

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

REGON:472147559
NIP: 728-22-46-128
Telefon 42 675-75-00
faks 42 679-17-80
www.csk.umed.pl

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń
zdrowotnych w zakresie **ratownictwa medycznego**
w SOR/Izbie Przyjęć CSK UM w Łodzi.

Zatwierdził Dyrektor:

Łódź 26.09.2025 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (zwane dalej "SWKO")

Działając na podstawie art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.2025.450 z późn. zm.) oraz przepisów art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art.151 ust.1,2,4-6, art.152, 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.) Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego (CPV 85100000-0 usługi ochrony zdrowia, CPV 85141000-9 usługi świadczone przez personel medyczny) w dni powszednie i świąteczne w SOR/Izie Przyjęć Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi.

Oferent zobowiązany będzie do wypracowania minimum 84 godzin w ciągu miesiąca z wyłączeniem nieobecności Przyjmującego zamówienie niezależnych od Udzielającego zamówienia (np. choroba).

Oferent musi posiadać dyplom uprawniający do pracy w zawodzie ratownika medycznego.

Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie oraz sprzęt medyczny niezbędny do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:

- wykonują działalność w zakresie ratownictwa medycznego,
- posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w oferowanym zakresie.

1. Każdy Oferent może przedłożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę (jeden komplet dokumentów, składający się na ofertę, zgodnie z załączonym wzorem oferty wraz z wymaganymi załącznikami).
2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim.
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Wszystkie załączniki oferty dla swojej ważności winny być podpisane, a kopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. W przypadku braku jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub gdy oferta zawiera braki formalne Udzielający zamówienia wzywa do uzupełnienia dokumentów lub usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

III. TERMIN WYKONANIA UMOWY:

Umowa z wybranym Oferentem będzie obowiązywać przez okres 3 lat.

IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

1. Zapoznają się i zaakceptują wszystkie wymagania SWKO;
2. Przedłożą wszystkie dokumenty wymagane postanowieniami SWKO;
3. Zaproponują najkorzystniejszą cenę, w której zawierać się będą wszystkie koszty, jakie Oferent musi ponieść, aby wykonać przedmiot zamówienia (zgodny z opisem SWKO).

Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły spełnia/nie spełnia. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ OFERENCI W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oferta winna zawierać:

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełnioną i podpisaną ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik nr 6;
7. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
8. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
9. Kopię dyplomu ukończenia szkoły;
10. Kopię dyplomu uzyskania wymaganych kwalifikacji;
11. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy;
12. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP.

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami: mgr Dorota Bonowicz-Kwiatkowska 42 675-75-88

Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 - 14.00.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie ratownictwa medycznego w SOR/Izbie Przyjęć CSK UM w Łodzi.**

Nie otwierać przed 06.10.2025 r. do godz.10.30.”

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3)
w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.

2. **Termin składania ofert upływa dnia 06.10.2025 r. o godz. 10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.10.2025 r. o godz. 10.30** w pok. 405D Szpitala w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.
4. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.
5. Oferty złożone (nadane, jako przesyłka pocztowa) po wyznaczonym terminie zostaną odrzucone bez otwierania. W przypadku ofert wysłanych drogą pocztową/kurierem decyduje data i godzina wpłynięcia do siedziby Zamawiającego.
6. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
7. Wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej www.csk.umed.pl i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

IX. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania SWKO.
2. Udzielający zamówienia wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo. **100 % cena**
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty, stosownie do potrzeb Szpitala.

X. OPIS SPOSOBU ZAWARCIA UMOWY

Oferent, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony o terminie i miejscu podpisania stosownej umowy.

Oferent ma obowiązek przed podpisaniem umowy przedstawić Zamawiającemu aktualną informację (zaświadczenie) z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022r. poz.2600) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego zgodnie z wymogami art. 21 i nast. ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.).

XI. ODRZUCA SIĘ OFERTE

1. złożoną przez Oferenta po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty 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 zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

XII. 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 zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Zamawiający może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII. USTALENIA KOŃCOWE

1. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie związania ofertą.
3. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego zamówienia protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
4. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi przysługuje prawo do złożenia do Zamawiającego odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie oferenta - Załącznik nr 2;

3. Wypełniona i podpisana oferta cenowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik nr 6.

XV. KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - a. przeprowadzenia konkursu ofert - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
 - b. w innych celach na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
 4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,.
 5. W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
 6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji procesu konkursowego, a w wypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych przez okres nie dłuższy niż do czasu odwołania wyrażonej zgody.
 7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
 8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa w procesie konkursowym natomiast w pozostałych celach jest dobrowolne jednak ich nie podanie może skutkować brakiem możliwości realizacji celu, na który wyrażono zgodę.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Na podstawie przekazanych danych Zamawiający ma obowiązek uzyskać informację czy Pani/Pana dane są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze zgodnie z wymogami art. 21 i nast. ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.).

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **ratownictwa medycznego** w **SOR/Izbie Przyjęć CSK UM w Łodzi.**

DANE OFERENTA:

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

ADRES ZAMIESZKANIA:

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

PESEL:

.....

TELEFON / FAX

.....
.....

ADRES MAILOWY

.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

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

Oferent zobowiązany jest do bieżącej aktualizacji powyższych danych w okresie trwania umowy.

.....
/ data /

.....
/ podpis Oferenta /

.....
Pełna nazwa Oferenta/Pieczątko z pełną nazwą Oferenta

..... dnia

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

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
7. 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 (t.j. Dz. U. 2019. 1781).
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązkach wynikających z art. 21 i nast. ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.).
9. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.
10. Oświadczam, że zostałem(zostałam) zaszczepiony(a) przeciw żółtaczce zakaźnej typu B (WZW B).

.....
/data, pieczęć i podpis Oferenta/

OFERTA CENOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zgodnie z kalkulacją cenową przedstawioną poniżej:

Kwota z 1 godzinę wykonywanych świadczeń medycznych zł brutto.

.....
/ data /

.....
/ podpis Oferenta /

UMOWA NR
zawarta w dniu

pomędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem
Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź,
NIP 728-22-46-128, REGON 472147559, KRS 0000149790,

reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora Szpitala

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

wybrany w **trybie postępowania konkursowego** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 poz.450 z późn. zm.), o następującej treści:

§ 1.

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie ratownictwa medycznego w SOR/Izbie Przyjęć Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi.**

§ 2.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 1.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia w terminach i według harmonogramów uzgadnianych z Udzielającym zamówienia.
2. Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w ramach umowy zawiera Załącznik nr 1B do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń w ilości minimum 84 godzin w ciągu miesiąca z wyłączeniem nieobecności Przyjmującego zamówienie niezależnych od Udzielającego zamówienia (np. choroba).
4. Udzielenie mniejszej, niż podana powyżej liczba godzin bez zgody z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Położnictwa/pielęgniarki oddziałowej/osoby pełniącej obowiązki pielęgniarki oddziałowej, skutkować będzie obniżeniem o 20% kwoty wynagrodzenia przysługującego za dany miesiąc.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest świadczyć usługi osobiście.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia udzielane są zgodnie z wymogami, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
8. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
9. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
10. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych osobiście 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.

11. 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.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń określonych w § 1. zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych ze świadczeniami objętymi niniejszą umową, a także z aktualnie obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego zamówienia zasadami.
3. Przyjmujący zamówienie będzie współpracować z lekarzami, pielęgniarkami oraz innym personelem medycznym Udzielającego zamówienia.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli prawidłowości wykonania świadczeń, o których mowa w § 1. umowy.
2. Kontrola, o której mowa w pkt. 1, może być wykonana przez Dyrektora Szpitala lub osobę upoważnioną oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie obowiązujących przepisów.
3. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmującego zamówienie niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 6.

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.

§ 7.

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 (z-cą Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Położnictwa). 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.

§ 8.

1. Przyjmujący zamówienie za usługi wymienione w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie, zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 3.
2. Wynagrodzenie płatne będzie miesięcznie przelewem na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni, po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia faktury oraz zestawienia wykonanych w danym miesiącu świadczeń.
3. Zestawienie, o którym mowa w pkt. 2 winno być potwierdzone przez z-cę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Położnictwa/pielęgniarkę oddziałową/osobę pełniącą obowiązki pielęgniarki oddziałowej.

§ 9.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania ustalonego harmonogramu pracy zgodnie z § 3 pkt. 1

2. Przestrzegania prawa, wewnętrznych aktów normatywnych (instrukcji, regulaminów, procedur).
3. przestrzegania przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych,
4. Posiadania aktualnych badań lekarskich,
5. Posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia BHP,
6. Przestrzegania praw pacjenta, standardów ochrony małoletnich,
7. 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 (t.j. Dz. U. 2019. 1781).
8. Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
9. Ochrony i przetwarzania danych osobowych do których będzie miał dostęp lub które zostaną mu przekazane według przepisów zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781).
10. Nie udostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa.
11. Uzyskania od Udzielającego zamówienia upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy, wynikającego z uprawnień zawodowych Przyjmującego zamówienie przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
12. Zapoznania się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami zapewniającymi ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.
13. Zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapozna się w trakcie wykonywania niniejszej umowy oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania niniejszej umowy jak również po jej ustaniu.
14. Wykonywania zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Systemem Zarządzania Jakością, Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem oraz Standardami Akredytacyjnymi.
15. Dbania o korzystny wizerunek Szpitala w kontaktach zewnętrznych i wewnętrznych.
16. Informowania pielęgniarki oddziałowej/osoby pełniącej obowiązki pielęgniarki oddziałowej o wszelkich stwierdzonych awariach sprzętu i nieprawidłowych zdarzeniach.
17. Uzyskiwania każdorazowo zgody pielęgniarki oddziałowej/osoby pełniącej obowiązki pielęgniarki oddziałowej na opuszczenie miejsca świadczenia usług, a w przypadku jej nieobecności z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Położnictwa lub lekarza dyżurnego.
18. Przyjmujący zamówienie w ramach świadczonych usług zobowiązany jest do wykonywania czynności o których mowa w art. 11 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 8 września 2006r. (t.j. Dz. U. 2019.993 z późn. zm.) o Państwowym Ratownictwie Medycznym a ponadto do:
 - a) zabezpieczenia medycznego pacjentów przebywających w Izbie Przyjęć i w klinikach/oddziałach,
 - b) dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
 - c) transportowania pacjentów wewnątrz Szpitala,
 - d) prawidłowego zabezpieczenia rzeczy osobistych pacjentów lub w razie konieczności przekazania rzeczy wartościowych protokolarnie do depozytu, zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu przepisami,
 - e) wykonywania zaleceń pielęgniarek i lekarzy, pomocy przy obsłudze chorych i czuwania nad bezpieczeństwem pacjentów,
 - f) niezwłocznego zgłaszania pielęgniarce lub lekarzowi przypadku popełnienia błędu zagrażającego życiu i zdrowiu pacjenta,

- g) niezwłocznego zgłaszania pielęgniarce lub lekarzowi niemożności wykonania czynności medycznych, zleconej diagnostyki.

§ 10.

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 11.

1. Strony umowy zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia ma prawo, tytułem kary umownej, do:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) 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,
 - d) w przypadku niepodjęcia wykonywania czynności, zgodnie z ustalonym harmonogramem i zasadami określonymi w umowie - naliczenia kary w wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc poprzedni.
 - e) 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.
2. 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.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od do
2. 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) podczas udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie 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 udokumentowania przez Przyjmującego zamówienie, po upływie okresu trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązującej w dniu zawarcia umowy, faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
3. 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:
 - a) likwidacji Udzielającego zamówienia,
 - b) wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

§ 13.

W dniu zakończenia udzielania świadczenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu kart dostępu do pomieszczeń w systemie BMS oraz kluczy do szafek. Niedopełnienie tego obowiązku

skutkować będzie koniecznością pobrania od Przyjmującego zamówienie kwoty w wysokości 100 zł na pokrycie kosztów związanych z wyrobieniem nowych kart i kluczy.

§ 14.

Wszelkie zmiany postanowienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej za zgodą obu Stron.

§ 15.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

§ 16.

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

**WYKAZ OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEN PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
W RAMACH UMOWY**

I.

1. Przestrzeganie zarządzeń i regulaminów wewnętrznych Szpitala.
2. Wykonywanie zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania oraz Standardami Akredytacyjnymi.
3. Sumienne i dokładne udzielanie świadczeń związanych z zakresem działania.
4. Przestrzeganie zasad współżycia społecznego i dbałość o dobre imię Szpitala.
5. Przestrzeganie przepisów dotyczących zasad BHP i p-poż.
6. Przestrzeganie zasad poufności i zasad obowiązujących w tym zakresie w jednostce.

II.

1. Sprawowanie opieki nad pacjentem przebywającym w SOR/Izbie Przyjęć oraz w czasie transportu, zgodnie z obowiązującymi procedurami, standardami i algorytmami praktyki zawodowej.
2. Wykonywanie czynności związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentom:
 - przebywającym w SOR/Izbie Przyjęć
 - w czasie transportu wewnętrznego – do klinik i oddziałów szpitalnych, pracowni diagnostycznych
 - w czasie transportu zewnętrznego – w karetce szpitalnej.
3. Wdrażanie działań i opieki w zależności od stanu zdrowia pacjenta:
 - niezwłoczne zawiadomienie lekarza dyżurnego o przybyciu pacjenta do SOR/Izby Przyjęć
 - bezpośrednia opieka nad pacjentem
 - w przypadkach koniecznych podłączanie właściwej aparatury medycznej, monitorowanie czynności układu oddechowego i układu krążenia
 - pobieranie materiału biologicznego do badań laboratoryjnych
 - przygotowanie pacjenta do badania, pomoc podczas jego realizacji
 - udzielanie pierwszej pomocy i natychmiastowe wezwanie lekarza
 - prowadzenie resuscytacji krążeniowo – oddechowej do czasu przybycia lekarza; wdrożenie dalszych działań zgodnie z jego poleceniami.
4. Realizacja wszystkich czynności i zabiegów leczniczych wskazanych przez lekarza dyżurnego.
5. Asystowanie przy drobnych zabiegach chirurgicznych - zszywanie ran, zakładanie drenów i innych procedur medycznych.
6. Sprawdzanie stanu higienicznego pacjenta, wykluczenie lub potwierdzenie choroby zakaźnej.
7. W przypadkach koniecznych, udział przy wykonywaniu toalety/kąpieli pacjenta.
8. Pomoc w utrzymaniu lub nawiązaniu kontaktu z rodziną lub innymi osobami bliskimi.
9. Życzliwe i taktowne zachowanie wobec pacjenta i jego rodziny.
10. Wypełnianie obowiązującej dokumentacji medycznej w formie pisemnej i elektronicznej.
11. Transport pacjenta do kliniki/oddziału i przekazanie położnej/pielęgniarki dyżurnej wraz z dokumentacją medyczną.
12. Transport narzędzi przygotowanych do sterylizacji z klinik/oddziałów do wyznaczonego miejsca, nadzór nad dokumentacją dotyczącą sterylizacji.

Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w czasie transportu pacjenta karetką

1. W przypadku wyjazdu z pacjentem z klinik/oddziałów Szpitala wykonanie zadań zgodnie z poleceniem lekarza – kierownika zespołu transportującego oraz:
 - kontrola wyposażenia karetki w potrzebne leki, materiał opatrunkowy i inne

- kontrola i uzupełnienie wyposażenia karetki w środki ochrony osobistej
 - przygotowanie i kontrola sprzętu do tlenoterapii – w razie konieczności – prowadzenie tlenoterapii, zgodnie z obowiązującymi procedurami
 - przygotowanie i kontrola aparatury monitorującej, defibrylatora i innego sprzętu medycznego
 - w razie konieczności monitorowanie wszystkich parametrów życiowych pacjenta, podłączenie do aparatury monitorującej
 - w razie konieczności wdrożenie czynności ratujących życie pacjenta
 - wdrażanie prawidłowego działania przeciwwstrząsowego, w tym postępowania traumatologicznego
 - w sytuacjach wymagających, powiadomienie lekarza
 - ochrona pacjenta przed utratą ciepła
 - bezbłędne wykonanie czynności i zabiegów ratowniczych, z uwzględnieniem ich specyfiki i właściwej kolejności postępowania.
2. Przewidywanie w czasie transportu sytuacji niebezpiecznych i ich rozwoju – umiejętne podejmowanie działań i decyzji, zabezpieczenie przed ich skutkami siebie i innych.
 3. Właściwe komunikowanie się z pacjentem, udzielanie wsparcia.

Ponadto:

1. Dbłość o utrzymanie w należytym stanie narzędzi, sprzętu, aparatury, przyborów; natychmiastowe informowanie położnej/oddziałowej o ich uszkodzeniu, awarii lub zginięciu.
2. Przemyślane i ekonomiczne gospodarowanie lekami oraz materiałami opatrunkowymi itp.
3. Przestrzeganie Karty Praw Pacjenta.
4. Przestrzeganie zasad reżimu sanitarno – epidemiologicznego.
5. Stałe przebywanie w obrębie SOR/Izby Przyjęć, z wyjątkiem przerw na posiłek oraz innych ważnych względów.
6. Na wezwanie dostarczanie krwi ze Stacji Krwiodawstwa do poszczególnych jednostek organizacyjnych.
7. Noszenie podczas pracy ubioru służbowego, imiennego identyfikatora, dbłość o wygląd zewnętrzny.
8. Aktywne uczestnictwo w różnych formach szkolenia zawodowego, systematyczne podnoszenie kwalifikacji.
9. Przyjmowanie gotowości do udzielania świadczeń w sytuacjach wymagających zwiększonego wysiłku przy wykonywaniu innych ważnych i trudnych zadań w ramach wykonywania usług.
10. Wykonywanie innych doraźnych czynności, a nie objętych niniejszym wykazem obowiązków.

III.

1. Przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz praw pacjenta.
2. Zachowanie zasad poufności i ochrona przetwarzania danych osobowych przed zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem, niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją.
3. Przestrzeganie przepisów bhp, ppoż.
4. Znajomość obowiązujących przepisów, procedur i instrukcji w dziedzinie ustalonego zakresu czynności.
5. Dbłość oraz odpowiedzialność za powierzony sprzęt medyczny, aparaturę oraz pozostałe mienie znajdujące się we wskazanym odcinku świadczenia usług.
6. Stosowanie się do wszystkich wymaganych procedur wdrażanych w związku z systemem zarządzaniem jakością oraz wymogami akredytacyjnymi dla lecznictwa szpitalnego.
7. Współpraca z rodziną pacjenta oraz zespołem terapeutycznym.
8. Zapewnienie bezpieczeństwa hospitalizowanym pacjentom, m.in. poprzez postępowanie zgodne z obowiązującymi procedurami.
9. Dbłość o utrzymanie właściwego poziomu sanitarno – epidemiologicznego powierzonego sprzętu i pomieszczeń

10. Wzajemne zastępowanie w zakresie ustalonego systemu zastępstw.
11. Staranne, terminowe wykonywanie obowiązków objętych umową.
12. Dbłość o stan sanitarno-higieniczny karetki szpitalnej.
13. Uzgadnianie z lekarzem zlecającym przewóz pacjenta sposobu transportu, ułożenia chorego i działań terapeutycznych.

IV.

1. Dobieranie właściwych metod i techniki, zgodnie z posiadaną wiedzą i kwalifikacjami oraz przyjętymi normami postępowania.
2. Możliwość stałego uzupełniania wiedzy i doskonalenia umiejętności zawodowych.
3. Zgłaszanie kierownikowi problemów dotyczących jakości świadczonych usług.
4. Zgłaszanie i inicjowanie zmian w zakresie doskonalenia metod świadczenia usług i udoskonalania świadczonych usług.
5. Zgłaszanie potrzeby zainicjowania działań korygujących i przedstawianie propozycji zmian w systemie zarządzania jakością.
6. Samodzielne działanie w ramach ustalonego wykazu obowiązków i uprawnień oraz posiadanych kwalifikacji.

Powyższy wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie przyjmuję do wiadomości i ścisłego przestrzegania.

Dotychczas obowiązujące wykazy tracą moc z dniem podpisania niniejszego wykazu obowiązków i uprawnień.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....
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.

2. 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, pieczętka i podpis Oferenta/

.....
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
z KRK o niekaralności

Oświadczam, że zobowiązuje się do przedłożenia informacji/zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego o którym mowa w art. 21 i nast. Ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.) najpóźniej do dnia podpisania umowy*

.....
/data, pieczętka i podpis Oferenta/

** obowiązek wynika z ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.) znowelizowanej tzw. "Ustawą Kamilka".*