**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

przez personel medyczny pielęgniarkę/pielęgniarza

z zakresu położnictwa

Łódź, dnia 23.11.2020r.

**I. Udzielający zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź

**II. Podstawa prawna:**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.).

**III. Przedmiot konkursu ofert i czas trwania umowy:**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnychprzez personel medyczny pielęgniarkę/pielęgniarza z zakresu położnictwa.

Umowa zostanie zawarta od 1.01.2021r. do 31.12.2023r.

Miejsce wykonywania świadczeń:

**Uniwersyteckie Centrum Ginekologiczno-Położnicze im. Dr L. Rydygiera**

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1) są podmiotami, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.),

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie
z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.

**V. Osoby uprawnione do udzielania informacji:**

1. W przypadku wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się o wyjaśnienia w formie pisemnej do Udzielającego zamówienia.

2. Wniosek o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu ofert należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert. Wniosek złożony po terminie nie będzie rozpatrywany.

3. Udzielający zamówienia udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Treść wyjaśnień wraz z zapytaniem Udzielający zamówienia umieści na stronie internetowej Udzielającego w zakładce Ogłoszenia - Konkursy „Konkurs Ofert w zakresie ...”, bez podania źródła zapytania.

5. Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, formularzem ofertowym i wzorem umowy można zapoznać się na stronie internetowej [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl), w zakładce Ogłoszenia - Konkursy.

**VI. Sposób przygotowania ofert:**

1. Oferta powinna zawierać:

a) Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

b) Oświadczenie (Załącznik nr 2),

c) Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3)

c) Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk /indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich,

d) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,

e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia szkoły, studiów, dyplomy specjalizacyjne, certyfikaty,

f) Orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do pracy,

g) Dokument potwierdzający odbycie szkolenia bhp,

h) Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – wymagane jest pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.

3. Oferent składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Oferta powinna być trwale spięta i mieć ponumerowane strony.

6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

10. Oferty należy składać w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z dopiskiem na kopercie:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

przez personel medyczny pielęgniarkę/pielęgniarza

z zakresu położnictwa.

Nie otwierać przed dniem 07.12.2020r. godz. 1115”

11. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. **W związku ze stanem epidemii w kraju i koniecznością zapobiegania rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 oferty można również składać drogą elektroniczną na adres e-mailowy:** **a.kaczmarek@csk.umed.pl****.**

**Oferta, stanowiąca załącznik do e-maila powinna być zaszyfrowana bezpiecznym hasłem, składającym się z co najmniej z 8 znaków zawierającym litery małe, wielkie, cyfry i znaki specjalne.**

**Hasło należy przesłać w kolejnym e-mailu nie później jednak niż do dnia 07.12.2020r. do godz. 11.00**

Oferent może wybrać tylko **jeden sposób złożenia oferty**.

**VII. Informacje o dokumentach załączonych przez oferenta:**

1. Oferent przedkłada wymagane dokumenty w formie kserokopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez siebie albo osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

2. 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.

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

1. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy składać w Kancelarii Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej ul. Sporna 36/50 Udzielającego zamówienia do dnia 07.12.2020r. do godziny 1100

2. Oferta przesłana Pocztą Polską lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii do dnia 07.12.2020r. do godz. 1100

3. W przypadku przesłania oferty pocztą decyduje data jej wpływu do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii, a nie data stempla pocztowego.

4. Oferty drogą elektroniczną należy składać na adres e-mailowy: a.kaczmarek@csk.umed.pl do dnia 07.12.2020r. do godziny 1100

5. Oferent może wybrać tylko jeden sposób złożenia oferty.

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

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.12.2020r. o godzinie 1115 w pok. 10
w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej.

8. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

**IX. Komisja Konkursowa:**

Konkurs ofert przeprowadza powołana przez Udzielającego Zamówienia komisja konkursowa.

**X. Kryteria oceny ofert:**

Dokonując wyboru ofert komisja konkursowa kieruje się następującym kryterium:

***Cena***

obliczona według formuły:

*x100pkt. x kryt.*

*gdzie:*

*CN – najtańsza proponowana cena*

 *CO – cena oferty ocenianej*

Udzielający zamówienie zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

**XI. Odrzuca się ofertę:**

1. złożoną przez Oferenta po terminie;

2. zawierającą nieprawdziwe informacje;

3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od Przyjmującego zamówienia;

8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

**XII.** **Uzupełnienie oferty:**

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

2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.

**XIII. Unieważnienie konkursu:**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta;

2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;

3) odrzucono wszystkie oferty;

4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

**XIV. Środki odwoławcze:**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.).

2. Środki odwoławcze nie przysługują na :

1) niedokonanie wyboru Oferenta,

2) unieważnienia postępowania konkursowego.

**XV. Warunki umowy:**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty.

2. Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem, wybranym w postępowaniu konkursowym w terminie do 14 dni od dnia wyboru oferty. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 4.

**XVI. Postanowienia końcowe:**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Spraw Pracowniczych.

**XVII. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

2. Oświadczenie (Załącznik nr 2),

3. Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3)

3. Wzór umowy (Załącznik nr 4)

DYREKTOR

SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

dr n. med. Monika Domarecka

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny
pielęgniarkę /pielęgniarza z zakresu położnictwa

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA**

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

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

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

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

Firma przedsiębiorcy: .......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

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

Adres do korespondencji ………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………….

**II. OFERTA CENOWA**

Proponuję następujące warunki wynagrodzenia tj.:

………….. zł brutto za godzinę udzielania zleconych świadczeń zdrowotnych.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

 (podpis oferenta)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako oferent:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

4. Przedłożyłem następujące dokumenty:

a) Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich,

b) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

c) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia szkoły, studiów, dyplomy specjalizacyjne, certyfikaty,

d) Orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do pracy,

e) Dokument potwierdzający odbycie szkolenia bhp,

f) Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

g) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

5. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

 (podpis oferenta)

Załącznik nr 3

…………………………………………………………………………………

Pełna nazwa Oferenta/Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

…….................... dnia ……...................

 **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

**92-213 – Łódź**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**(podatek VAT)**

1. **Pan/Pani** …………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM\* czynnym podatnikiem VAT.**

1. W przypadku zmiany statusu na podatnika czynnego VAT, zobowiązuję się
w przeciągu 14 dni od zmiany, do poinformowania o tym fakcie pracownika Działu Księgowości (pokój nr 217/218/219 w budynku Instytutu Stomatologii) Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi oraz zobowiązuję się do podania numeru konta zgłoszonego do Urzędu Skarbowego.

*(\*niepotrzebne skreślić)*

 ..………………………………………….

 /data, pieczątka i podpis Oferenta/

Załącznik nr 4

**Umowa**

zawarta w Łodzi w dniu ………………….. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, ul. Pomorska 251, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000149790

reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką– Dyrektor

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienie”**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie”**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (usług pielęgniarskich) w Szpitalu zgodnie z posiadanymi przez osobę realizującą zamówienie kwalifikacjami.
2. Zakres zadań wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie zawiera Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypracowania minimum 84 godzin w ciągu miesiąca z wyłączeniem nieobecności Przyjmującego zamówienie niezależnych od Udzielającego zamówienia (np. choroba).
4. Wypracowanie mniejszej, niż podana powyżej liczba godzin bez zgody Naczelnej Pielęgniarki/pielęgniarki oddziałowej/osoby pełniącej obowiązki pielęgniarki oddziałowej, skutkować będzie obniżeniem o 20% kwoty wynagrodzenia przysługującego za dany miesiąc.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w dniach
i godzinach uzgodnionych z osobą koordynującą. Osobą koordynującą harmonogram świadczenia usług jest osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia*.*
6. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zleceń osób nadzorujących
i kontrolujących wykonywanie świadczeń, zgodnych z przepisami prawa i zakresem udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie
z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki medycznej
i należytą starannością.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje, status i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich kserokopie Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienia.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1) posiada aktualny wpis do właściwego rejestru,

2) legitymuje się kwalifikacjami do udzielania świadczeń zdrowotnych,

3) zna prawa pacjenta,

4) nie był karanyza wykroczenia zawodowe.

**§ 4**

Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego:

1. udostępnienia sprzętu medycznego znajdującego się w posiadaniu Udzielającego zamówienia,
2. zapewnienia odpowiedniej bazy analityczno-badawczej.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) znajomości i przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia przepisów,
w szczególności bhp i p-poż.,

2) posiadania w trakcie trwania umowy, przez osoby realizujące świadczenia aktualnych badań lekarskich,

3) uczestniczenia w prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących
w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym
u Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z wymogami NFZ oraz przepisami o zasadach prowadzenia i przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej,

4) przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o realizacji wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy w sposób i w układzie przez niego ustalonym,

5) poddania się kontroli przeprowadzanej przez NFZ i osoby uprawnione przez Udzielającego zamówienia w zakresie określonym ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, liczby i rodzaju udzielonych świadczeń, terminowych realizacji zaleceń pokontrolnych,

6) przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienia i NFZ,

7) przestrzegania praw pacjenta,

8) niepobierania opłat od pacjentów Udzielającego zamówienia z jakiegokolwiek tytułu,

9) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku
z wykonywaniem niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu aktualnie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych.

Tajemnica ta obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu
– pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.

10) przetwarzania danych dotyczących osób uprawnionych do korzystania z badań,

w szczególności dotyczących ich stanu zdrowia w sposób określony w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego 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) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000).

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej
w zakresie działalności objętej umową samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki ubezpieczenia zdrowotnego i ubezpieczenia społecznego.

**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia
od odpowiedzialności cywilnej i posiadania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienia aktualnej umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1.
3. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania. Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku do Przyjmującego zamówienie w przypadku udowodnionej winy Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie wobec Udzielającego zamówienia ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym również z niewłaściwego lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających
z realizacji umowy zobowiązany jest do nieprzerwanego pozostawania w miejscu wykonywania świadczenia.

2. Każda zmiana powodująca niemożność wykonania przedmiotu umowy musi zostać uzgodniona z osobą koordynującą nie później niż na 3 dni przed planowanym wykonaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.

**§ 8**

1. W sytuacji braku możliwości wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez wskazanie zastępcy działającego w jego imieniu oraz posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu umowy, po uprzednim uzgodnieniu
z Udzielającym zamówienia (Naczelną Pielęgniarką). Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

2. Zlecenie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim wymaga uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za podmioty trzecie, którym zlecił wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy jak za własne czyny.

**§ 9**

Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie:

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

**§ 10**

1. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest faktura potwierdzona, co do zgodności
i ilości udzielenia świadczeń przez osobę koordynującą.

2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Przyjmującego zamówienie
w ciągu 14 dni od przedstawienia faktury, o której mowa w ust. 1.

**§ 11**

1. Strony umowy zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia ma prawo, tytułem kary umownej, do:
2. za każde nie zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego zamówienie
- obniżenia wysokości wynagrodzenia o 10% wynagrodzenia miesięcznego należnego
za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie,
3. za każde opóźnienie w wykonaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub nieprawidłowym zabezpieczeniu wykonania usługi z winy Przyjmującego zamówienie
– obniżenia wysokości wynagrodzenia o 5% wynagrodzenia miesięcznego należnego
za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie,
4. za każdą uzasadnioną skargę pacjenta, członka rodziny lub opiekuna, której podstawę stanowi rażąco zawinione działanie lub zaniechanie Przyjmującego zamówienie
– obniżenia wysokości wynagrodzenia o 5% wynagrodzenia miesięcznego należnego
za miesiąc, w którym wpłynęła skarga,
5. w przypadku niepodjęcia wykonywania czynności, zgodnie z ustalonym harmonogramem
i zasadami określonymi w umowie - naliczenia kary w wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc poprzedni.
6. w przypadku niepodjęcia wykonywania czynności w okresie wypowiedzenia – naliczenia kary w wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego za ostatni miesiąc wykonywania świadczeń za każdy okres w którym nie były realizowane świadczenia.
7. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wpłaty na rachunek Udzielającego zamówienia kary umownej, o której mowa w ust. 1 lit. d, e w terminie 14 dni od doręczenia pisma wzywającego do zapłaty kary umownej.

**§ 12**

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

**§ 13**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

1)z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;

2)wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na ostatni dzień miesiąca, bez podania przyczyny;

3)wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy w szczególności:

a) utraty uprawnień przez Przyjmującego zamówienie niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,

b) udzielając świadczeń zdrowotnych w sposób zawiniony lub na skutek rażącego niedbalstwa naraził pacjenta na utratę życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia,

c) stwierdzenia nieprawidłowości i nierzetelności w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienia lub Narodowy Fundusz Zdrowia,

d) nie udokumentował po upływie okresu trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązującej w dniu zawarcia umowy, faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 6 ust. 1 i 2, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

2. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności:

1. likwidacji Udzielającego zamówienia,
2. wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

**§ 14**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy
z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.

**Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 1

(dot. bloku operacyjnego)

**Usługi z zakresu położnictwa obejmują w szczególności:**

**1.** Świadczenie wysokojakościowych, profesjonalnych procedur z zakresu położnictwa operacyjnego w obrębie traktu operacyjnego i poza nim w razie takiej konieczności,

**2.** Koordynowanie działań mających na celu przygotowanie oraz sprawne przeprowadzenie zabiegów chirurgicznych, w tym zakresie współpraca z innymi pracownikami Bloku Operacyjnego,

**3.** Pełnienie nadzoru szczególnie nad przestrzeganiem zasad aseptyki oraz reżimu sanitarnego przez wszystkie osoby przebywające w Bloku operacyjnym,

**4.** Zapoznanie się ze szczegółami planu zabiegów chirurgicznych, przegląd stanu gotowości sal operacyjnych do przeprowadzenia zabiegów zgodnie z zaplanowanymi technikami i sposobami (przygotowanie i rewizja sprawności sprzętu i urządzeń przewidzianych do użycia),

**5.** Przygotowanie odpowiednich narzędzi i materiałów medycznych w ilościach zgodnych ze standardami przyjętymi w Bloku operacyjnym,

**6.** Przygotowanie sprzętu i środków niezbędnych do wykonywania bieżącej dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych,

**7.** Realizację zadań położniczych w strefie jałowej, ze szczególnym uwzględnieniem zasad:

a) chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz aseptycznego ubrania,

b) prawidłowego pobierania i nadzorowania ilości narzędzi i materiałów medycznych,

c) aseptycznego przygotowania stolików z narzędziami,

d) bezpiecznego i zgodnego z planem zabiegów, ułożenia pacjenta na stole operacyjnym,

e) przygotowania zespołu chirurgicznego do aseptycznego wykonania zabiegu operacyjnego,

f) bezpiecznej obsługi urządzeń wykorzystywanych podczas zabiegów,

g) sprawnego dostarczania i nadzoru nad racjonalnym zużyciem materiałów (gazików, nici chirurgicznych);

**8.** W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek niezgodności ilościowych, instrumentariuszka ma obowiązek natychmiastowego zgłoszenia tego faktu operatorowi,

**9.** Sporządzanie dokumentacji, protokołu położnej instrumentariuszki,

**10.** Utrzymanie pola operacyjnego w stałej jałowości

**11.** Prawidłowe zabezpieczenie, dokumentowanie oraz przekazywanie kompetentnym osobom materiałów do badań pobranych w trakcie zabiegu,

**12.** W przypadku skażenia Sali operacyjnej, postępowanie zgodnego z przyjętymi standardami

**13.** Przeprowadzanie bieżącej dezynfekcji/mycia oraz przeglądu narzędzi chirurgicznych i aparatury, przygotowanie sterylizacji w zakresie i trybie niezbędnym do utrzymania Bloku operacyjnego.

Załącznik 1

(dot. Sali Porodowej)

**Usługi z zakresu położnictwa obejmują w szczególności:**

**1.** Wykonanie czynności związanych z przyjęciem pacjentki do Sali Porodowej, ocena i obserwacja stanu ogólnego i stanu położniczego pacjentki, założenie obowiązującej dokumentacji,

**2.** Przeprowadzenie wywiadu z pacjentką, badanie postępu porodu oraz instruowanie pacjentki o zachowaniu się w poszczególnych okresach porodu ze szczególnym uwzględnieniem psychoprofilaktyki bólów porodowych,

**3.** Przygotowanie rodzącej do porodu, informowanie o celowości zleceń i zabiegów położniczych,

**4.** Opieka i pielęgnacja rodzącej w czasie porodu, zawiadomienie lekarza w razie nieprawidłowego przebiegu porodu,

**5.** Zaopatrzenie noworodka zgodnie z obowiązującymi procedurami i przepisami: oznaczenie noworodka, wypełnienie dokumentacji medycznej dotyczącej noworodka, wezwanie lekarza pediatry/neonatologa w razie wystąpienia u noworodka jakichkolwiek zaburzeń podczas przebywania w Sali Porodowej,

**6.** Prowadzenie intensywnego nadzoru nad położnicą i jej dzieckiem po porodzie, zapewnienie im bezpieczeństwa oraz pomaganie przy pierwszym karmieniu piersią,

**7.** Bezzwłoczne powiadomienie oddziałowej i właściwego lekarza o popełnieniu pomyłki w trakcie świadczenia usług medycznych (np. podania niewłaściwego leku, itp.),

**8.** Przekazanie położnicy wraz z noworodkiem w pododdział położniczy nie wcześniej niż po 2 godzinach od momentu porodu,

**9.** Uczestniczenie i pomaganie lekarzowi w porodach zabiegowych,

**10.** Przygotowanie pacjentki do cięcia cesarskiego, odebranie noworodka z cięcia cesarskiego,

**11.** Porządkowanie Sali Porodowej po porodzie i utrzymywanie jej w gotowości do następnego porodu.

Załącznik nr 1

(dot. Oddziału Ginekologicznego, OCP)

**Oddział ginekologiczny, OCP**

**1.** Ustalenie rozpoznania problemów pielęgnacyjnych pacjentów na podstawie danych uzyskanych z własnych obserwacji oraz przeprowadzonego wywiadu z pacjentką lub jej rodziną, a także z danych uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego,

**2.** Planowanie i realizowanie opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjentów, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego,

**3.** Położna/pielęgniarka odcinkowa planując i realizując indywidualny program opieki kieruje się dobrem pacjentów,

**4.** Przyjęcie pacjentów w oddział oraz pomoc w adaptacji do środowiska szpitalnego,

**5.** Wykonywanie czynności diagnostycznych, w tym dokonywanie pomiarów podstawowych takich jak: temperatura ciała, ciśnienie tętnicze krwi, tętna, tętno płodu,

**6.** Wykonywanie zleceń lekarskich,

**7.** Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych,

**8.** Przygotowanie pacjentów do badań specjalistycznych,

**9.** Dokumentowanie wszystkich czynności wykonywanych przy pacjentach oraz rozpoznanych problemów pielęgnacyjnych,

**10.** Uczestnictwo w obchodach lekarskich,

11. Edukowanie pacjentów i ich rodzin

**12.** Przestrzeganie praw pacjenta i zasad etyki zawodowej

**13.** Dbałość o czystość i estetykę stanowiska pracy oraz aparaturę i sprzęt medyczny,

**14.** Zgłaszanie pielęgniarce/położnej oddziałowej usterek i awarii zaistniałych w oddziale ,

**15.** Przestrzeganie standardów postępowania w zakresie profilaktyki zakażeń,

**16.** Współpraca z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego,

**17.** Zabezpieczenie i odpowiednie przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą,

**18.** Przestrzeganie obowiązku dochowania tajemnicy zawodowej.