

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM  
ORAZ ZAPEWNIENIA WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD PACJENTEM W INNYCH ODDZIAŁACH  
SZPITALA WOLSKIEGO**

**Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, wykonywanych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia określają m. in.:
  - a) przedmiot konkursu ofert
  - b) kryteria oceny ofert
  - c) warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem jej składania
  - d) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów oraz odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.), art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.) oraz Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. Nr 4.7.6/2024 z dnia 03.12.2024 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanej dalej uchwałą.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
  - 1) **oferencie** - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, których kwalifikacje określone zostały w rozdziale III pkt. 1 niniejszego SWKO;
  - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.;
  - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3 do Uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 4) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to udzielenie zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
  - 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 4 do uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 6) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujące świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; CPV; 85141000-9
  - 7) **dni powszednie** – od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt.

## Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentem w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, o których mowa w rozdz. I pkt. 3, w cyklach 12 – sto godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w cyklach 24 godzinnych pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres:  
od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.08.2025 r.
3. Łączna szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń objęta przedmiotem zamówienia wynosi miesięcznie **290 godzin**.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zawierająca propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
5. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i akty wykonawcze wydane na jej podstawie oraz postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

## Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego określone w art. 2 ustawy z dnia 01 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2187 z późn. zm.) oraz posiadać udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem, co najmniej roczne doświadczenie w udzielaniu świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
2. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
3. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

## Rozdział IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych przez jednego oferenta miesięcznie nie powinna być mniejsza niż **12 godzin** i nie powinna przekroczyć **96 godzin**.
3. Deklarowane przez oferenta godziny świadczenia usług obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 11 stosuje się odpowiednio.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „*Konkurs na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki pacjentom innych oddziałów Szpitala Wolskiego*” i przesać na adres: Szpital Wolski ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
12. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.
13. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w ciągu 5 lat poprzedzających dzień ogłoszenia niniejszego konkursu rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta - podlega odrzuceniu.

## **Rozdział V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

## **Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II, pok.10 a w terminie **do dnia 09.12.2024 r. do godz. 14.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona jest Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, tel. 022-38-94-988.

## **Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie Uchwały wskazane w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Regulaminie pracy komisji konkursowej”.
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
7. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja konkursowa zwraca oferenta do ich uzupełnienia poprzez zamieszczenie informacji o brakach na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. pod adresem [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl) podając nazwę (imię i nazwisko) oferenta, stwierdzone w ofercie braki oraz ostateczny termin ich usunięcia.
8. W przypadku odrzucenia oferty z przyczyn formalnych Komisja konkursowa zamieszcza informację o odrzuceniu oferty na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. pod adresem [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl) wskazując nazwę (imię i nazwisko) składającego odrzuconą ofertę oraz przyczynę odrzucenia oferty.

## **Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **09.12.2024 r. o godzinie 14.40.**

## **Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT**

### **Kryteria oceny**


1. Kwalifikacje i umiejętności oferenta – 20 pkt
2. Doświadczenie D1– 30 pkt
3. Cena – 30 pkt
4. Dostępność D2- 20 pkt

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 100 pkt.

### **Ad. 1. Kwalifikacje i umiejętności oferenta**

Komisja konkursowa dokonując oceny kwalifikacji i umiejętności oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Posiadanie co najmniej jednego z wymienionych certyfikatów doskonalenia zawodowego takich jak: ALS, ITLS/PHTLS, PALS, kurs USG, kurs hipotermii– **10 pkt.**
- Oświadczenie o znajomości systemu AMMS – **5 pkt.**
- Oświadczenie o znajomości systemu TOPSOR – **5 pkt.**



Łączna ilość punktów możliwych do uzyskania za ocenę oferty pod względem kwalifikacji i umiejętności oferenta wynosi **20 pkt.**

#### Ad. 2. Doświadczenie D1

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenia bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego. Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 30 pkt.** zgodnie z następującym schematem:

Doświadczenie zawodowe	Liczba punktów
12 miesięcy – 24 miesiące	10 pkt
25 miesięcy – 36 miesiące	15 pkt
Powyżej 36 miesięcy	20 pkt

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół.

Przy czym oferty Oferentów posiadający doświadczenie w pracy wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym poniżej roku z oceny kryterium „doświadczenie” zostaną odrzucone.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół.

#### Ad. 3. Cena\*( bez podatku VAT stanowi cenę netto) - C

Dokonując oceny ofert w ramach kryterium Cena komisja konkursowa kieruje się kryteriami:  
- ceną za **1 godzinę (C)** udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego

Ocena kryterium cena odbywać się będzie wg następującego wzoru:

$$LpC = \frac{C \text{ cena minimalna wg ofert}}{C \text{ cena oferty ocenianej}} \times \text{maks. ilość pkt. (30 pkt.)}$$

Ilość punktów dla kryterium wynosi: **30 punktów**

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

#### Ad. 4. Dostępność D2

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanej przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta w miesiącu	Liczba punktów
12 – 60 godzin	15 pkt.
61 – 96 godzin	20 pkt.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpK + LpD1 + LpC + LpD2$$

gdzie :

*WO - ocena końcowa oferty*

*LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji i umiejętności oferenta*

*LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta*

*LpC - liczba punktów wynikająca z oceny cen proponowanych przez oferenta*

*LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta*

### Rozdział XI. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (miejsce zamieszkania i adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin rozstrzygnięcia ofert wyznacza się na dzień **19.12.2024 r. o godzinie 12.30.**

AS

JO

B

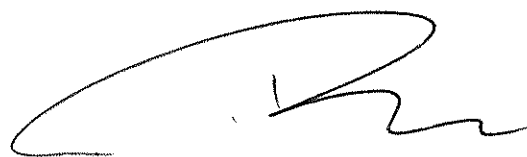
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce Zawarcia i podpisania umowy.
5. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Regulaminie pracy Komisji konkursowej.
6. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowie zawartej w tymi oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

## **Rozdział XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, w formie pisemnej umotywowany protest.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszane, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. 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.

## **Rozdział XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.





Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. M. Kasprzaka 17  
01 – 211 Warszawa

## O F E R T A

**na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienie właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego**

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.....

Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....

NIP.....REGON.....

Nr telefonu .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania) .....

**Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.**

### OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....
5. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
6. Deklaruje **minimalną** ..... i **maksymalną** ..... liczbę godzin udzielania świadczeń w miesiącu.
7. Proponuje wysokość stawki w kwocie .....zł brutto (równoważne z netto) za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub innym oddziale Szpitala Wolskiego.
8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....

8. Oświadczam, że posiada znajomość obsługi:

- a) Systemu AMMS – TAK/ NIE\*
- b) Systemu TOPSOR – TAK/NIE\*

\* niepotrzebne skreślić

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG - *zał. nr 1*
2. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji – *zał. nr 2a, 2b, ... itd.)*
  - a) dyplom licencjata lub mgr potwierdzający ukończenie studiów na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa,
  - b) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny,
  - c) oświadczenie, iż oferent nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - d) oświadczenie o posiadaniu znajomości języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu ratownika medycznego (oświadczenie to nie jest wymagane jeżeli oferent ukończył studia na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa lub studia przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego - prowadzone w języku polskim lub publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej - kształcące w języku polskim (dyplomy w języku polskim) albo uzyskał dokument potwierdzający znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu ratownika medycznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności gdy znajomość języka polskiego jest potwierdzona pozytywnym złożeniem egzaminu z języka polskiego zorganizowanego i przeprowadzonego przez Krajową Radę (zaświadczenie potwierdzające ten fakt).
  - e) zaświadczenie o posiadaniu co najmniej rocznego doświadczenia w udzielaniu świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
  - f) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – *zał. nr 3*
4. Kserokopia polisy OC – *zał. nr 4.*
5. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – *zał. nr 5,*

*W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie ustalono Procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, która określa zasady, sposób dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. Szczegółowe informacje znajdują Państwo pod linkiem <http://www.wolski.med.pl/sygnalisci/>*

**Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**  
Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*.


.....  
(podpis i pieczęć oferenta)





<sup>1</sup> rozporządzenie 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).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).





**WZÓR UMOWY**  
**UMOWA NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**  
**W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM ORAZ**  
**ZAPEWNIENIE WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD PACJENTAMI W INNYCH ODDZIAŁACH SZPITALA**  
**WOLSKIEGO**

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitałem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 23 301 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/a....., prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem: ....., Posiadającym/a NIP ..... i REGON .....  
Zwanym/a dalej Przyjmującym zamówienie

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, realizowanych przez ratownika medycznego w godzinach pomiędzy 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, realizowanych przez ratownika medycznego w godzinach pomiędzy 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, w ilości godzin, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w § 1, w siedzibie Udzielającego zamówienia, w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z osobą pełniącą obowiązki Ratownika koordynującego lub Pielęgniarki oddziałowej SOR lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia, a w przypadku świadczeń zdrowotnych udzielanych w innych oddziałach Szpitala Wolskiego – z Pielęgniarką oddziałową właściwego oddziału.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

**§ 3**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie ratownictwa medycznego na zasadach wynikających z ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 652 z późn. zm.), Ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2187 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.06.2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 336 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1180 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.), przepisów

dotyczących ochrony danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

#### § 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub w innym oddziale Szpitala Wolskiego przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń\*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r.** do dnia **31.08.2025 r.**

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

#### § 8

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną godzinę w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).
2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 (na fakturze przyjmujący zamówienie uwzględni w odrębnych pozycjach udzielanie świadczeń w poszczególnych oddziałach Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.). Potwierdzeniem dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### § 9

1. Minimalna ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi ..... godzin w miesiącu. Maksymalna ilość godzin udzielania świadczeń w miesiącu nie powinna przekroczyć ..... godzin.
2. Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi: ..... zł brutto (słownie:.....).
3. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin wskazanej w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 30%.

#### § 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza osoba pełniąca obowiązki Ratownika koordynującego lub Pielęgniarki Oddziałowej SOR lub Oddziałowa oddziału w którym były udzielane świadczenia oraz Dyrektor ds. Pielęgniarnictwa lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

#### § 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienia w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

#### § 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wołskim działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

#### § 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę lekarską, pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### § 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

#### § 15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - e. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin świadczeń zdrowotnych z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń wynosi 50% stawki godzinowej określonej w § 8 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zmówienie.

#### § 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższa niż 30 000 euro - w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro - w odniesieniu do wszystkich zdarzeń zgodnie z wymogami Ustawy o działalności leczniczej.
2. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
3. posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług, w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych.

#### § 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

#### § 18

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
  - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust.2,
  - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach lub kursach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### § 19



Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

#### § 20

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - d) w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy;
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia i bezpieczeństwa pacjentów.
- 6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.

#### § 21

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 16,
  - 3) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 17 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania.

#### § 22

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### § 23

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 2 przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

#### § 24

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

#### § 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

#### § 26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

#### § 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie da się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

*\*niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

#### OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Przyjmujący zamówienie:

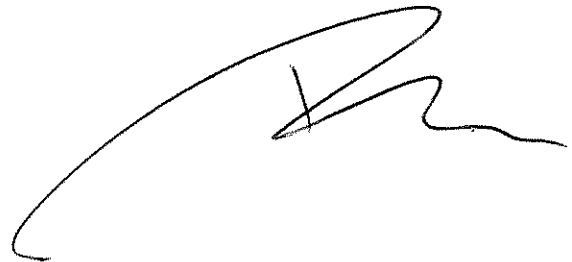
Udzielający zamówienia:

.....

**Klauzula informacyjna RODO**

1. Administratorem danych osobowych biorących udział w konkursie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....  
*podpis Przyjmującego zamówienie*











MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO:

- W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM\*
- W INNYM ODDZIALE SZPITALA WOLSKIEGO .....\*

miesiąc..... rok.....

(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

DATA	OD GODZINY**	DO GODZINY**	SUMA GODZIN W DANYM DNIU**
Razem			

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpis obejmuje faktyczne godziny

.....  
czytelny podpis  
Przyjmującego Zamówienie

.....  
pieczęć i podpis  
Pielęgniarki Oddziałowej /  
Ratownika Koordynującego

.....  
pieczęć i podpis  
Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

