postępowanie o udzielenie zamówienia.

12. Informacja na temat ochrony i przetwarzania danych osobowych

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", Udzielający zamówienia informuje, że:

a. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie, a w wypadku Przyjmujących zamówienie będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie jest Udzielający zamówienia - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, Tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.

b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@pcrsopot.pl lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.

c. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) i f) RODO.

d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Przyjmującym zamówienie umowy i wynikających z niej obowiązków.

e. Odbiorcami danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty uprawione do sprawdzania lub kontroli działalności Udzielającego zamówienia, a w przypadku zawarcia z Przyjmującym zamówienie umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Udzielającego zamówienia, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawione do kontroli działalności Udzielającego zamówienia.

f. Udzielający zamówienia nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

g. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.

h. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

i. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.

j. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.

Wiceprezes Zarządu

Sopot, dnia ..15..... września 2021 r.

PROKURENT mgr Maciej Laszkiewicz

.....

ZATWIERDZAM:

mgr Katarzyna Białkowska-Andrzejewska

Załącznik nr 1

.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Świadczenie usług pielęgniarskich

Dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr J. Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o.

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego	Proponowane wynagrodzenie za 1 godzinę świadczenia usługi brutto
1	Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w lokalizacji Spółki przy ul. Grunwaldzkiej 5, 81-759 Sopot	

Ceną oferty jest cena jednostkowa (brutto) za 1 godzinę świadczenia usługi.

	POSIADANE KWALIFIKACJE *:	Właściwe zaznaczyć
	Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	
	Oświadczenie o byciu w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	
	Ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	
	Oświadczenie o byciu w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	

***) wymagane jest zaznaczenie min. 1 pozycji**

.....
podpis i pieczątka Oferenta lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Oferenta .....

Pełny adres siedziby Oferenta .....

.....

nr tel/fax, kom. ..... **e-mail**.....

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: praktyk pielęgniarskich

.....

nr statystyczny **REGON** ....., nr Identyfikacji Podatkowej **NIP** .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania

.....

Nazwa banku, nr rachunku .....

1. Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert nr K/12/21 na udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich dla Spółki Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o z siedzibą w Sopocie nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz składam ofertę na świadczenia medyczne zgodnie z Załącznikiem nr 1 do oferty.
2. Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że jest/em osobą legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarskich, która:
   1) jest uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2021r. poz. 711 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonuje działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2021r. poz. 711 ze zm.),
   2) spełnia warunki wymagane art. 19 ust. 4, 5 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021r., poz. 711 ze zm.), tj.:
      a) posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;
      b) nie jest:
      - zawieszona w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych,
      - pozbawiona możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
      c) nie ma przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis;
      d) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
      e) ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej lub złoży oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
   3) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub posiada ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub jest w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.
3. ***Deklaruję dyspozycyjność na poziomie minimum 120 godzin miesięcznie i maksymalnie nie więcej niż ..... godzin (Uwaga! należy wypełnić)***
4. Oświadczam, że liczbę i kwalifikacje zawodowe wraz z doświadczeniem osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą podaję w **Załączniku nr 3.**
5. Oferuję realizację usług w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy **po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.**
6. Akceptuję 14 dniowy termin płatności.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy (projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń */(wniosłem wcześniej propozycje zmian*). W przypadku wybrania mojej oferty podpiszę proponowaną treść umowy.
8. Oferuję wykonanie usług zdrowotnych ogłoszonych w konkursie ofert zgodnie z **Załącznikiem nr 1.**
9. Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.

10. Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności*/ *lub* oświadczam o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert, niezwłocznie po zawarciu umowy na świadczenia zdrowotne*.
11. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 25% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

KLAUZULA RODO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez spółkę Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych**.

☐ TAK

☐ NIE

....

data złożenia oświadczenia podpis osoby składającej oświadczenie

Potwierdzam poprawność podanych powyżej moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.

.....

Data i podpis oferenta lub upoważnionego przedstawiciela

**) niewłaściwe skreślić*

***) Niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych*

.....
miejscowość, data

Załącznik Nr 3

Liczba, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą

/sporządza samodzielnie oferent/

Lp.	**Osoby udzielające świadczeń** *(imię i nazwisko)*	**Kwalifikacje Zawodowe poszczególnych osób** wykazujące spełnienie warunków oraz specjalizację, o ile oferent posiada *(należy załączyć dokumenty)*	**Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem oferty**

.....
Data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela

Załącznik nr 4 do SWKO

PROJEKT
UMOWA NR .....
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
świadczenia pielęgniarskie

zawarta w dniu ..... w Sopocie, pomiędzy:
1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000 zł – opłacony w całości, zwaną dalej „Udzielającym zamówienia", reprezentowaną przez:
- Panią Barbarę Gierak-Pilarczyk - Prezesa Zarządu,
a
2/ Panią/Panem ....., zam. ..... posiadającą Prawo Wykonywania Zawodu Nr ..... wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w ..... prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą .....
nr NIP:....., REGON .....,
zwaną w dalszej części umowy "Przyjmującym zamówienie",
o treści :

§ 1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K/12/21 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.).

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania odpłatne świadczenia pielęgniarskie w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w Oddziale Chirurgii Urazowo Ortopedycznej w lokalizacji Spółki przy ul. Grunwaldzkiej 5, 81-759 Sopot lub w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia wykonujących procedury zabiegowe.
2. Świadczenia zdrowotne objęte umową udzielane są pacjentom:
   - uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych przepisach zapewniających finansowanie świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych,
   - pozostałym osobom nie objętym systemem powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, na zasadach odpłatności.
3. Udzielanie przez Przyjmującego zamówienie polegać będzie na zadaniach wynikających z ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, w szczególności:
   1) udzielanie świadczeń pielęgniarskich w zakresie opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w oddziale zwanej dalej świadczeniami zdrowotnymi,
   2) zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentami,
   3) rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów przed i po zabiegu operacyjnym,
   4) planowanie opieki pielęgnacyjnej w okresie przed- i pooperacyjnym, stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz działań diagnostycznych i leczniczo-rehabilitacyjnych,
   5) realizowanie opieki i działań pielęgniarskich wg ustalonego planu, stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-leczniczego,
   6) realizacja zleceń lekarskich,
   7) stała ocena wykonywanych działań i wyników postępowania pielęgniarskiego,
   8) udział w przyjęciu chorego do oddziału i ułatwienie adaptacji do środowiska szpitalnego oraz udzielanie wsparcia psychicznego pacjentom i jego rodzinie,
   9) przygotowanie psychofizyczne pacjenta do badań, i zabiegów,
   10) przygotowanie pacjenta po zabiegu operacyjnym do samoopieki, prowadzenie edukacji oraz promocji zdrowia,
   11) współpraca z zespołem terapeutycznym,
   12) prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
   13) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych,
   14) utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury medycznej niezbędnej do świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych poprzez właściwą eksploatację oraz zgłoszenie w przypadku awarii,

15) udział w transporcie pacjentów na zabiegi, badania diagnostyczne,
16) przygotowanie i pozostawienie stanowiska pracy w należytym stanie, w gotowości do pracy (uzupełnienie leków, sprzętu i sprawdzenie sprawności sprzętu i aparatury medycznej),
17) przestrzeganie praw pacjenta,
18) przestrzeganie obowiązujących procedur, instrukcji, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
19) pozostałe zadania pielęgniarki wynikające z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U.2021 poz. 479 ze zm.) i aktów do niej wykonawczych.

§ 3

1. Strony ustalają, że miesięczna liczba godzin świadczenia usług w ramach niniejszej umowy wynosić będzie nie mniej niż minimum 120 godzin i maksymalnie nie więcej niż ..... godzin. Minimalna liczba godzin jest wartością minimalnej dyspozycyjności czasowej Przyjmującego zamówienie, do jakiej on się zobowiązuje wobec Udzielającego zamówienie, jednakże faktyczna ilość zakontraktowanych na dany miesiąc godzin będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania przedmiotu umowy, ilości pacjentów oraz zakresu i wielkości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku dokonania zamówienia usług niezakontraktowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, w szczególności w okresie pandemii Covid-19, a w takiej sytuacji Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
2. Przekroczenie wyżej określonego limitu miesięcznego godzin jest dopuszczalne w przypadkach szczególnych wynikających z zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń i wymaga uzgodnienia z Pielęgniarką Oddziałową/Koordynującą oraz zatwierdzenia przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, z zastrzeżeniem utrzymania maksymalnego limitu godzin w okresie trwania umowy.
3. Świadczenia wykonywane będą na terenie Udzielającego zamówienia osobiście przez Przyjmującego zamówienie (minimalna liczba osób wykonujących świadczenia - jedna osoba).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług w sposób ciągły, zabezpieczający niezakłóconą pracę komórki organizacyjnej, o której mowa w § 2 ust. 1, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia i wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia Harmonogramem. Harmonogram godzin na dany miesiąc ustalać będzie Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca, a zatwierdzać Dyrektor ds. Pielęgniarstwa.
5. Faktyczne ilości wykonywanych usług są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 25% w stosunku do wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
6. W sytuacjach uzasadnionych potrzebami pacjentów, Udzielający zamówienia może wezwać Przyjmującego zamówienie (nagłe wezwanie) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń i poza ustalonym wcześniej okresem pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
8. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie Udzielającego zamówienia, działalności medycznej, ani jakiejkolwiek działalności, innej niż wynikająca z realizacji niniejszej umowy.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zlecone mu świadczenia zdrowotne wykonywać będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą, wymogami wynikającymi z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, aktami obowiązujących w zawodzie oraz zasadami etyki zawodowej pielęgniarki i położnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania aktów wewnętrznych oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością.
3. Świadczenia wykonywane winny być zgodnie z materiałami informacyjnymi ogłaszanymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z umową z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie pacjentów finansowanych przez tego płatnika lub odpowiednio zgodnie z zasadami wyznaczonymi przez innego płatnika.
4. Udzielający zamówienia będzie szczegółowo określał i podawał do wiadomości uprawnionym do korzystania ze świadczeń medycznych, w formach u niego przyjętych: miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń objętych niniejszą umową. W zakresie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych – zastosowanie mają regulacje obowiązujące w tym zakresie u Udzielającego zamówienia, a pacjenci zgłaszający się do udzielenia świadczeń zdrowotnych będą zapisywani i rejestrowani przez Udzielającego zamówienia lub w zakresie umówionym przez Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń określonych w § 2, sposobem zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz wszelkimi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie u

Udzielającego zamówienia.

6. Z tytułu roszczeń cywilnych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.

§ 5

1. W celu wykonania umowy Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do korzystania z pomieszczeń komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia oraz ze znajdujących się w tych pomieszczeniach urządzeń, sprzętu medycznego, wyposażenia, leków, materiałów medycznych i innych środków niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż udostępnione mu pomieszczenia, urządzenia, sprzęt medyczny itd. wykorzystywać będzie zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do korzystania z innych pomieszczeń i urządzeń znajdujących się w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o., w zakresie niezbędnym dla prawidłowego wykonania niniejszej umowy. Postanowienia ust. 2. stosuje się odpowiednio.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w ramach wykonywania zamówienia korzystać z własnej odzieży ochronnej i roboczej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy Orzeczenia lekarza medycyny pracy/zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy aktualnego zaświadczenia o przeszkoleniu bhp, które zapewni Udzielający zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany uczestniczyć na swój koszt w kursach i szkoleniach dokształcających.

§ 6

Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie współpracuje z personelem zatrudnionym u Udzielającego zamówienie, w zakresie w jakim jest to niezbędne dla prawidłowego wykonania umowy.

§ 7

Do reprezentowania Udzielającego zamówienia oraz do koordynowania wykonania umowy upoważnieni są:

1. Dyrektor ds. Pielęgniarstwa - do reprezentowania Udzielającego zamówienie w sprawach związanych z realizacją umowy,
2. Pielęgniarka Koordynująca - w zakresie związanym z koordynowaniem zadań i nadzorem merytorycznym nad realizacją świadczeń.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do bezpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń nie przekraczającej łącznie 26 dni kalendarzowych przypadającej proporcjonalnie na każdy kolejny okres roczny liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia i poinformowania Udzielającego zamówienia o zamiarze skorzystania z przerwy w terminie minimum 14 dni przed planowaną przerwą.
3. Przyjmujący zamówienie o niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych - ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Udzielającego zamówienia, a następnie najpóźniej w dniu podjęcia udzielania świadczeń, po zdarzeniu powodującym nieobecność – przedstawić Udzielającemu zamówienia pisemne wyjaśnienie przyczyn powodujących niemożność wykonywania umowy w terminie wcześniej uzgodnionym przez Strony.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prawidłowego, rzetelnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, według aktów wewnętrznych wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością przyjętych w Spółce oraz dokumentacji statystycznej, obowiązującej w podmiotach leczniczych.
2. Dokumentacja medyczna będzie przechowywana na terenie Udzielającego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną za naruszenie obowiązków wynikających z ust. 1 do wysokości:

a) stawki godzinowej określonej w § 11 ust. 1 za każde stwierdzone naruszenie z winy Przyjmującego zamówienie pomnożonej przez liczbę godzin zlecenia danego dyżuru w którym naruszenie się odbyło,
b) w przypadku nie wypracowania określonych w §3 ust. 1 i określonej w Harmonogramie na dany miesiąc liczby godzin z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, jak również nieobecności na ustalonym w Harmonogramie dyżurze z winy Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia naliczy karę umowną w wysokości stanowiącej iloczyn stawki godzinowej i liczby niezrealizowanych godzin,
c) za nieetyczne zachowanie Przyjmującego Zamówienie lub uzasadnioną skargę pacjenta – kwotę w wysokości do 10-krotności stawki godzinowej.

4. Kary umowne mogą być potrącane z przysługującego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia bez konieczności odrębnego wzywania do zapłaty. Maksymalna wartość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.
5. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody przekroczy wartość kary umownej, Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
6. W przypadku nie wypracowania określonej w § 3 ust. 1 i określonej w Harmonogramie na dany miesiąc liczby godzin z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie naliczy karę umowną w wysokości stanowiącej iloczyn stawki godzinowej i liczby niezrealizowanych godzin.
7. Nie stanowi naruszenia warunków umowy niewykonywanie zlecenia przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do pracy potwierdzonym zaświadczeniem lekarskim, o ile na czas tej niezdolności wskaże zastępstwo, chyba że niezdolność powstała w wyniku nagłego, niespodziewanego zdarzenia, albo Udzielający zamówienia odstąpi od wymogu wskazania zastępstwa.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na czas określony od .....r. do ..... r.

§ 11

1. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za wykonanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy będzie wypłacane zgodnie ze stawkami jednostkowymi określonymi w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane usługi przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem ust. 4.
3. W okresie trwania umowy szacunkowa maksymalna wartość umowy wynosi : (słownie: .....). Po wyczerpaniu tej kwoty niniejsza umowa wygasa.
4. W trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT związanych bezpośrednio z przedmiotem zamówienia.
5. Wypłata wynagrodzenia dokonywana jest za okresy miesięczne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez Przyjmującego zamówienie i złożonej Udzielającemu zamówienie po zakończonym miesiącu kalendarzowym, za który przysługuje wynagrodzenie. Do faktury/rachunku załącza się na piśmie prawidłowo sporządzony raport o ilości wypracowanych godzin, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W raporcie Przyjmujący zamówienie wykazuje dni, godziny i miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zatwierdzonym Harmonogramem.
6. Faktura/rachunek oraz raport wymagają zatwierdzenia przez Pielęgniarkę Koordynującą oraz Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
7. Należność przekazywana będzie w terminie 14 dni od daty prawidłowo złożonej faktury/rachunku wraz z raportem w sekretariacie Spółki, na konto Przyjmującego zamówienie: ..... W przypadku złożenia faktury/rachunku niezgodnej z zapisami niniejszej umowy termin płatności biegnie od daty usunięcia braków lub skorygowania nieprawidłowości.
8. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 12

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonania zamówienia, czasu wykonania zamówienia oraz jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych według zasad określonych przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w odniesieniu do świadczeń wykonywanych ze środków finansowanych z NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał na każde pisemne żądanie Udzielającego Zamówienia, na piśmie, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia każdorazowo z nim uzgodnionym, dodatkowe pisemne informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia obowiązkowego od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, obejmującą świadczenia wchodzące w zakres niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony w zakresie profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) do której doszło w trakcie wykonywania czynności zawodowych i zobowiązuje się pokryć koszty tego leczenia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 i 2 przez cały okres trwania niniejszej umowy. Kopię polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie dostarcza Udzielającemu zamówienia nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy, a w sytuacji zakończenia ważności tej polisy, dostarcza Udzielającemu zamówienia kolejną polisę w terminie do 1 dnia od upływu

terminu ważności poprzedniej.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy, w szczególności w zakresie otrzymywanego wynagrodzenia oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku i umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej oraz rozwiązania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do nieudostępniania osobom trzecim własnego *loginu* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania i ochrony danych osobowych pacjentów w celu świadczenia usług medycznych i ochrony zdrowia, a także obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami i instrukcjami dotyczącymi ochrony danych osobowych szczególnych.
4. Dane osobowe pacjentów będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w celu wykonania niniejszej umowy oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Przyjmującym zamówienie i Udzielającym zamówienia, w tym wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu pielęgniarki, jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów pacjentów oraz jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej zgodnie z art. 9 ust. 2 pkt a), b), f) i h) 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.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i postępowania z przetwarzanymi danymi osobowymi pacjentów zgodnie z właściwymi dla nich zasadami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nieujawniania danych osobowych oraz informacji wynikających z prowadzonej przez siebie oraz Udzielającego zamówienie dokumentacji medycznej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w poufności, z zachowaniem zasad tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych wszelkich informacji przekazanych lub ujawnionych mu podczas wykonywania niniejszej umowy oraz treści niniejszej umowy, w tym w szczególności dane osobowe pacjentów, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do nie ujawniania i nie przekazywania osobom trzecim tych danych osobowych i informacji, oraz do nie wykorzystywania ich do jakichkolwiek celów innych niż wskazane powyżej w ust. 4.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i postępowania z przetwarzanymi danymi osobowymi pacjentów zgodnie z właściwymi dla nich zasadami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nie ujawniania danych osobowych oraz jakichkolwiek informacji wynikających z prowadzonej przez Udzielającego zamówienia dokumentacji medycznej, do której ma dostęp w trakcie realizacji usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

§ 15

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
a) z upływem czasu na który była zawarta,
b) na mocy porozumienia stron,
c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest ponadto do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie :
a) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
c) nie dotrzymał warunków niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Zapisy ust. 1 lit. d) nie dotyczą przypadku, w którym Przyjmujący zamówienie jest niezdolny do wykonywania powierzonych czynności z powodu choroby potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim o czasowej niezdolności do pracy lub uczestniczy w szkoleniu, na odbywanie którego Udzielający zamówienia wyraził zgodę.

§ 16

1. Udzielający zamówienia na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych Przyjmującego zamówienie przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: iod@pcrsopot.pl.

2. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.
3. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia oraz świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
4. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawionym do rozliczania i kontroli działalności Udzielającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udzielającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Udzielającego zamówienia oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia.

§ 17

Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 18

Zmiany umowy dokonywane są w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
b) ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
c) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
d) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
e) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny.

§ 20

Spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy rozpatruje sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 21

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

.....	.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA	PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik Nr 1 do umowy Nr..... z dnia .....

WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie będące iloczynem liczby godzin, przez które Przyjmujący zamówienie udzielał - na zasadach przewidzianych niniejszą umową świadczeń pielęgniarskich w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w pkt. 2 niniejszego Załącznika.
2. Stawkę wynagrodzenia za jedną godzinę faktycznego udzielania świadczeń pielęgniarskich Strony ustalają na kwotę **..... - zł brutto** (słownie złotych: ..... 00/100).
3. Strony zgodnie potwierdzają, że w kwocie wskazanej w pkt 2 jest zawarta kwota wzrostu wynagrodzenia wynikającego z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 12 września 2017 r (Dz.U z 2015 poz. 1628) oraz w wykonaniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2018 poz. 1681), w związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2019r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2019.1629) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2020r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2020 poz.2305) i kolejnych.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik Nr 2 do umowy Nr ..... z dnia .....

RAPORT MIESIĘCZNY OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ NA PODSTAWIE UMOWY NR .....

Imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie .....

L.p.	Data udzielenia świadczenia	Godzina rozpocz.	Godzina zakończ.	Liczba godzin	Nazwa udzielanego świadczenia	Miejsce świadczenia usług (nazwa oddziału, poradni, komórki org.)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
RAZEM:						

.....
data i podpis Udzielającego zamówienia

Zgodnie z grafikiem rzeczywistym .....
data podpis Pielęgniarki Oddziałowej/Koordynującej

Potwierdzenie wykonania .....
data i podpis /Dyrektora ds. Pielęgniarstwa