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 przez personel medyczny **- pielęgniarki/pielęgniarzy.**

Zatwierdził Dyrektor:

Łódź, 13.10.2025 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT (zwane dalej "SWKO")

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.2025.450 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm).

III. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I CZAS TRWANIA UMOWY:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/pielęgniarzy (kod CPV: 85141200-1 – usługi świadczone przez pielęgniarki) w zakresie całodobowej opieki w dni powszednie i świąteczne w Centralnym Szpitalu Klinicznym UM w Łodzi, ul. Pomorska 251 w Stacji Dializ.

Oferent zobowiązany będzie do wypracowania minimum 84 godzin w ciągu miesiąca z wyłączeniem nieobecności Oferenta niezależnych od Udzielającego zamówienia (np. choroba).
Umowy zostaną zawarte na okres **3 lat**.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
1) są podmiotami, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.2025.450 z późn. zm.), **z zastrzeżeniem, że wykonują zawód w formie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej,**
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 zamówienia w zakładce: Ogłoszenia – Konkursy – Aktualne pt. „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny – pielęgniarki/pielęgniarzy", 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, w zakładce: Ogłoszenia - Konkursy – Aktualne pt. „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny – pielęgniarki/pielęgniarzy".
6. Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami: Dorota Kwiatkowska 42 675-75-88.
Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 - 14.00.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta powinna zawierać:
   a) Formularz ofertowy - Załącznik nr 1,
   b) Oświadczenie - Załącznik nr 2,

c) Wypełnioną i podpisaną ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3,
d) Podpisany „Projekt umowy" – Załącznik nr 4,
e) Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5,
f) Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik nr 6,
g) Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich,
h) Informację o prowadzonej działalności z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
i) Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia szkoły, studiów, dyplomy specjalizacyjne,
j) Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
k) Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
l) Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
m) Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.
n) Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

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".

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. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny - pielęgniarki/pielęgniarzy.

Nie otwierać przed 22.10.2025 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 22.10.2025 r. o godz. 10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.10.2025 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.

X. KRYTERIA OCENY OFERT:

Dokonując wyboru ofert Udzielający zamówienia kieruje się następującym kryterium:
1. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania SWKO.
2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo. **Cena - 100 %**.

XI. OPIS SPOSOBU ZAWARCIA UMOWY:

Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty, stosownie do potrzeb Szpitala.
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.).

XII. ODRZUCA SIĘ OFERTĘ:

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 została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

XIII. UZUPEŁNIENIE OFERTY:

1. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Udzielający zamówienia wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.

XIV. 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, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. 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 ((t.j. Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na :

1) niedokonanie wyboru Oferenta,
2) unieważnienia postępowania konkursowego.

XVI. WARUNKI UMOWY:

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem/Oferentami, wybranym w postępowaniu konkursowym w terminie do 14 dni od dnia wyboru oferty. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 4.
2. Nie podpisanie umowy przez Przyjmującego zamówienie w terminie, o którym mowa w pkt 2 powoduje wykluczenie go z postępowania.

XVII. ZAŁACZNIKI:

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.

XVIII. KLAUZULA INFROMACYJNA:

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.).

Załącznik nr 1

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez personel medyczny - pielęgniarki/pielęgniarzy.**

DANE OFERENTA:

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

ADRES ZAMIESZKANIA:

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

PESEL:

.....

ADRES:

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

TELEFON / FAX

.....
.....

ADRES MAILOWY

.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

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

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

....
/ data / / podpis Oferenta /

Załącznik nr 2

.....
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

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, pieczątka i podpis Oferenta/

Załącznik nr 3

OFERTA CENOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

- kwota z 1 godzinę wykonywanych świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny pielęgniarki/pielęgniarzy w Stacji Dializ **……. zł brutto.**

…….. ……
/ data / / podpis Oferenta /

Załącznik nr 4

projekt

UMOWA NR ……..

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– Dyrektora
zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienia"**
a……
zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie"**
wybranym 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

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (usług pielęgniarskich) w Szpitalu zgodnie z posiadanymi przez osoby realizujące zamówienie kwalifikacjami.
2. Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w ramach umowy zawiera Załącznik nr 1A do niniejszej umowy.
3. Miejscem wykonywania świadczeń jest Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypracowania minimum 84 godzin w ciągu miesiąca z wyłączeniem nieobecności Przyjmującego zamówienie niezależnych od Udzielającego zamówienia (np. choroba).
5. Wypracowanie 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.
6. 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.
7. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

8. 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 karany za 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 oraz aktualnego zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia w dziedzinie BHP,
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, standardów ochrony małoletnich,

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 (t.j. Dz. U. 2019. 1781),

11) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy,

12) 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),

13) nie udostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa,

14) 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,

15) 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,

16) 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,
17) wykonywania zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Systemem Zarządzania Jakością, Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem oraz Standardami Akredytacyjnymi.
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 (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.

§ 9

Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie zgodne z formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 10

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

2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Przyjmującego zamówienie w ciągu 10 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej i potwierdzonej przez osobę uprawnioną faktury/rachunku, o której mowa w ust. 1.

§ 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

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 lub 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:

a) likwidacji Udzielającego zamówienia,

b) wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

§ 14

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.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. 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 Zawodach Pielęgniarki i Położnej, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

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 1A.

Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w ramach umowy

I.

1) posiadanie pełnej znajomości przepisów prawnych w zakresie zadań stanowiska,
2) punktualne rozpoczęcie i przekazanie dyżuru kolejnej zmianie dyżurowej,
3) zapewnienie zastępstwa, w przypadku niemożności stawienia się w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4) wykonywanie powierzonych obowiązków zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz zasadami etyki zawodowej,
5) staranne i terminowe wykonywanie obowiązków oraz stosowanie się do zaleceń, które dotyczą udzielania świadczeń zdrowotnych,
6) doraźne lub okresowe wykonywanie czynności związanych z charakterem świadczenia usług pielęgniarskich i nie przekraczających jej kompetencji w innych komórkach organizacyjnych Szpitala – na polecenie Udzielającego zamówienia,
7) współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na jak najwyższym poziomie,
8) przestrzeganie zasad poufności i zasad obowiązujących w tym zakresie w jednostce, w szczególności danych osobowych pacjenta,
9) przestrzeganie zasady podmiotowości oraz przestrzegania Karty Praw Pacjenta,
10) przestrzeganie obowiązujących u Udzielającego zamówienia regulaminów i ustalonego w zakładzie porządku,
11) przestrzeganie ustalonych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych i wykorzystywanie ich w sposób jak najbardziej efektywny,
12) dbałość o dobro Szpitala, ochrony jego mienia oraz informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienia na szkodę,
13) noszenie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonej odzieży ochronnej i obuwia oraz identyfikatora przed przystąpieniem do świadczenia usług w oddziale/klinice, usunięcia elementów uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję rąk,

II.

1) świadczenie wysokospecjalistycznych, profesjonalnych usług z zakresu pielęgniarstwa w celu zapewnienia kompleksowej opieki powierzonym pacjentom,
2) świadczenie bezpośredniej opieki osobom hospitalizowanym poprzez pomoc w zaspokajaniu potrzeb biologicznych, psychicznych, społecznych i kulturowych oraz współdziałanie w medycznych zabiegach diagnostycznych i leczniczych,
3) ustalanie rozpoznania problemów pielęgnacyjnych na podstawie danych uzyskanych z wywiadu, obserwacji i rozmów z pacjentem lub jego rodziną oraz informacji od innych członków zespołu terapeutycznego,
4) planowanie opieki pielęgniarskiej stosownie do stanu zdrowia, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo rehabilitacyjnego,
5) realizowanie opieki pielęgniarskiej wg ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno – leczniczego:
    - wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny pacjenta i jego otoczenia,
    - wykonywanie czynności wspomagających funkcję oddychania: drenaż ułożeniowy, gimnastyka oddechowa i oklepywanie klatki piersiowej,

układanie pacjenta w różnych pozycjach, uruchamianie bierne i czynne, inne czynności pielęgniarskie,
- pomaganie pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby odżywiania oraz nadzór nad przestrzeganiem prawidłowego żywienia oraz właściwego i higienicznego przechowywania żywności,
- udzielanie pomocy pacjentowi w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych wg zasad przyjętych w praktyce pielęgniarskiej,
- zapewnienie pacjentowi wygody i właściwego ułożenia, ochrona przed urazem w łóżku,
- zapewnienie warunków do spokojnego snu i wypoczynku,
- prowadzenie systematycznej obserwacji chorego w zakresie jego samopoczucia, wyglądu, reakcji, zachowań, itp.,

6) samodzielne lub na zlecenie lekarza wykonywanie czynności diagnostycznych (prowadzenie pomiarów, pobieranie materiału biologicznego do badań):
    - wykonywanie zleconych lub podejmowanych samodzielnie (w granicach posiadanych uprawnień) zabiegów leczniczych, np. kompresu, okładu, opatrunku, itp.,
    - udział w obchodach lekarskich oraz pomoc w przeprowadzaniu specjalistycznych badań diagnostycznych i leczniczych oraz potwierdzenie pisemne otrzymanych i wykonanych zleceń w prowadzonej dokumentacji,
    - wykonanie kaniulacji żył obwodowych, - pobieranie krwi żylnej i włośniczkowej do badań laboratoryjnych,
    - oznaczanie poziomów glukozy w surowicy, saturacji, itp.
7) czuwanie nad bezpieczeństwem chorych i innych osób przebywających w oddziale/klinice,
8) informowanie o prawach pacjenta,
9) informowanie o celowości wykonywanych zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych,
10) pouczanie i wskazywanie sposobów zachowania się pacjentów podczas zabiegów,
11) zapewnienie pacjentowi wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych (lęku, bólu, żalu, osamotnienia itp.),
12) zapewnienie pacjentowi pomocy w realizacji jego potrzeb duchowych,
13) pomoc w utrzymaniu kontaktów z rodziną oraz osobami bliskimi i znaczącymi,
14) w sytuacji zgonu pacjenta – przestrzeganie przyjętych procedur postępowania oraz zachowanie należnego szacunku dla zmarłego i jego rodziny,
15) dokumentowanie przebiegu pielęgnowania, wykonywanych zabiegów, wyników pomiarów i obserwacji oraz przekazywanie tych informacji ustalonymi drogami tj. w wersji elektronicznej/papierowej,
16) stałe kontrolowanie wykonywanych działań oraz ocena wyników postępowania pielęgnacyjnego,
17) utrzymanie w należytym stanie i sprawności technicznej powierzonych narzędzi i aparatury niezbędnych do wykonania zabiegów leczniczo - pielęgnacyjnych oraz udzielania pierwszej pomocy,
18) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych oraz używanie ich w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą,
19) zapobieganie zakażeniom szpitalnym, mycie i dezynfekcja sprzętu i powierzchni,
20) bezzwłoczne powiadomienie pielęgniarki oddziałowej i lekarza dyżurnego w przypadku:

- błędu przy podawaniu leków, wykonywaniu zabiegów,
- podejrzenia o chorobę zakaźną w oddziale/klinice nie zakaźnym.

21) obchodu sal chorych ze zwróceniem szczególnej uwagi na ciężko chorych oraz zgłaszania się na wezwanie chorego.
22) sporządzanie dokładnych sprawozdań w raporcie pielęgniarskim, w historii pielęgnowania z poczynionych obserwacji o stanie zdrowia pacjentów w wersji elektronicznej/papierowej.
23) systematyczne doskonalenie swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w drodze samokształcenia oraz udziału w szkoleniach organizowanych na terenie Udzielającego zamówienia i poza nim.
24) odpowiedzialność za należyty stan sanitarno - higieniczny swojego miejsca świadczenia usług: dyżurka, gabinet zabiegowy, sala opatrunkowa.
25) dbanie o zaopatrzenie stanowisk pracy w leki, sprzęt i materiał opatrunkowy, oraz systematyczne sygnalizowanie braków, bieżące rozliczanie leków w systemie komputerowym a każde wątpliwości zgłaszać przełożonym.
26) przekazywanie osobie przejmującej dyżur raportu pielęgniarskiego.
27) prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi, oraz z obowiązującą dokumentacją.

III.

1) wyboru sposobu wykonywania zabiegów pielęgniarskich, do których została profesjonalnie przygotowana w trakcie kształcenia zawodowego i doskonalenia podyplomowego,
2) przygotowywania pacjentów do zabiegów diagnostycznych i leczniczych zgodnie ze standardami i procedurami przyjętymi w oddziale/klinice oraz udzielania wskazówek odnośnie zachowań w czasie i po zabiegu,
3) informowania o przepisach regulaminów Udzielającego zamówienia oraz egzekwowania ich przestrzegania od pacjentów i osób odwiedzających,
4) korzystania z dokumentacji lekarskiej w zakresie niezbędnym do ustalenia diagnozy pielęgniarskiej i planu opieki,
5) zgłaszania swoich uwag, spostrzeżeń i wniosków dotyczących stanu pacjentów oraz postępowania pielęgniarskiego w czasie raportów lekarsko – pielęgniarskich,
6) przydzielania zadań i nadzorowania pracy personelu pomocniczego w czasie dyżurów popołudniowych, nocnych i świątecznych,
7) doradztwa i proponowania zmian dotyczących usprawniania opieki pielęgniarskiej,
8) zgłaszania uwag na temat wyposażenia stanowisk, mających wpływ na organizację oraz stan sanitarno - higieniczny kliniki/oddziału,
9) korzystania z uprawnień wynikających z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej i o samorządzie pielęgniarek i położnych,
10) korzystania z konsultacji lub pomocy osób kompetentnych w sytuacjach kiedy zadania przekraczają wiedzę i umiejętności zawodowe.

W zakresie wykonywanych świadczeń, Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłową ich realizację.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 5

……
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, pieczątka i podpis Oferenta/

Załącznik nr 6

.....
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, pieczątka 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"*