

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

Znak sprawy: K/8/16

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)**

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654 z późn zm.)

na

świadczenie usług zdrowotnych w zakresie dyżurów pielęgniarских i ratowników medycznych  
K/8/2016

Piekary Śląskie, 07.11.2016

Zatwierdzam:

D Y R E K T O R  
*prof. nadzw. dr hab. n. med. Bogdan Kwozy*

Znak sprawy: K/8/2016

**I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów – wg pakietów określonych w załączniku nr 1:

**Pakiet nr 1**

Przedmiotem zamówienia są dyżury pielęgniarskie w zakresie realizacji świadczeń pielęgniarskich w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich zgodnie z wymaganiami niniejszej SWK i załącznikami.

**Pakiet nr 2**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie realizacji świadczeń ratowników medycznych na izbie przyjęć i obsady załogi transportu sanitarnego poza systemem zgodnie z niniejszą SWK i załącznikami.

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na każdy z wyżej wymienionych pakietów (jeżeli jest więcej niż 1 pakiet).

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

**III. Wymagany termin realizacji:**

12 miesięcy.

**IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:  
Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 świadczeń.
3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia w zakresie pakietów 1-2:
4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym na miesiąc kalendarzowy zgodnie z załącznikiem nr 1.
5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
6. W przypadku występowania problemów ze świadczeniem lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien poinformować telefonicznie Zamawiającego o wszelkich problemach z realizacją w celu zapewnienia obsady.
7. Oferent zapewni wykonywanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
8. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
9. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju świadczeń ujętych w fakturze.
10. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

11. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
12. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.
13. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
14. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.

#### **V. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VI. Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje
5. Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.
6. Ubezpieczenie OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

*Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.*

#### **VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w treści oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

*„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej  
im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich  
Ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie*

*na świadczenie usług medycznych z zakresu: dyżurów pielęgniarskich i ratowników medycznych  
K/8/2016*

*Nie otwierać przed 23.11.2016r godz. 10.30*

7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:

- w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/ 39-34-210;

**VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie w terminie do **23 listopad 2016r. godz. 10:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

**IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji - bibliotece w dniu **23 listopad 2016r. godz. 10:30.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

**X. Sposób obliczenia ceny ofert:**

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**XI. Ocena ofert:**

Lp	Kryterium	Ranga CENA
1	Cena	80,00%
2	Jakość	10,00%
3	Kompleksowość	6,00%
4	Dostępność	2,00%
5	Ciągłość	2,00%

**Cena Brutto** - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

1. Cena - 80 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_n$  - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$P_{k1}$  – liczba punktów za kryterium ceny

$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 80\%$

2. Jakość - 10 %

Pakiet nr 1

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 - jakość

Ilość osób ze stażem pracy(doświadczeniem) powyżej 10 lat– większa lub równa 40 –100 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty

$J_{max}$  - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k2}$  – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 10\%$$

Pakiet nr 2

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 - jakość

Ilość osób ze stażem pracy(doświadczeniem) powyżej 5 lat – większa lub równa 2 – 100 pkt

$J_{bad}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty

$J_{max}$  - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k2}$  – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 10\%$$

### 3. Kompleksowość - 6 %

Pakiet nr 1:

Ilość osób posiadających certyfikat ukończenia kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwo operacyjne – większa lub równa 11 – 100 pkt

$K_{bad}$  - ilość pkt badanej oferty

$K_{max}$  - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k3}$  – liczba punktów za kryterium

$$P_{k3} = (K_{bad} / K_{max}) \times 100 \times 6\%$$

Pakiet nr 2

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Co najmniej 2 osoby z personelu świadczącego usługę posiadają doświadczenie w pracy z systemem Mediquis 2 lata lub więcej –100 pkt

$K_{bad}$  - ilość pkt badanej oferty

$K_{max}$  - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k3}$  – liczba punktów za kryterium

$$P_{k3} = (K_{bad} / K_{max}) \times 100 \times 6\%$$

### 4. Dostępność - 2 %

Pakiet nr 1:

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Odległość siedziby wykonawcy od siedziby zamawiającego mniejsza niż 20km – spełnienie 100 pkt, nie spełnienie 0 pkt

$D_{bad}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty

$D_{max}$  - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

$P_{k4}$  – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k4} = (D_{bad} / D_{max}) \times 100 \times 2\%$$

Pakiet nr 2:

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Odległość siedziby wykonawcy od siedziby zamawiającego mniejsza niż 20km – spełnienie 100 pkt, nie spełnienie 0 pkt

$J_{\text{bad}}$  - ilość pkt za jakość badanej oferty  
 $J_{\text{max}}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
 100 – stały współczynnik  
 $P_{k4}$  – liczba punktów za kryterium jakość  
 $P_{k4} = (J_{\text{bad}} / J_{\text{max}}) \times 100 \times 2\%$

#### 5. Ciągłość - 2 %

Pakiet nr 1

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -

Pakiet nr 1:

Ilość osób posiadających certyfikat ukończenia kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwo anestezyjologii i intensywnej terapii – większa lub równa 9 – 100 pkt

$C_{\text{bad}}$  - ilość pkt badanej oferty  
 $C_{\text{max}}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
 100 – stały współczynnik  
 $P_{k5}$  – liczba punktów za kryterium  
 $P_{k5} = (C_{\text{bad}} / C_{\text{max}}) \times 100 \times 2\%$

Pakiet nr 2

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -

Posiadanie przez personel świadczący usługę dodatkowych certyfikatów lub kursów w zakresie ratownictwa medycznego – 100 pkt

$C_{\text{bad}}$  - ilość pkt badanej oferty  
 $C_{\text{max}}$  - ilość pkt maksymalna (czyli 100)  
 100 – stały współczynnik  
 $P_{k5}$  – liczba punktów za kryterium  
 $P_{k5} = (C_{\text{bad}} / C_{\text{max}}) \times 100 \times 2\%$

Ilość punktów oferty  $P = P_{k1} + P_{k2} + P_{k3} + P_{k4} + P_{k5}$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria.

**Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych – dotyczy wszystkich pakietów.**

#### XII. Pouczenie zamawiającego:

##### 1. Zamawiający odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2;
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu prowadzący postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

##### 2. W przypadku gdy brakuje, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

3. W przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. 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.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. O rozstrzygnięciu rokowań ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 2 dni od zakończenia rokowań.
6. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, 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 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

XVI.

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn zm.) .



K/8/2016  
Załącznik nr 1

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

W zakresie pakietu nr 1

Dyżury pielęgniarskie w zakresie realizacji świadczeń pielęgniarskich w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich w cenie i ilości:

Lp.	Stanowisko	Liczba godzin	Cena godziny w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT w zł	Wartość brutto w zł
1	Pielęgniarka	32832 w dni robocze				
5	SUMA					

Tj.

Zamówienie na usługę w zakresie realizacji świadczeń pielęgniarskich w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich

**2736 dyżury zwykle ( dzienne i nocne) 12 godzinne**  
**32832 godzin w dni robocze**

WYMAGANIA:

### **MIEJSCE REALIZACJI ŚWIADCZENIA**

Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich w tym :  
oddziały urazowo ortopedyczne , oddział rehabilitacji

- ❖ izba przyjęć
- ❖ blok operacyjny ( pielęgniarka operacyjna, anestezjologiczna)
- ❖ oddział Intensywnej Terapii
- ❖ oddział Intensywnej Terapii Pooperacyjnej

### **KRYTERIA OGÓLNE DOBORU PRACOWNIKÓW**

*Staż pracy*

minimum pół roku w zawodzie pielęgniarki

*Liczba pracowników*

**minimum 80 osób**

### **WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA PIEŁĘGNIAREK REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W ODDZIAŁACH**

1. Posiadanie certyfikatu ukończenia kursu przetaczania krwi i środków krwiopochodnych.
2. Doświadczenie w pracy z systemem komputerowym szpitalnym Mediquis (roczne).

#### **ZAKRES OBOWIĄZKÓW obejmuje m.in.:**

zapewnienie kompleksowej i ciągłej opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta z dysfunkcją układu kostno – stawowego w oddziale urazowo-ortopedycznym

- opieka nad pacjentem hospitalizowanym w oddziale rehabilitacji .
- przygotowanie pacjentów do zabiegów operacyjnych
- opieka nad pacjentem po zabiegu operacyjnym
- wykonywanie opatrunków
- realizowanie w stosunku do pacjentów funkcji : opiekuńczej, promowania zdrowia, profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej,
- czuwanie nad bezpieczeństwem chorych
- wykonywanie zleceń lekarskich
- prowadzenie oceny bólu
- depozytowanie rzeczy wartościowych pacjenta
- transport chorego na zabieg operacyjny i badania diagnostyczne
- prawidłowe wypełnianie dokumentacji pielęgniarskiej
- informowanie pacjenta o jego prawach.

### **WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA PIEŁĘGNIAREK REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W BLOKU OPERACYJNYM (PIEŁĘGNIARKA OPERACYJNA)**

1. Posiadanie certyfikatu ukończenia kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwo operacyjne dla min. 10 pielęgniarek.
2. Doświadczenie w pracy z systemem komputerowym szpitalnym Mediquis (roczne).

#### **ZAKRES OBOWIĄZKÓW obejmuje m.in.:**

przygotowanie sali do zabiegu operacyjnego

- przygotowanie instrumentarium do danego zabiegu operacyjnego
- instrumentowanie do zabiegów planowych i wypadkowych
- sprawdzanie ilości narzędzi , materiału opatrunkowego przed zabiegiem i po zabiegu operacyjnym.

### **WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA PIEŁĘGNIAREK REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W BLOKU OPERACYJNYM (PIEŁĘGNIARKA ANESTEZJOLOGICZNA)**

1. Posiadanie certyfikatu ukończenia kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwo anestezjologii i intensywnej terapii dla min. 8 pielęgniarek.
2. Doświadczenie w pracy z systemem komputerowym szpitalnym Mediquis (roczne).

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW obejmuje m.in.:**

zapewnienie kompleksowej i ciągłej opieki pielęgniarstwa

- przygotowanie chorych do znieczulenia
- pomoc lekarzowi anestezjologowi w czynnościach fachowych , wykonywanie zleconych czynności i zabiegów z zakresu anestezjologii w sali operacyjnej
- opieka nad chorym w sali wybudzeń
- prawidłowe wypełnianie dokumentacji pielęgniarstwa

**WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA PIELEGNIAREK REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W BLOKU OPERACYJNYM (PIELEGNIARKA INTENSYWNEJ TERAPII I INTENSYWNEJ TERAPII POOPERACYJNEJ )**

1.Posiadanie certyfikatu ukończenia kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwo anestezjologii i intensywnej terapii dla min. 6 pielęgniarek.

2.Doświadczenie w pracy z systemem komputerowym szpitalnym Mediquis ( roczne).

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW obejmuje m.in.:**

- zapewnienie kompleksowej i ciągłej opieki pielęgniarstwa w tym nad pacjentem po zabiegu operacyjnym i pacjentem nieprzytomnym
- monitorowanie parametrów życiowych przyrządowe i bezprzyrządowe
- przygotowywanie sprzętu do specjalistycznych badań diagnostycznych i leczniczych
- uczestnictwo w resuscytacji krążeniowo- oddechowej
- wykonywania opatrunków
- wykonywanie zleceń lekarskich
- depozytowanie rzeczy wartościowych pacjenta
- prawidłowe wypełnianie dokumentacji pielęgniarstwa

**WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA PIELEGNIAREK REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ**

1.Posiadanie certyfikatu ukończenia kursu specjalistycznego szczepienia ochronne dla min. 6 pielęgniarek.

2.Doświadczenie w pracy z systemem komputerowym szpitalnym Mediquis ( roczne).

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW obejmuje m.in.:**

wykonywanie czynności diagnostycznych

- transport pacjentów do oddziałów i działów diagnostycznych
- wykonywanie zleconych zabiegów leczniczych
- wykonanie czynności pielęgnacyjnych , higienicznych
- asysta lekarzowi podczas zakładania opatrunku gipsowego
- założenie szyny gipsowej
- wykonywanie zleceń lekarskich
- udział i pomoc lekarzowi w wykonywaniu specjalistycznych badań

- prawidłowe wypełnianie dokumentacji pielęgniarstwa

**W zakresie pakietu nr 2:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie realizacji świadczeń ratowników medycznych na izbie przyjęć i obsady załogi transportu sanitarnego poza systemem w ilości i cenie:

Lp.	Stanowisko	Liczba godzin	Cena godziny w	Wartość netto w zł	Podatek VAT	Wartość brutto w zł

			zł		w zł	
1	Ratownik medyczny	3456 w dni zwykłe				
2	SUMA					

### Wymagania dla ratowników

Zamówienie na usługę w zakresie realizacji świadczeń ratowników medycznych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich

**288dyżury zwykłe ( dzienne i nocne) 12 godzinne**  
**3456 godzin w dni robocze**

#### Kwalifikacje :

- Kurs doskonalący dla ratowników medycznych organizowany przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego – Warszawa

#### Kryteria ogólne doboru pracowników

- *Staż pracy*  
minimum 1 rok w zawodzie ratownika medycznego .
- *Liczba pracowników*  
minimum 5 osób

#### Wymagania szczegółowe dla ratowników realizujących świadczenia:

1. Posiadanie dyplomu ukończenia szkoły Ratowników Medycznych
- 2.Doświadczenie w pracy z systemem mediquis (min. roczne)

#### Miejsce realizacji świadczenia:

- ❖ Świadczenia z zakresu opieki nad pacjentem przebywającym na izbie przyjęć
- ❖ Świadczenia z zakresu opieki nad pacjentem transportowanym ze szpitala – S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich do domu , innego zakładu opieki zdrowotnej .
- ❖ Świadczenia z zakresu opieki nad pacjentem transportowanym z domu do szpitala – S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich.
- ❖ Świadczenia z zakresu opieki nad pacjentem na sali wybudzeń bloku operacyjnego

ZAKRES OBOWIĄZKÓW: obejmuje m.in.:

- tamowanie krwotoków zewnętrznych i opatrywania ran
- unieruchamianie złamań i i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć
- ochrona przed wychłodzeniem lub przegrzaniem
- prowadzenie wstępnego postępowania przeciwstrząsowego poprzez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego , ochronę termiczną ,
- stosowanie tlenoterapii biernej
- odsysanie dróg oddechowych
- bez przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych
- wykonanie defibrylacji ręcznej na podstawie EKG
- wykonanie EKG
- monitorowanie czynności układu oddechowego
- monitorowanie czynności układu krążenia
- podawanie leków na zlecenie lekarza
- wykonywanie cewnikowania pod nadzorem lekarza
- pobieranie krwi żyłnej i włóśniczkowej do laboratorium
- opatrywanie ran
- asystowanie lekarzowi podczas drobnych zabiegów chirurgicznych
- zapewnienie kompleksowej i ciągłej opieki chorym
- sprawowanie bezpośredniej opieki nad przydzielonymi chorymi zgodnie z aktualną wiedzą
- transport chorych i opieka medyczna podczas transportu w tym poza teren szpitala w karetce transportowej
- przygotowanie chorych do zabiegów operacyjnych
- czuwanie nad bezpieczeństwem chorych
- prawidłowe wypełnianie dokumentacji medycznej

Załącznik nr 2

K/8/2016

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość ..... dnia .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w  
Piekarach Śląskich

**I. Dane Oferenta:**

Nazwa Oferenta .....

Siedziba Oferenta .....

NIP ..... Regon .....

Tel. .... Fax .....

e-mail: ..... WWW.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

**II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu K/8/2016 w zakresie pakietu nr .....\* nazwa ..... za cenę:**

.....(słownie) .....

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**Termin realizacji:**

12 miesięcy od daty zawarcia umowy

**III. ....**

**Dane o personalu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu ... Pakiet nr ... :**

Lp .	Imię i nazwisko	Kwalifikacje Zawodowe/certyfikaty	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy w zakresie objętym przedmiotem zamówienia	Rola w realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
...				

Minimalna                      liczba                      osób                      udzielających                      świadczenie                      zdrowotne

.....  
IV. Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności: - świadczenie usług zdrowotnych zawartych w ofercie będzie się odbywało w siedzibie udzielającego zamówienia , przy użyciu jego pomieszczeń, sprzętu i aparatury.

V. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

Sposób świadczenia usług będzie ustalany w miesięcznych harmonogramach jednak zgodnie z załącznikiem nr 1.

Koordynator ze strony Przyjmującego zamówienie :

.....

\* Pkt. II – V należy wypełnić według wzoru powyższej - *powielić tyle razy, do ilu pakietów oferent przystępuje.*

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania Przyjmującego zamówienie



## OŚWIADCZENIE OFERENTA

I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu ..... oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWK i w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych , oświadczamy, że:

1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec nas, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

V Oświadczamy, że w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, nie została rozwiązana z nami przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie.

VI Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VII Oświadczamy, że nie zalegamy w płaceniu podatków, opłat i składek na ubezpieczenie.

VIII Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania udzielającego zamówienie określone w WARUNKACH SZCZEGÓŁOWYCH i przyjmując zamówienie zobowiązuje się do ich spełnienia.

VIII Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez nas wykonywanych.

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*Proszę uzupełnić nazwą pakietu, do którego oferent przystępuje.

Znak sprawy: K/8/2016

Załącznik nr 4

W zakresie pakietu nr 1

## **Umowa – wzór**

### **o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

KRS: 0000046125,

NIP: 498-01-07-015,

REGON: 000868307 ,

zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia” reprezentowanym przez:

1. .... -

a

.....

z siedzibą:.....

działającym w oparciu o:.....

który reprezentuje:

1. ....

2. ....

NIP .....,

REGON .....,

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn.zm.) oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

#### **§ 1**

#### **Przedmiot umowy**

1 Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów.

2.Przedmiot niniejszej umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa.

3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (swk), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2.

4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich.

5. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje, zgodnie z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

6. Personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, o których mowa w ust. 5, podlegać będzie pod względem organizacyjnym i merytorycznym koordynatorowi, który zostanie wyznaczony przez Przyjmującego zamówienie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń zdrowotnych w ilościach uzależnionych od jego rzeczywistych potrzeb.
8. Dni i godziny realizacji przedmiotu niniejszej umowy zostaną szczegółowo sprecyzowane w miesięcznych harmonogramach zatwierdzonych przez Przyjmującego zamówienie oraz koordynatora.

## § 2

### Terminy wykonania przedmiotu umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia ..... do dnia .....
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień .....

## § 3

### Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę.....zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należność zostanie obliczona jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu który stanowi informacje o realizacji zamówienia.
4. Wykaz, o którym mowa w ust. 3 określać będzie personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, dni i godziny udzielanych świadczeń zdrowotnych (z wyznaczeniem dni zwykłych i świątecznych) i przekazywany będzie wraz z fakturą.
5. Zapłata należności za wykonane świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych(wykaz).
6. Termin płatności wynosi 14 dni licząc od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku.....nr.....
- ..
9. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia będzie zobowiązany do zapłaty Przyjmującemu zamówienie należności w jej nominalnej wysokości, uwzględniając kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury VAT.
10. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 i 18 a ustawy o podatku od towarów i usług.

## § 4

### Warunki wykonywania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu (zgodnie ze złożoną ofertą).
2. Personel Przyjmującego zamówienie, który będzie wykonywał świadczenia zdrowotne posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania.
3. Udzielający zamówienia posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia w odpowiedni sprzęt, aparaturę i inne środki niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytku (aktualne, udokumentowane przeglądy).
6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i jednocześnie oświadczają, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.
7. Udzielający zamówienia upoważnia personel Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt, aparaturę medyczną oraz inne środki i wyroby medyczne służące do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
9. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:
  - wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
  - braku niezbędnych urządzeń technicznych oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
  - błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.
11. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odzieży ochronnej i roboczej oraz środków higieny personelowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie.
12. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić możliwość korzystania przez personel wskazany przez Przyjmującego zamówienie z konsultacji i innych badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego zamówienia.
13. Dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu średniego medycznego oraz obsługę administracyjną i gospodarczą.
14. Obowiązujące druki i formularze związane z realizacją z niniejszej umowy zapewnia Udzielający zamówienia.
15. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienia.
16. Udzielający zamówienia wyznacza.....jako koordynatora, który nadzorować będzie prawidłowość realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
17. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi.....osób.

18. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.) Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie.

19. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. Umowa ubezpieczeniowa zawarta po 1 stycznia 2012 r. winna pozostawać zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienia stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem).

20. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

21. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia.

22. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz przepisach powszechnie obowiązujących.

23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać się kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie zawartej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.

24. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

25. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością.

26. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z Podwykonawców w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

27. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować telefonicznie lub faksem Udzielającego zamówienia.

28. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ilości godzin w przypadku zmian organizacyjnych. Wprowadzenie zmian będzie przedmiotem odrębnych ustaleń.

## **§5**

### **Rozwiązanie, odstąpienie od umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

## **§6**

### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za zgodą drugiej strony.
7. Sądem właściwym dla rozpoznania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie i jednego dla Udzielającego zamówienia.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

W zakresie pakietu nr 2 **Umowa – wzór**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza  
Daaba w Piekarach Śląskich  
41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd  
Rejonowy w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod  
numerem  
KRS: 0000046125,  
NIP: 498-01-07-015,  
REGON: 000868307 ,  
zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia” reprezentowanym przez:  
1. .... -  
a  
.....  
z siedzibą:.....  
działającym w oparciu o:.....  
który reprezentuje:  
1. ....  
2. ....  
NIP .....,  
REGON .....,  
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**  
**Przedmiot umowy**

- 1 Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów.
2. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.
3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (swk), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2.
4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje, zgodne z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, o których mowa w ust. 5, podlegać będzie pod względem organizacyjnym i merytorycznym koordynatorowi, który zostanie wyznaczony przez Przyjmującego zamówienie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń zdrowotnych w ilościach uzależnionych od jego rzeczywistych potrzeb.

8. Dni i godziny realizacji przedmiotu niniejszej umowy zostaną szczegółowo sprecyzowane w miesięcznych harmonogramach zatwierdzonych przez Przyjmującego zamówienie oraz koordynatora.

## **§ 2**

### **Terminy wykonania przedmiotu umowy**

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia ..... do dnia .....f.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień .....

## **§ 3**

### **Warunki płatności**

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę.....zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należność zostanie obliczona jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu który stanowi informacje o realizacji zamówienia.
4. Wykaz, o którym mowa w ust. 3 określać będzie personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, dni i godziny udzielanych świadczeń zdrowotnych (z wyznaczeniem dni zwykłych i świątecznych) i przekazywany będzie wraz z fakturą.
5. Zapłata należności za wykonane świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych(wykaz).
6. Termin płatności wynosi 14 dni licząc od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku.....nr.....
- ..
9. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia będzie zobowiązany do zapłaty Przyjmującemu zamówienie należności w jej nominalnej wysokości, uwzględniając kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury VAT.
10. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 i 18 a ustawy o podatku od towarów i usług.

## **§ 4**

### **Warunki wykonywania przedmiotu umowy**

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu (zgodnie ze złożoną ofertą).
2. Personel Przyjmującego zamówienie, który będzie wykonywał świadczenia zdrowotne posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania.
3. Udzielający zamówienia posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę



i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia w odpowiedni sprzęt, aparaturę i inne środki niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytku (aktualne, udokumentowane przeglądy).

6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i jednocześnie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.

7. Udzielający zamówienia upoważnia personel Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt, aparaturę medyczną oraz inne środki i wyroby medyczne służące do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

9. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:

- wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
- braku niezbędnych urządzeń technicznych oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.

10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.

11. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odzieży ochronnej i roboczej oraz środków higieny personelowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie.

12. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić możliwość korzystania przez personel wskazany przez Przyjmującego zamówienie z konsultacji i innych badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego zamówienia.

13. Dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu średniego medycznego oraz obsługę administracyjną i gospodarczą.

14. Obowiązujące druki i formularze związane z realizacją z niniejszej umowy zapewnia Udzielający zamówienia.

15. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienia.

16. Udzielający zamówienia wyznacza.....jako koordynatora, który nadzorować będzie prawidłowość realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

17. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi.....osób.

18. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.) Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie.

19. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia

odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. Umowa ubezpieczeniowa zawarta po 1 stycznia 2012 r. winna pozostawać zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem).

20. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

21. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia.

22. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz przepisach powszechnie obowiązujących.

23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać się kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie zawartej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.

24. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

25. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością.

26. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z Podwykonawców w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

27. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować telefonicznie lub faksem Udzielającego zamówienia.

28. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany liczby dyżurów, ilości godzin i rodzaju dyżurów w przypadku zmian organizacyjnych. Wprowadzenie zmian będzie przedmiotem odrębnych ustaleń.

## **§5**

### **Rozwiązanie, odstąpienie od umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

## **§6**

### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze

środków publicznych.

2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za zgodą drugiej strony.

7. Sądem właściwym dla rozpoznania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie i jednego dla Udzielającego zamówienia.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**