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/3/21 **04 MARCA 2021 ROK**

ZNAK AKT: DZP.KK.0610.3.2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

PREZES ZARZĄDU
Barbara Gie[illegible]-Pilarczyk

ZATWIERDZONE PRZEZ: .....

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 oddziałach szpitalnych Spółki (Oddział Rehabilitacyjny, Oddział Reumatologiczny dla Dorosłych i Dzieci, Oddział Geriatryczny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot oraz w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81–759 Sopot (dla Części 1) oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich wraz z wykonywaniem funkcji pielęgniarki koordynującej pracą pielęgniarek w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym, a ponadto do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, wykonywanych w innych komórkach organizacyjnych (Pracownia TK, Oddział Geriatryczny, Oddział Rehabilitacyjny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot (dla Części 2)

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 27 stron (bez strony tytułowej)

sporządził/a:

RADCA PRAWNY
Katarzyna Białkowska-Andrzejewska
WPisany pod nr [illegible]

Nr postępowania: K/3/21

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
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 2020r. poz. 295 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 (zwany dalej PCR), 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 (zwanej dalej Spółką) w oddziałach szpitalnych Spółki (Oddział Rehabilitacyjny, Oddział Reumatologiczny dla Dorosłych i Dzieci, Oddział Geriatryczny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot oraz w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81–759 Sopot (dla Części 1) oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich wraz z wykonywaniem funkcji pielęgniarki koordynującej pracą pielęgniarek w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym, a ponadto do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, wykonywanych w innych komórkach organizacyjnych (Pracownia TK, Oddział Geriatryczny, Oddział Rehabilitacyjny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot (dla Części 2) (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki).
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 1.200 godzin dla Części 1 oraz 220 godzin dla Części 2.
2.4. Wymagane jest zadeklarowanie dyspozycyjność na poziomie minimum 120 godzin miesięcznie dla Części 1 oraz 220 godzin dla Części 2.
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 8 pielęgniarkom dla Części 1. W związku z tym Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę lub oferty w przypadku złożenia ofert częściowych, zgodnie z kryteriami oceny ofert, o ile będzie się ona lub łącznie one mieściły w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
2.7. W Części 2 Udzielający zamówienia udzieli zamówienia maksymalnie 1 pielęgniarce.
2.8. Szczegółowy zakres obowiązków pielęgniarskich i warunki wykonywania świadczeń wskazane są w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 4 oraz 4a do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2.9. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
2.10. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu na okres **do dnia 31.03.2022r**.
2.11. Termin rozpoczęcia udzielenia świadczeń: po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu, nie wcześniej niż od dnia 05 kwietnia 2021 r.

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 2020r. poz. 295 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 2020r. poz. 295 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 2020r. poz. 295 ze zm.), tj:

a) posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;

b) nie mogą być:

a) 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,

b) 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,

f) dla Części 2 wymagane jest dodatkowo posiadanie doświadczenia w wykonywaniu funkcji kierowniczej lub koordynującej pracą pielęgniarek.

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 danej dziedzinie) do uzyskania dodatkowej punktacji.

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, lub kopię,** podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez 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/3/21 w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o w Sopocie - nie otwierać przed .....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 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 18.03.2021 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 18.03.2021 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. 2020.295ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2020.1398 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 następującymi kryteriami: Cena i Specjalizacja pielęgniarska:

Cena proponowanych usług medycznych - **95%**

$$\text{Wg wzoru: } x = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 95\% \times 100$$

Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1. Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena (Cena ofertowa) odrębnie dla każdego z 2 wskazanych Części osobno.

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

Uwaga: Cena ofertowa obejmuje wszelkie dodatki dla pielęgniarek, tj. wzrostu wynagrodzenia wynikającego z przepisów odpowiednich rozporządzeń Ministra Zdrowia.

Kwalifikacje zawodowe - specjalizacja pielęgniarska – suma ilości punktów wynikających z Formularza ofertowego – Kryteria oceny punktowej oferty – waga **5%**

$$\text{Wg wzoru: } o = \frac{\text{liczba pkt w badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba pkt wykazana w złożonych ofertach}} \times 5\% \times 100$$

Do oceny kryterium brana będzie pod uwagę specjalizacja pielęgniarska oferenta. Za każdą specjalizację pielęgniarską z zakresu: anestezjologicznego i intensywnej opieki lub chirurgicznego; geriatrycznego; internistycznego/zachowawczego; onkologicznego; opieki długoterminowej; opieki paliatywnej lub psychiatrycznego, Oferent otrzyma po 1 punkcie.

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

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 w danej Części;
   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 22.03.2021 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.

PREZES ZARZĄDU

Barbara Gierak-Pilarczyk

Sopot, dnia 04 marca 2021 r.

.....

ZATWIERDZAM:

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.

Część 1

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego	Proponowane wynagrodzenie za 1 godzinę świadczenia usługi brutto
1	Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich w oddziałach szpitalnych Spółki (Oddział Rehabilitacyjny, Oddział Reumatologiczny dla Dorosłych i Dzieci, Oddział Geriatryczny) w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot oraz w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81–759 Sopot	

Część 2

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego	Proponowane wynagrodzenie za 1 godzinę świadczenia usługi brutto	Proponowane wynagrodzenie za miesiąc pełnienia funkcji pielęgniarki koordynującej
1	Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich wraz z wykonywaniem funkcji pielęgniarki koordynującej pracą pielęgniarek w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym, a ponadto udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, wykonywanych w innych komórkach organizacyjnych (Pracownia TK, Oddział Geriatryczny) w lokalizacji przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot		

Ceną oferty dla Części 1 jest iloczyn cena jednostkowa (brutto) za 1 godzinę świadczenia usługi x 120, w przypadku Części 2 – ceną oferty jest suma iloczynu ceny jednostkowej (brutto) za 1 godzinę świadczenia usługi x 220 i stawki wynagrodzenia miesięcznego za pełnienie funkcji pielęgniarki koordynującej

KRYTERIA OCENY PUNKTOWEJ OFERTY – KWALIFIKACJE ZAWODOWE - SPECJALIZACJA PIELĘGNIARSKA

TYTUŁ SPECJALISTY W DZIEDZINIE:	WAGA		Właściwe zaznaczyć krzyżykiem
Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	1	pkt	
Pielęgniarstwo chirurgiczne	1	pkt	
Pielęgniarstwo opieki paliatywnej;	1	pkt	
Pielęgniarstwo psychiatrycznego;	1	pkt	
Pielęgniarstwo geriatryczne	1	pkt	
Pielęgniarstwo internistyczne/zachowawcze	1	pkt	
Pielęgniarstwo onkologiczne	1	pkt	
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	1	pkt	
Suma punktów:		pkt	

Do oceny kryterium brana będzie pod uwagę specjalizacja pielęgniarska oferenta. Za każdą specjalizację pielęgniarską z w/w zakresu Oferent otrzyma po 1 punkcie.

.....
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/3/21 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 i 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 2020r. poz. 295 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.2020r. poz. 295 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. 2020r., poz. 295 ze zm.), tj.:

   a) posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;
   b) nie jest:
      a) 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,
      b) 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) 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,
   f) dla Części 2 posiada dodatkowo doświadczenie w wykonywaniu funkcji kierowniczej lub koordynującej pracą pielęgniarek.
3) **Deklaruję dyspozycyjność na poziomie minimum 120/220* godzin miesięcznie i maksymalnie nie więcej niż ..... godzin** ***(Uwaga! należy wypełnić, niewłaściwe skreślić).***
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 **od dnia 05.04.2021 r. do 31.03.2022 r. 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, stosownie do Części, na którą składana jest oferta.**
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% 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 pielęgniarki prowadzonym przez Inspektora Danych Osobowych*

.....
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** **+ dla Części 2** – dodatkowo wskazać doświadczenie w wykonywaniu funkcji kierowniczej lub koordynującej pracą pielęgniarek

.....
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 Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie ul. Grunwaldzka 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 numerem KRS 0000684944, nr NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy: 67.900.000,00 zł - opłacony w całości, reprezentowanym przez:
- Barbarę Gierak-Pilarczyk - Prezesa Zarządu,
zwaną w treści umowy "Udzielającym zamówienia",
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/3/21 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2020r., poz. 295 ze zm.).

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania odpłatne świadczenia pielęgniarskie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w oddziałach szpitalnych Spółki (Oddział Rehabilitacyjny, Oddział Reumatologiczny dla Dorosłych i Dzieci, Oddział Geriatryczny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot oraz w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81–759 Sopot, a ponadto w innych komórkach organizacyjnych wskazanych przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa zgodnie z bieżącymi potrzebami Udzielającego zamówienia oraz wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
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,
   4) planowanie opieki pielęgnacyjnej 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) wykonywanie zleceń lekarskich oraz działań pielęgniarskich,
   11) przygotowanie pacjenta do samoopieki, prowadzenie edukacji oraz promocji zdrowia,

12) współpraca z zespołem terapeutycznym,
13) prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
14) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych,
15) utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury medycznej niezbędnej do świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych poprzez właściwą eksploatację oraz zgłoszenie w przypadku awarii,
16) udział w transporcie pacjentów na zabiegi, badania diagnostyczne,
17) przygotowanie i pozostawienie stanowiska pracy w należytym stanie, w gotowości do pracy (uzupełnienie leków, sprzętu i sprawdzenie sprawności sprzętu i aparatury medycznej),
18) przestrzeganie praw pacjenta,
19) przestrzeganie obowiązujących procedur, instrukcji, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
20) pozostałe zadania pielęgniarki wynikające z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U.2020 poz. 562 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 ..... 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% 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 zamówieni, 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 Oddziału/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 Oddziałowa/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: .....).
4. W trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT związanych bezpośrednio z przedmiotem zamówienia / także obniżka.
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. Faktura/rachunek oraz raport wymagają zatwierdzenia przez Pielęgniarkę Oddziałową/koordynującą oraz Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
6. 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.
7. 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 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

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 nie 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) do czasu przyznania na ten cel środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik nr 4 a

PROJEKT
Umowa Nr .....
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
świadczenia pielęgniarskie z koordynowaniem

zawarta w dniu ..... w Sopocie, pomiędzy:
1/ Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie ul. Grunwaldzka 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 numerem KRS 0000684944, nr NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy: 69.700.000,00 zł - opłacony w całości, reprezentowanym przez:
- Barbarę Gierak-Pilarczyk - Prezesa Zarządu,
zwaną w treści umowy "Udzielającym zamówienia",
a
2/ Panią ....., 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/3/21 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 295).

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania odpłatne świadczenia pielęgniarskie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym, a ponadto do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, wykonywanych w innych komórkach organizacyjnych (Pracownia TK, Oddział Geriatryczny, Oddział Rehabilitacyjny) w lokalizacji Spółki przy ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot, zgodnie z bieżącymi potrzebami Udzielającego zamówienia oraz wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków Publicznych, wraz z pełnieniem funkcji pielęgniarki koordynującej personelu pielęgniarskiego i pomocniczego w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym.
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,
   4) planowanie opieki pielęgnacyjnej 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) wykonywanie zleceń lekarskich oraz działań pielęgniarskich,

11) przygotowanie pacjenta do samoopieki, prowadzenie edukacji oraz promocji zdrowia,
12) współpraca z zespołem terapeutycznym,
13) prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
14) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych,
15) utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury medycznej niezbędnej do świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych poprzez właściwą eksploatację oraz zgłoszenie w przypadku awarii,
16) udział w transporcie pacjentów na zabiegi, badania diagnostyczne,
17) przygotowanie i pozostawienie stanowiska pracy w należytym stanie, w gotowości do pracy (uzupełnienie leków, sprzętu i sprawdzenie sprawności sprzętu i aparatury medycznej),
18) przestrzeganie praw pacjenta,
19) przestrzeganie obowiązujących procedur, instrukcji, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
20) pozostałe zadania pielęgniarki wynikające z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U.2020 poz. 562 ze zm.) i aktów do niej wykonawczych.

4. Do zadań Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni TK należy:
   1) przygotowanie pacjenta do badań,
   2) przeprowadzenie wywiadu,
   3) przygotowanie zestawów do badań, środków kontrastowych,
   4) założenie dostępu żylnego,
   5) wykonywanie zleceń lekarskich: podawanie leków i środków kontrastowych,
   6) obserwacja pacjenta,
   7) dbanie o wyposażenie pracowni w niezbędne zestawy do badań.
5. Szczegółowy zakres zadań pielęgniarki koordynującej personelu pielęgniarskiego i pomocniczego w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Strony ustalają, że miesięczna liczba godzin świadczenia usług w ramach niniejszej umowy wynosić będzie nie mniej niż minimum ..... 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 Dyrektorem 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 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% 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 zamówieni, 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 Oddziału/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 upoważniony jest: Dyrektor ds Pielęgniarstwa - w zakresie związanym z koordynowaniem zadań i nadzorem merytorycznym nad realizacją świadczeń oraz kierownik odpowiedniej komórki organizacyjnej w sprawach organizacyjnych.

§ 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,
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. Maksymalna wartość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.

4. Kary umowne mogą być potrącane z przysługującego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia bez konieczności odrębnego wzywania do zapłaty.
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: .....).
4. W trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT związanych bezpośrednio z przedmiotem zamówienia / także obniżka.
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 3 do niniejszej umowy. W raporcie Przyjmujący zamówienie wykazuje dni, godziny i miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zatwierdzonym Harmonogramem. Faktura/rachunek oraz raport wymagają zatwierdzenia przez Pielęgniarkę Oddziałową/koordynującą oraz Dyrektora ds Pielęgniarstwa.
6. 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.
7. 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: ..... złotych 00/100) oraz kwocie: ..... zł brutto (słownie złotych: ..... złotych 00/100) tytułem wynagrodzenia za pełen miesiąc pełnienia funkcji pielęgniarki koordynującej.
3. Strony zgodnie potwierdzają, że w kwocie wskazanej w pkt. 2 nie 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) do czasu przyznania na ten cel środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

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

Szczegółowy zakres zadań pielęgniarki koordynującej personelu pielęgniarskiego i pomocniczego w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń związanych z koordynowaniem pracy personelu pielęgniarskiego i pomocniczego w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym poprzez:

1) planowanie i organizowanie pracy personelu pielęgniarskiego i pomocniczego, ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania norm czasu pracy (karty ewidencji czasu pracy),
2) nadzór nad poziomem i organizacja pracy personelu pielęgniarskiego, którego jest bezpośrednim zwierzchnikiem,
3) współpraca z Kierownikiem Poradni, w zakresie:
a) ustalenia przyczyn nieprawidłowości i działań zmierzających do poprawy opieki pielęgniarskiej i organizacji pracy personelu pomocniczego,
b) bieżącego przekazywania informacji dotyczących organizacji pracy,
4) Zarządzanie zasobami ludzkimi poprzez:
a) dokonywanie oceny pracy podległych pracowników,
b) wnioskowanie w sprawach dotyczących zwolnienia podległych pracowników,
c) wnioskowanie w sprawach dotyczących zatrudnienia pracowników,
d) wnioskowanie w sprawach związanych z awansowaniem, nagradzaniem, premiowaniem i karaniem podległego personelu,
e) zapewnienie odpowiednich warunków adaptacji pracowników nowozatrudnionych,
f) zapewnienie bezpiecznych warunków pracy podległym pracownikom oraz nadzór nad przestrzeganiem przepisów BHP i ppoż.
g) nadzór nad terminowym przeprowadzaniem okresowej kontroli stanu zdrowia personelu oraz aktualnością badań profilaktycznych,
5) prowadzenie obowiązującej dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami obowiązującymi w Spółce,
6) zapewnienie warunków do realizacji procesu diagnostyczno-leczniczo-pielęgnacyjnego,
7) prowadzenie rozliczeń z wykonanych usług medycznych oraz przygotowywanie sprawozdań,
8) prawidłowe przechowywanie i archiwizowanie dokumentacji medycznej,
9) sprawowanie nadzoru nad stanem sanitarno-epidemiologicznym poradni oraz uczestniczenie w okresowych kontrolach inspekcji sanitarnej,
10) nadzorowanie pracy personelu sprzątającego,
11) informowanie pacjenta o jego prawach,
12) prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin,
13) współpraca z lekarzami świadczącymi pracę w Poradni Geriatrycznej i Oddziale Dziennym Psychogeriatrycznym,
14) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych,
15) utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury medycznej niezbędnej do świadczeń zdrowotnych oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych poprzez właściwą eksploatację oraz zgłoszenie w przypadku awarii,
16) przestrzeganie obowiązujących procedur, instrukcji, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik Nr 3 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