**Załącznik nr 1** do zarządzenia 5/2022

Warszawa 25.01.2022 r.

# OGŁOSZENIE

**DYREKTORA SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA - MOKOTÓW W WARSZAWIE**

**ul. A.J. Madalińskiego 13**

**w sprawie: przeprowadzenia postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne**

**Na podstawie art. 26, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ogłaszam**

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarki prowadzące działalność leczniczą w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa – Mokotów, w których udzielane są ww świadczenia

**Ustala się kryteria oceny ofert**, którymi są: cena za godzinę, kwalifikacje zawodowe;

**Czas trwania umowy**: od 03.02.2022 r. do 31.01.2023 r.

**Informacje o warunkach konkursu**, formularz oferty, projekt umowy i inne, związane z przedmiotem konkursu dokumenty, udostępniane są w siedzibie Udzielającego zamówienia w Warszawie ul. A.J. Madalińskiego 13, pokój 203, w godz. od 8.00 do 15.00, kontakt telefon 22 541 72 80, 22 541 72 70 wew. 211 oraz na stronie SZPZLO [www.zozmokotow.pl](http://www.zozmokotow.pl/).

**Miejsce, termin składania ofert:** w siedzibie Udzielającego zamówienia w Warszawie przy
ul. A.J. Madalińskiego 13 w Sekretariacie pok. 201 **do dnia 31.01.2022 r. do godz. 12.00.** Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Konkurs – pielęgniarka”

**Rozpoczęcie konkursu i otwarcie ofert w dniu 31.01.2022 r. o godz. 12.30**

**Miejsce, termin rozstrzygnięcia konkursu:** w siedzibie Udzielającego zamówienia w Warszawie przy ul. A.J. Madalińskiego 13, **dnia 02.02.2022 r. o godz. 14.30.** z zachowaniem kolejności jak wyżej. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawierać będzie braki formalne Udzielający zamówienie wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**Sposób powiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu:** komunikat na stronie internetowej SZPZLO oraz komunikat na tablicy Ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu, składania ofert, przeprowadzenia postępowania konkursowego i rozstrzygnięcia konkursu oraz unieważnienia konkursu.

W toku postępowania konkursowego Oferent ma prawo do składania protestów do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, jednakże nie później niż do terminu rozstrzygnięcia postępowania. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia Oferentowi przysługuje prawo wniesienia odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia do Dyrektora SZPZLO Warszawa – Mokotów.

**Załącznik nr 2** do zarządzenia 5/2022

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WYKONYWANYCH PRZEZ PIELĘGNIARKI PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKŁADZIE LECZNICZYM PODMIOTU LECZNICZEGO**

(w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa – Mokotów)

1. **UWAGI WSTĘPNE**
2. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają:
	* założenia konkursu ofert
	* wymagania stawiane oferentom
	* tryb składania ofert
	* sposób przeprowadzania konkursu
	* tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) i dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą wymienionych w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zarządzenia Dyrektora SZPZLO Warszawa-Mokotów nr 5/2022 z dn. 25.01.2022 r. w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie w/w.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. **DEFINICJE**

Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1. **Oferencie** - to rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność w rozumieniu art. 5 ust. 1 i 2 pkt. 2) lit. a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w formie podmiotu wykonującego działalność leczniczą m.in. w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, posiadający zaświadczenie o ukończonym kursie specjalistycznym dla pielęgniarek w zakresie endoskopii, posiadający wpis do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych (OIPIP).
2. **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to SZPZLO Warszawa – Mokotów
3. **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w zakresie pielęgniarstwa w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa-Mokotów w okresie od 03.02.2022 r. do 31.01.2023 r.
4. **formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA’ przygotowany przez Zamawiającego, i udostępniony oferentowi do wypełnienia.
5. **SWKO –** rozumie się przez toniniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego.
6. **świadczeniach zdrowotnych** -rozumie się przez to świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego i umowy zawieranej z Przyjmującym zamówienie (kod CPV: 85141100-0)
7. **umowie** –rozumie się przez to projekt umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznikdo niniejszych warunków
8. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa – Mokotów na zasadach określonych w projekcie umowy. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Zamawiającego oraz postanowienia zawarte w projekcie umowy

1. **SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa – Mokotów. Udzielający zamówienia wybiera Oferenta lub kilku Oferentów, który przedstawili najkorzystniejszą ofertę, aby móc realizować wszystkie wymogi ilościowe, finansowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych, dla pacjentów objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego finansowanego ze środków NFZ.

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- **ceną za godzinę (C)** wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 80

 cena minimalna wg ofert

Wartość pkt. C = ------------------------------------------ x maks. ilość pkt.

 cena oferty ocenianej

- **kwalifikacjami zawodowymi (K)** maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 20

Wartość pkt. K = 20 – Pielęgniarka posiadająca wykształcenie na kierunku magister pielęgniarstwa.

Wartość pkt. K = 10 – Pielęgniarka posiadająca licencjat

Wartość pkt. K = 0 – Pielęgniarka posiadająca PWZ (Prawo wykonywania zawodu).

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Zamawiający będzie obliczał wartość punktową oferty w oparciu o następujący wzór: C + K = wartość punktowa oferty. Maksymalna wartość punktowa oferty = 100.

Wybrana będzie oferta/oferty o najwyższej wartości punktowej, z uwzględnieniem ustaleń części IV

1. **PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT**
2. Ofertę składa Oferent prowadzący działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i posiadającym uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych i spełniający wymagania opisane w niniejszym SWKO.
3. Do postępowania konkursowego może przystąpić Oferent, z którym SZPZLO Warszawa – Mokotów nie rozwiązał umowy na świadczenia zdrowotne wskazane w niniejszym postępowaniu konkursowym w trybie natychmiastowym z winy oferenta. (wzór oświadczenia stanowi załącznik oznaczony symbolem ZS do niniejszych SWKO).
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz ”Regulaminie pracy komisji konkursowej”.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
6. O odwołaniu lub unieważnieniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na stronie swojej internetowej oraz na tablicy Ogłoszeń w siedzibie SZPZLO.
7. **PRZYGOTOWANIE OFERTY**
8. Oferenci składają oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" na formularzach udostępnionych przez Zamawiającego,
9. Ofertę uznaje się za prawidłowo sporządzoną pod warunkiem wypełnienia wszystkich rubryk.
10. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert", zgodnie z rozdziałem VIII pkt. 1-3 SWKO.
12. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
13. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
14. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
15. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 7. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
16. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
17. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę
z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
18. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem: "Konkurs–pielęgniarka ”
19. **INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**
20. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty.
21. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
22. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów lub potwierdzenia złożonych oświadczeń wynikających z treści oferty Zamawiający może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwość lub wezwać oferenta do przedłożenia dokumentów potwierdzających złożone oświadczenie.
23. **OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres **od 03.02.2022 r. do 31.01.2023 r.**

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Ofertę składa się w siedzibie SZPZLO Warszawa Mokotów, w pok. 201 w terminie do dnia **31.01.2022 r. do godz.** **12.00**
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest Pan Krzysztof Podsiadły tel. 22 541 72 80, 22 541 72 71 wew. 211.
4. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

1. **KOMISJA KONKURSOWA**
2. W celu przeprowadzenia konkursów ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie zarządzenia Dyrektora wskazanego w pkt. 3 UWAG WSTĘPNYCH
4. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie pracy komisji konkursowej.
5. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, lub innych, uniemożliwiających uczestniczenie w pracach Komisji. nowego członka komisji powołuje Zamawiający.
6. Zamawiający 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.
7. Zamawiający wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
8. **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU**
9. **Otwarcie ofert** nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 203 **w dniu 31.01.2022 r. o godz. 12.30.** W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawierać będzie braki formalne Udzielający zamówienie wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
11. **Rozstrzygnięcie konkursu** nastąpi w siedzibie Zamawiającego **dnia 02.02.2022 r. o godz. 14.30.**
12. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa Regulamin pracy komisji konkursowej
13. **ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**
14. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, podając nazwę Oferenta/Oferentów,
15. Oferentowi/Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
16. **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**
17. 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.
18. 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.
19. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
20. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
21. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego
22. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
23. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu
24. **INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „**Rozporządzeniem**”, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacyjnego jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Mokotów,
02-513 Warszawa, ul. Madalińskiego 13, zwanym dalej „SZPZLO Warszawa-Mokotów”. Mogą się Państwo z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Madalińskiego 13, 02-513 Warszawa

- adres e-mail: biuro@zozmokotow.pl,

- telefonicznie: 22 541-72-70

2. SZPZLO Warszawa-Mokotów wyznaczył inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Madalińskiego 13, 02-513 Warszawa

- przez e-mail: iod@zozmokotow.pl

3. SZPZLO Warszawa-Mokotów będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, dla celów oceny złożonej w postępowaniu oferty pod kątem spełnienia kryteriów ogłoszenia o przeprowadzeniu postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne oraz kryteriów SWKO na realizację świadczeń zdrowotnych oraz wyłonienia oferenta z którym SZPZLO Warszawa-Mokotów podpisze umowę.

4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest/są:

1. zgoda na przetwarzanie danych przekazanych w ofercie
2. uzasadniony interes SZPZLO Warszawa-Mokotów, w sytuacji ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami
3. SZPZLO Warszawa-Mokotów będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów Administratora w szczególności związanych z ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, które mogą wynikać z przeprowadzonego postępowania konkursowego.Po upływie wyżej wymienionych okresów dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.
4. Przetwarzane dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym przepisami prawa, innym niż organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania prowadzonego zgodnie z prawem Unii lub prawem polskim.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
6. prawo dostępu do danych osobowych
7. prawo żądania sprostowania danych osobowych
8. prawo żądania usunięcia danych osobowych. Prawo to nie ma zastosowania
w zakresie jakim przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania, lub kiedy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
9. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
10. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych ze względu na szczególną sytuację - w przypadkach, kiedy SZPZLO Warszawa-Mokotów przetwarza dane w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora.
11. prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od SZPZLO Warszawa-Mokotów Pani/Pana danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby SZPZLO Warszawa-Mokotów przesłał je do innego administratora. Jednakże SZPZLO Warszawa-Mokotów zrobi to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje tylko, co do tych danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany.
12. W zakresie, w jakim dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres korespondencyjny SZPZLO Warszawa-Mokotów, adres e-mailowy, lub osobiście w SZPZLO Warszawa-Mokotów.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
14. Podanie danych osobowych zawartych w ofercie nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym udział w konkursie ofert na udzielanie świadczeń.
15. W trakcie przetwarzania, przez SZPZLO Warszawa-Mokotów, nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje Państwa dotyczące nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz, że nie buduje się żadnych profili pracowników.
16. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
17. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.

**Załącznik nr 3** do zarządzenia 5/2022

...............................................

 (miejscowość, data) **SZPZLO WARSZAWA - MOKOTÓW**

 **Warszawa, ul. Madalińskiego 13**

 (nazwa i adres Zamawiającego)

O F E R TA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarki prowadzące działalność leczniczą w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego

Imię.............................................................................................................................................

Nazwisko....................................................................................................................................

PESEL........................................................................................................................................

Nr prawa wykonywania zawodu.................................................................................................

Specjalizacja, stopień specjalizacji.............................................................................................

Nr wpisu/rejestru podmiotu wykonującego działalność leczniczą OIPiP/ ....................................

Data rozpoczęcia działalności Gospodarczej wg. danych w CEIDG .........................................

NIP ………..........................................

Adres zamieszkania ……………………......................................................................................

....................................................................................................................................................

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

....................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy ............................................... adres e-mail .....................................................

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w wybranych jednostkach i komórkach organizacyjnych SZPZLO Warszawa – Mokotów, zgodnie z projektem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

**OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:**

1. Zapoznał się z treścią głoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w Warszawie w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego.
3. Prowadzi praktykę pielęgniarską obejmującą świadczenia stanowiące przedmiot konkursu ofert, zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w OIPiP, zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC).
6. Posiada uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty
7. Deklaruje dyspozycyjność do realizacji świadczeń zdrowotnych objętych konkursem w następujących dniach i godzinach:

 Poniedziałek w godz. ……………………………………………………………

 Wtorek w godz. ……………………………………………………………

 Środa w godz. ……………………………………………………………

 Czwartek w godz. ……………………………………………………………

 Piątek w godz. ……………………………………………………………

1. Deklaracja ofertowa w zakresie kryteriów oceny ofert:

proponuję następujące warunki wynagrodzenia za godzinę brutto ….……….....zł.

(kwota brutto ze względu na zwolnienie z podatku VAT jest równoważna z kwotą netto)

-deklaruję swoje kwalifikacje zawodowe (……………..………………………...……………..)

1. Stosownie do art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SZPZLO Warszawa-Mokotów z siedzibą w Warszawie, ul. Madalińskiego 13, 02-513 Warszawa moich danych osobowych w zakresie zawartym w mojej ofercie.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwą OIPP
2. Poświadczone kopie dokumentów (dyplom, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, zaświadczenie o ukończonym kursie specjalistycznym dla pielęgniarek w zakresie endoskopii, posiadana specjalizacja, zaświadczenie o odbywaniu specjalizacji, itd.)
3. Poświadczona kserokopia polisy OC, odpowiadającej wymogom rozporządzenia ministra finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.(Dz.U. 2019.866)
4. Wydruk z CEIDG
5. Podpisany Załącznik ZS

 …………………………….......................................................................................

(*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty*)

**Załącznik nr 4** do zarządzenia 5/2022

**WZÓR - UMOWA CYWILNO PRAWNA nr …./SKS/2022**

O WYKONYWANIE CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH I ZABIEGOWYCH
w Poradniach Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa - Mokotów

zawarta w dniu ……………2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Mokotów, 02 – 513 Warszawa, ul. A. J. Madalińskiego 13, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000126423, posiadającym
NIP 9511874710 oraz REGON 000985823,

reprezentowanym przez:

………………………………………… Dyrektor SZPZLO Warszawa Mokotów

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panią/em …………………………. ,

nr PESEL ………………………….,

zam…………………………………….ul………………………….. posiadająca Prawo Wykonywania Zawodu nr…, wydanym przez……

legitymującą się dyplomem ukończenia studiów nr ….. wydanym przez …………………..,, posiadającą tytuł specjalisty w dziedzinie ……………………………

prowadzącą działalność pod firmą…………………………………………………, adres: ulica ……………………………., zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w …………….. pod numerem księgi rejestrowej ………………..,, nr NIP ……………. i REGON ……………….. zwaną dalej Przyjmującą zamówienie nie pozostającą w stosunku pracy z Udzielającym zamówienie

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone 26, 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) oraz art. 750 ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeksu Cywilnego (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późniejszymi zmianami), zgodnie z zarządzeniem Dyrektora SZPZLO Warszawa – Mokotów nr 5/2022. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy wynosi brutto 561 600,00 zł (słownie: pięćset sześćdziesiąt jeden tysięcy sześćset zł).

§ 1

Ilekroć w niniejszej umowie użyto w różnych przypadkach wyrażenia:

1. **Strony Umowy** – należy przez to rozumieć Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie;
2. **Zakład Leczniczy –** zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą danego rodzaju;
3. **Przychodnia** – należy przez to rozumieć Zakład Leczniczy SZPZLO Warszawa Mokotów, w którym wykonywane są świadczenia podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej;
4. **Poradnia Specjalistyczna –** należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną Przychodni, w której udzielane są w formie ambulatoryjnej specjalistyczne świadczenia zdrowotne;
5. **Kierownik Przychodni –** należy przez to rozumieć przedstawiciela Udzielającego zamówienia, uprawnionego do kierowania Przychodnią oraz sprawowania nadzoru nad sposobem realizacji przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań wynikających z postanowień niniejszej umowy;

**6) Godziny normalnej ordynacji –** należy przez to rozumieć czas udzielania czynności pielęgnacyjnych w Przychodni, w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramie z Kierownikiem Przychodni.

**§ 2**

1. Przyjmująca Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu Pielęgniarki, co potwierdza przedłożonym prawem wykonywania zawodu Nr **………….,** a także spełnia wymogi zdrowotne do udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych (zobowiązuje się przedłożyć zaświadczenie lekarskie).
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującą zamówienie w Poradniach Przychodni Lekarskiej przy ul. ………………. lub innej Przychodni wchodzącej w skład Zespołu zgodnie z aktualną potrzebą Zespołu czynności pielęgnacyjnych i zabiegowych zleconych przez lekarzy, a także przygotowanie gabinetu badań lub pracowni diagnostycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych, dbanie o należyte przygotowanie sprzętu i aparatury, prowadzenie dokumentacji medycznej, zgodnie z bieżącymi potrzebami Przychodni, na podstawie harmonogramu ustalonego na dany miesiąc wspólnie przez Przyjmującą Zamówienie i Kierownika Przychodni.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dokonywania wszelkich uzgodnień związanych z realizacją umowy z Kierownikiem Przychodni.
4. Mając na uwadze przepisy ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2095) oraz aktów prawnych wydanych na ich podstawie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wprowadzenia ograniczeń dotyczących realizacji umowy przez Przyjmującego zamówienie w zakresie określonym ww. przepisach. O wprowadzeniu wskazanych ograniczeń i skutkach ich wprowadzenia Udzielający zamówienia informuje Przyjmującego zamówienie na piśmie, podając ich zakres oraz czas trwania. Zmiany wynikające z powyższych ograniczeń nie wymagają sporządzania aneksu do umowy.

**§ 3**

* 1. Przyjmujący zamówienie w czasie realizacji przedmiotu umowy, i tylko dla tych potrzeb, korzysta nieodpłatnie z aparatury i sprzętu medycznego oraz materiałów medycznych i farmakologicznych znajdujących się w dyspozycji i na wyposażeniu Przychodni.
	2. Udzielający zamówienia pokrywa koszty:
1. napraw i konserwacji aparatury i sprzętu wchodzącego w skład wyposażenia, o którym mowa w ust. 1, wynikających z eksploatacji, dla realizacji przedmiotu umowy oraz materiałów medycznych niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy,
2. związane z zapewnieniem porządku i czystości w udostępnionych pomieszczeniach.
3. Udzielający zamówienia na swój koszt:
4. zapewnia Przyjmującemu zamówienie bieżące zaopatrzenie w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne materiały niezbędne do bieżącej realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem realizowanym według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienie;
5. zapewnia bieżące dostawy energii elektrycznej i cieplnej, ciepłej i zimnej wody, środki czystości, zewnętrzną linie telefoniczną dla celów realizacji umowy oraz bieżące sprzątanie pomieszczeń, w których realizowany jest przedmiot umowy.

4. Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać rzeczy Udzielającego zamówienie we własnym interesie, w tym w szczególności do prowadzenia działalności gospodarczej nie objętej przedmiotem niniejszej umowy lub w innym celu niż wynika to z umowy.

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia Udzielającego zamówienie o awariach sprzętu, który zagraża życiu pacjentów i dołożenia wszelkich starań w celu ograniczenia skutków awarii i innych zdarzeń niepożądanych.

**§ 4**

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania czynności pielęgnacyjnych i zabiegowych pacjentom w godzinach normalnej ordynacji, , a w przypadku nieobecności wskazania zastępcy uzgodnionego z Kierownikiem Przychodni;
2. Realizując przedmiot umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
3. Wykonywania czynności pielęgnacyjnych i zabiegowych zgodnie z zasadami wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
4. przestrzegania w ramach warunków realizacji przedmiotu umowy zapewnionych przez Udzielającego zamówienia praw pacjentów określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zmianami);
5. podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości wykonywanych czynności;
6. ścisłej współpracy z innymi osobami udzielającymi równocześnie świadczeń zdrowotnych i wykonującymi czynności pielęgnacyjne, związane z ich udzielaniem w Zakładzie Leczniczym SZPZLO,
7. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy oraz przestrzegania przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych i ochrony danych osobowych;
8. poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu umowy w imieniu Udzielającego zamówienia przez Kierownika Poradni, Pełnomocnika ds. świadczeń zdrowotnych lub Narodowy Fundusz Zdrowia, a także stosowania się do ich zaleceń
i wskazań wydanych w wyniku przeprowadzonej kontroli.

**§ 5**

W trakcie trwania Umowy Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w odzież i obuwie ochronne, zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zobowiązuje się do noszenia identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia.

**§ 6**

* 1. W przypadku stwierdzenia przez Kierownika Przychodni lub Udzielającego zamówienia zawinionego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie ustalonych zasad realizacji przedmiotu umowy, tj.:
1. braku lub niedbałego i niezgodnego z przyjętymi standardami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta,
2. wykonywania zabiegów niezgodnych z posiadanymi uprawnieniami poświadczonymi odpowiednim dyplomem, z zastrzeżeniem przypadków dopuszczonych obowiązującymi przepisami prawa;
3. nieprzestrzegania wewnętrznych procedur przyjętych w Zakładach Leczniczych SZPZLO, decyzji Kierownika Przychodni, dotyczących organizacji udzielania świadczeń objętych przedmiotem umowy, przepisów porządkowych wydawanych w SZPZLO albo zarządzeń Dyrektora SZPZLO, o których Przyjmujący zamówienie został powiadomiony;
4. nieprzestrzegania praw pacjenta;
5. naruszenia postanowienia § 3 ust. 4

Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości stanowiącej równowartość do 10% wartości finansowej należności przypadającej Przyjmującemu zamówienie za miesiąc, w którym miały miejsce uchybienia, na podstawie wyników kontroli dokonanej przez Kierownika Przychodni lub Udzielającego zamówienia nie później niż 6 miesięcy od wystąpienia zdarzenia. W razie kolejnych istotnych uchybień lub nie skorygowania naruszenia, za które nałożono karę, Udzielający zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości stanowiącej równowartość do 20% wartości finansowej należności przypadającej Przyjmującemu zamówienie za miesiąc, w którym miało miejsce naruszenie.

2. Kary, o których mowa w ust. 1 mogą zostać zastosowane po uprzednim wysłuchaniu Przyjmującego zamówienie przez Pełnomocnika ds. świadczeń zdrowotnych i złożeniu pisemnych wyjaśnień na okoliczność stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w razie obciążenia go karą, o której mowa w ust. 1, wyraża zgodę na potrącenie przedmiotowej należności przy płatności bieżących rachunków.

4. Jeżeli w wyniku naruszeń, o których mowa w ust. 1 lub § 5 ust. 4, dojdzie do powstania szkody, Udzielający zamówienia ma prawo niezależnie od uprawnień określonych niniejszą umową, dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.

5. W okolicznościach, o których mowa w ust. 1 i 4, ciężar udowodnienia winy Przyjmującego zamówienie w dokonaniu naruszeń skutkujących jego odpowiedzialnością na zasadach przewidzianych w tych postanowieniach spoczywa na Udzielającym zamówienia.

**§ 7**

* + - 1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie od Udzielającego zamówienie wynagrodzenie brutto stanowiące sumę iloczynu godzin udzielania świadczeń i stawki w wysokości …………. zł (słownie: …………………zł) brutto za godzinę udzielania świadczeń.
			2. Rozliczenie finansowe realizacji przedmiotu umowy dokonywane będzie w okresach miesięcznych, na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, potwierdzonej pod względem merytorycznym przez Kierownika Przychodni i pod względem formalnym przez Pełnomocnika ds. świadczeń zdrowotnych. Podstawą wystawienia faktury za świadczenia opisane w § 3 ust. 1 jest zestawienie godzin pracy z pacjentem w Przychodni ……… potwierdzone przez Kierownika Przychodni.
			3. Faktura za usługi, o których mowa w § 2 winna być przekazana przez Przyjmującego Zamówienie nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni. Do faktury należy dołączyć miesięczną ewidencję godzin wykonywania usług w Przychodni …............ (załącznik nr 1 do umowy).
			4. Płatność należności będzie dokonywana przelewem, w terminie do 14 dni od daty otrzymania poprawnie sporządzonej faktury, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
			5. Za datę zapłaty za usługi uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
			6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej sam reguluje należności podatkowe i zobowiązania wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

**§ 8**

* 1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
		1. przyjmuje do wiadomości, że realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienia, wykonuje tym samym zadania statutowe Zakładu Leczniczego SZPZLO;
		2. ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, o ile powstały z jego winy;
		3. nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jeśli wynika ona z awarii lub niesprawności udostępnianych przez Udzielającego zamówienia aparatur, sprzętu i materiałów medycznych.
1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim powstałe przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie powstałe wskutek wadliwej organizacji działania SZPZLO lub w związku z działaniem innych osób.
3. Udzielający zamówienia oświadcza, że legitymuje się aktualnymi polisami ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu szkód i zdarzeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711) i zobowiązuje się do jej utrzymywania oraz terminowego opłacania składek polisy przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że legitymuje się aktualną polisą ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami § 3 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i zobowiązuje się do jej utrzymywania oraz terminowego opłacania składek polisy przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Strony deklarują na zasadzie wzajemności, że w razie wystąpienia osoby trzeciej w stosunku do jednej ze stron lub do obu jednocześnie z roszczeniem z tytułu szkód i zdarzeń będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania w Zakładzie Leczniczym SZPZLO, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu, będą się wzajemnie wspierać i udzielać pomocy w wyjaśnieniu przyczyn i zasadności zgłoszonych roszczeń.

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim wszystkich informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, a w szczególności:
	1. nie posługiwania się ww. informacjami w pracy zawodowej i działalności prowadzonej poza zakładem leczniczym SZPZLO,
	2. zachowania poufności danych osobowych i medycznych osób zgłaszanych przez Zakład Leczniczy SZPZLO do objęcia opieką medyczną,
	3. zachowania poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku stwierdzenia naruszenia zakazu, o którym mowa w ust. 1.
3. Udzielający zamówienia oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów (dalej określanych jako „dane osobowe”) w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób.
4. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust. 3.
5. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów (w tym danych wrażliwych) w zakresie koniecznym do wykonywania niniejszej umowy. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie następujące rodzaje danych osobowych wskazanych w ust. 3 i upoważnia do ich przetwarzania :
6. imię, nazwisko, oznaczenie płci,
7. adres zamieszkania,
8. numer PESEL, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
9. inne informacje lub dane, w tym dane o stanie zdrowia, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji umowy zawartej pomiędzy stronami, w szczególności do przeprowadzenia badania, konsultacji, leczenia.

 Dla uniknięcia wątpliwości, Strony oświadczają, iż dane osobowe stanowią informacje poufne.

1. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami umowy. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 5 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami regulującymi kwestię ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z aktów prawnych wskazanych w ust. 7 oraz z zapisów niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia umowy łączącej Strony ze skutkiem natychmiastowym.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niepodejmowania w okresie obowiązywania niniejszej umowy działań o charakterze konkurencyjnych w stosunku do Udzielającego zamówienia, przez które strony umowy rozumieją wszelkie czynności szkodzące interesom Udzielającego zamówienia.
5. Dla uniknięcia jakichkolwiek wątpliwości interpretacyjnych w zakresie objętym postanowieniem ust. 9, strony Umowy ustalają, że działaniem konkurencyjnym nie jest prowadzenie przez Przyjmującemu zamówienie poza siedzibą Udzielającego zamówienia indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej.
6. Strony zobowiązują się do zachowania poufności treści niniejszej umowy w zakresie odnoszącym się do wysokości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

**§ 10**

1. Strony dopuszczają możliwość czasowego zawieszenia realizacji przedmiotu umowy (przerwa), z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą i być zaakceptowane przez Kierownika Przychodni w formie pisemnej przed zawieszeniem realizacji przedmiotu umowy, chyba, że zawieszenie realizacji przedmiotu umowy jest zdeterminowane przypadkiem losowym, którego rodzaj lub charakter uniemożliwi Przyjmującemu zamówienie bezzwłocznie zawiadomienie Kierownika Przychodni lub Pełnomocnika ds. świadczeń zdrowotnych o niemożności realizowania przedmiotu umowy.
2. Postanowienie ust. 1 stosuje się odpowiednio w przypadku wyjazdu Przyjmującemu zamówienie na kursy, konferencje, zjazdy naukowe lub sympozja, wymagające jego osobistego udziału oraz w przypadku, o których mowa w § 4 ust 3.

**§ 11**

* 1. Umowa zostaje zawarta począwszy **od dnia 03.02.2022 r.** **do dnia 31.01.2023 r.**

2. Umowa niniejsza może być rozwiązana:

* 1. przez każdą ze stron w drodze pisemnego oświadczenia złożonego drugiej stronie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia
	2. w każdym czasie za obopólnym porozumieniem stron,
	3. przez każdą ze stron bez wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, nie udokumentowania przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, utraty uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym, udzielania świadczeń zdrowotnych po spożyciu alkoholu lub środków odurzających.
1. Przyjmujący zamówienie wypowiadając umowę, lub ją rozwiązując w inny sposób, obowiązany jest wykonać wszystkie niezbędne czynności, aby okoliczność ta nie miała negatywnego wpływu na dalszy tok leczenia pacjentów powierzonych jego opiece.
2. W okolicznościach, o których mowa w ust. 1 Udzielający zamówienia ma obowiązek wypłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie należne z tytułu czynności wykonywanych do dnia rozwiązania umowy.

**§ 12**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 711), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 479 z późniejszymi zmianami), przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, których strony nie rozstrzygną polubownie, zostaną poddane sądowi powszechnemu właściwemu rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Przyjmującego zamówienie i dla Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie

**Załącznik 1 do umowy**

Ewidencja godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy nr …../SKS/2022 zawartej w dniu ………………… r.

Miesiąc: .................................. 20...... r.

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienie :.....................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień****miesiąca** | **Liczba godzin****wykonywania****umowy** | **Podpis****Przyjmującego zamówienie** | **Uwagi** | **Podpis****Udzielającego zamówienie****lub osoby przez****niego****upoważnionej** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| Liczba godzin wykonywania umowy ogółem:  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5** do zarządzenia 5/2022

**REGULAMIN KOMISJI KONKURSOWEJ**

powołanej w celu przeprowadzenia konkursów ofert na świadczenia zdrowotne zgodnie z zarządzeniem Dyrektora SZPZLO WARSZAWA-MOKOTÓW nr 5/2022 z dnia 25.01.2022 r.

§ 1

Zadaniem Komisji jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert złożonych w związku z zamówieniami na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w zarządzeniu.

§ 2

1. Członek Komisji Konkursowej, podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:
2. jego małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
3. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
4. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
5. osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
6. Wzór oświadczenia osób wchodzących w skład Komisji określa załącznik nr 1 do Regulaminu Komisji Konkursowej.
7. Oświadczenia, o których mowa w ust. 2 członkowie Komisji składają po przeprowadzeniu uzyskaniu danych oferentów uczestniczących w postępowaniu konkursowym, tj. po czynnościach Komisji wynikających z § 4 ust 1 i 2.

§ 3

1. Komisja Konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 4 ust. 1, 2, 6, 8.
2. W toku prac Komisja Konkursowa uwzględnia szczegółowe warunki konkursu wprowadzone zarządzeniem Dyrektora w związku z niniejszym postępowaniem konkursowym.

§ 4

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu na określony zakres świadczeń zdrowotnych, objętych zamówieniami wymienionymi w § 1 Regulaminu, Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

1. Rozpoczyna postępowanie konkursowe poprzez stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia Konkursu oraz ustalenie liczby otrzymanych ofert;
2. otwiera koperty z ofertami i ogłasza nazwy/dane Oferentów;
3. sprawdza oferty pod względem formalnym, tj., m.in. czy oferty zostały prawidłowo sporządzone, czy złożone w terminie i czy zawierają wszystkie wymagane dokumenty;
4. odrzuca oferty:
5. złożone po terminie;
6. zawierające nieprawdziwe informacje;
7. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
8. jeżeli zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
9. jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
10. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
11. jeżeli oferent lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w SWKO
12. nie złożone na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia
13. w przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawierać będzie braki formalne komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
14. ogłasza oferentom ustalenia wynikające z czynności wymienionych w pkt. 3 i 4, umieszczając również stosowne informację na stronie internetowej oraz na tablicy Ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
15. wybiera najkorzystniejszą lub najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
16. ogłasza Oferentom wynik czynności wskazanej w pkt. 7. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu umieszczana jest na stronie internetowej Udzielającego zamówienia i tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.

§ 5

1. Dyrektor unieważnia postępowanie konkursowe, gdy:

* 1. nie wpłynęła żadna oferta;
	2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem § 5 ust. 2;
	3. odrzucono wszystkie oferty;
	4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie;
	5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1 - 3 Komisja konkursowa przedstawia stosowne informacje Dyrektorowi Zespołu wraz ze stosowną rekomendacją dotyczącą wymogu unieważnienia postępowania. 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.

§ 6

Z przebiegu przeprowadzonego konkursu Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać w szczególności:

1. oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu,
2. imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
3. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę zgłoszonych ofert,
4. przyjęte do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
5. wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom udziału w danym konkursie i podlegających odrzuceniu lub zgłoszonych po terminie,
6. informację o wezwaniu Oferenta do uzupełnienie oferty lub usunięcia braków w wyznaczonym terminie.
7. informacje o ewentualnym wpłynięciu protestów,
8. informację o wystąpieniu z wnioskiem o unieważnienie rozstrzygnięcia,
9. wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem
10. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
11. podpisy członków danej Komisji.

§ 7

1. Przy wyborze ofert Komisja Konkursowa bierze pod uwagę kryteria zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursów Ofert.
2. W przypadku konieczności wezwania Oferenta do uzupełnienia Oferty Komisja konkursowa przekazuje te informację telefonicznie, faxem lub e-mailem zgodnie z danymi podanymi przez Oferenta i jednocześnie w formie pisemnej, przy czym o dacie otrzymania wezwania decyduje data informacji przekazanej tel./fax lub e-mailem.

§ 8

1. W toku postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest podlega rozpoznaniu, jeżeli został złożony przez oferenta na piśmie, w toku danego postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu.
3. 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.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Odpowiedź podpisywana jest przez Przewodniczącego komisji.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SZPZLO
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 9

1. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów uczestniczących w konkursie
o jego zakończeniu i wyniku poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej SZPZLO i tablicy Ogłoszeń Udzielającego zamówienia w jego siedzibie..
2. Członkowie Komisji konkursowej zobowiązani są w toku postępowania konkursowego do przestrzegania zasad dotyczących tajemnicy służbowej.

§ 10

Po zakończeniu każdego konkursu Komisja Konkursowa złożone oferty wraz z kopertami umieszcza w kopercie zbiorczej, załącza do sporządzonego protokołu.

 ....................................................

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Komisji Konkursowej**

Pieczęć SZPZLO Warszawa-Mokotów

|  |
| --- |
| Nr zarządzenia  |
| Konkurs ofert z dnia  |

Oświadczenie:[[1]](#footnote-1))

□ przewodniczącego Komisji Konkursowej

□ sekretarza Komisji Konkursowej

□ członka Komisji Konkursowej

 **Imię (imiona) ................................................................................................**

**Nazwisko .……........................................................................................**

Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z oferentów;
2. nie pozostaję z żadnym oferentem w stosunku nadrzędności służbowej
3. nie pozostaję w stosunku nadrzędności służbowej wobec małżonka, krewnego i powinowatego do drugiego stopnia albo osoby związanej z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli żadnego z oferentów;

Warszawa, dnia …………………………………… r.

……..………………………………

*(podpis)*

W związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt ...... 2) podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

Warszawa, dnia .. .. ……..…. r.

......................................................

 *(podpis)*

# Załącznik ZS

Oświadczam, że SZPZLO Warszawa – Mokotów nie rozwiązał ze mną w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne wskazane w postępowaniu konkursowym z mojej winy, w związku z nienależytym wykonywaniem przeze mnie zobowiązania.

........................................................ .......................................................

(miejsce i data) (Imię i nazwisko, pieczątka)

1. 1) zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)