

UCHWAŁA NR 244/2026
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
z dnia **05.08.2026 r.**

w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie.

Na podstawie:

- art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.);
- art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.);
- § 14 ust. 1 Aktu Założycielskiego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. z dnia 09.12.2022 r. (Akt notarialny Rep. A nr 9398/2022) ze zmianami.

Zarząd w głosowaniu jawnym uchwała, co następuje:

§ 1

Przeprowadza się konkurs ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** Szpitala Wolskiego, przez pielęgniarki lub pielęgniarzy prowadzących *w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń objętych niniejszą umową* indywidualną/indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarską w zakładzie podmiotu leczniczego.

§ 2

W celu realizacji zadania wskazanego w § 1 niniejszej uchwale:

1. Zamieszcza się ogłoszenie o konkursie ofert o treści określonej w **załączniku nr 1** do uchwały na stronie internetowej pod adresem: www.wolski.med.pl
2. Określa się warunki, jakie powinni spełnić oferenci wskazane w szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**, stanowiących **załącznik nr 2** do niniejszej uchwały.
3. Wprowadza się formularz oferty na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**, stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszej uchwały.
4. Zatwierdza się wzór umowy na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**, stanowiący **załącznik nr 4** do niniejszej uchwały.
5. Powołuje się Komisję Konkursową do oceny ofert w składzie:
 - 1/ Przewodniczący Komisji: Magdalena Sękowska - Dyrektor ds. Pielęgniarstwa,
 - 2/Członkowie:
 - Małgorzata Rydel-Pernak - Przełożona Przychodni Specjalistycznej,
 - Monika Lejman – Specjalista Działu Kadr i Szkoleń,
 - Żaneta Konieckiewicz – Kierownik Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych i Marketingu,
6. Regulamin pracy Komisji Konkursowej i zasady jej obradowania określa **załącznik nr 5** do uchwały.

§ 3

1. Termin składania ofert wyznacza się na dzień **11.08.2026 r., do godziny 12.00.**
2. W ramach postępowania konkursowego Komisja Konkursowa, wskazana w § 2 pkt. 5, dokonuje otwarcia ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem zamówienia w dniu **11.08.2026 r., o godzinie 12.30.**
3. Termin rozstrzygnięcia konkursu i jego ogłoszenie wyznacza się na dzień **21.08.2026 r., o godzinie 12.00.**
4. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Działu Kadr i Szkoleń.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 6

Uchwała podlega ogłoszeniu poprzez:

1. umieszczenie na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala
2. doręczenie Komisji zgodnie ze składem.

§ 7

W głosowaniu wzięło udział ...2... członków Zarządu. Za przyjęciem uchwały głosowało ...2... Członków Zarządu, ...0... głosowało przeciw, ...0... wstrzymało się od głosu.

Podpisy:

Prezes Zarządu Pani Magdalena Banach

.....

Członek Zarządu Pani Elżbieta Lanc

.....

OGŁOSZENIE

ZARZĄDU SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP Z O.O. W WARSZAWIE UL. MARCINA KASPRZAKA 17

ogłasza konkurs na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu Szpitala Wolskiego, przez indywidualne /indywidualne specjalistyczne praktyki pielęgniarskie w zakładzie podmiotu leczniczego.

Termin rozpoczęcia i czas trwania umów: **od dnia 01.09.2026 r. do dnia 31.07.2027 r.**

Informacje o warunkach konkursu, formularze ofert, wzory umów udostępniane są w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 17, Dział Kadr i Szkoleń, Paw. II pok.10a, w godz. od 9.00 do 14.00 oraz na stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **www.wolski.med.pl**

Miejsce i termin składania ofert: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 17, pok.10a **do dnia 11.08.2026 r. do godz. 12.00.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej w sposób wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 11.08.2026 r. o godz. 12.30.**

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie rozstrzygnięty w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., paw. II, sala konferencyjna **w dniu 21.08.2026 r. o godz. 12.00.**

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

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.

W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku, ma prawo do składania protestów do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Oferent ma prawo złożenia odwołania do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą przy ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
 - 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;
 - 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
- Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
 - 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
PRZEZ PIELĘGNIARKE SYSTEMU W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM SZPITALA WOLSKIEGO**

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego, według następujących rozkładów:
 - 1) 12 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także soboty, niedziele i święta lub
 - 2) 24 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta lub
 - 3) krótszych niż wskazanych w pkt. 1) w przypadkach uzasadnionych potrzebą Udzielającego zamówienia, wynikającą z organizacji pracy komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia.zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają m. in.:
 - a) przedmiot konkursu ofert
 - b) kryteria oceny ofert
 - c) warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem ich składania
 - d) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów oraz odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) oraz Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **Nr 244/2026 r. z dnia 05.08.2026 r.** w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę/rza systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o, oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanego dalej Uchwałą.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
 - 1) **oferencie** - rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zarejestrowany (**na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem**) jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej lub indywidualnej praktyki pielęgniarskiej wykonywanej w zakładzie podmiotu leczniczego - zgodnie z wymogami ustawy o działalności leczniczej.
 - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.;
 - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3** do Uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
 - 4) **świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujące całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie pielęgniarstwa wykonywane przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. według następujących rozkładów: 12 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta lub 24 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, a także krótszych w przypadkach uzasadnionych potrzebą Udzielającego zamówienia, wynikająca z organizacji pracy komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; oznaczone CPV: 85141200-1,
 - 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4**

- do Uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
- 6) **ofercie cenowej** – rozumie się przez to cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich.
 - 7) **dni powszednie** – od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i innych dni wolnych ustalonych u Udzielającego zamówienia.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie pielęgniarstwa** przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego wyznaczonych według następujących rozkładów a) 12 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także soboty, niedziele i święta lub b) 24 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta lub c) krótszych niż wskazanych pod lit. a) w przypadkach uzasadnionych potrzebą Udzielającego zamówienia, wynikająca z organizacji pracy komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres: **od dnia 01.09.2026 r. do dnia 31.07.2027 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi miesięcznie: **120 godzin.**
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej wyczerpanie liczby godzin, wskazanej w pkt. 3, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
5. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i akty wykonawcze wydane na jej podstawie oraz postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego (wymogi formalne oferty) tj.:
 - 1) **posiadającą wykształcenie pielęgniarckie oraz ważne wykonywania zawodu oraz**
 - 2) **spełnia wymogi kwalifikacyjne przewidziane dla pielęgniarki systemu, o których mowa w art. 3 pkt. 6) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, tj.:**
 - a) posiadającą tytuł specjalisty lub będącą w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki lub
 - b) posiada tytuł specjalisty lub jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego,
 - c) posiada ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatricznego oraz co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub zespole ratownictwa medycznego,
 - d) dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego,
 - 3) **posiada minimum 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (potwierdzone zaświadczeniem wystawionym przez kierownika/ordynatora/pielęgniarkę oddziałową itp. komórki organizacyjnej, w której udzielane były świadczenia) oraz**
 - 4) **posiada aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu przetaczania krwi i jej składników,**
 - 5) dokument potwierdzający posiadanie przez oferenta kursu w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego [dotyczy ust. 1 pkt 2 lit. b) -d) powyżej] -jeśli posiada,
 - 6) Oferent posiada dokumenty niezbędne do zrealizowania obowiązku z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, tj. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2026 r. poz. 110), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Osoba, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, **ponadto** przedkłada informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. W przypadku osób, które w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwały w krajach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jednocześnie niezbędne jest przedłożenie informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa (państwo obywatelstwa lub państwa, w którym osoba zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat) nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. Oferent zobowiązany jest przedłożyć ww. informacje wydane nie wcześniej niż 3 miesiące od daty złożenia oferty.
2. Warunkiem dopuszczenia do udziału w postępowaniu jest przedstawienie przez oferenta wpisu w rejestrze prowadzonym

przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych o wykonywaniu *(oferent na dzień złożenia oferty musi posiadać zarejestrowaną działalność leczniczą, przy czym data rozpoczęcia działalności ujawniona w rejestrze nie może być późniejsza niż dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego) działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej lub indywidualnej praktyki pielęgniarskiej*, o której mowa w przepisach ustawy o działalności leczniczej.

3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

Rozdział IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych przeciętnie **w miesiącu przez jednego oferenta** – nie powinna być mniejsza niż **60 godzin**.
3. Maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń przeciętnie **w miesiącu przez jednego oferenta** - nie powinna przekroczyć **120 godzin**.
4. Deklarowane przez oferenta godziny świadczenia usług obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta.
5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
7. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
8. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
9. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
10. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
11. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofaniu oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 12 stosuje się odpowiednio.
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego**” i przesłać na adres: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
13. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.
14. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. rozwiązał w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta - podlega odrzuceniu.

Rozdział V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. ***Oferent jest zobowiązany do złożenia kopii obowiązkowej polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenia, że dokument taki zostanie dostarczony Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu podpisania umowy.***
4. ***Oferent jest zobowiązany do załączenia do formularza oferty dokumentów związanych z rejestracją indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - potwierdzającego rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania konkursowego.***

Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II, pok. 10 a w terminie do dnia **11.08.2026 r.** do godz. **12.00**.
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, tel. 022-38-94-988.

Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA

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

Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **11.08.2026 r. o godzinie 12.30**.

Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny

1. Kwalifikacje oferenta – 20 pkt.
2. Doświadczenie – 20 pkt.
3. Cena – 40 pkt.
4. Dostępność – 20 pkt.

Łącznie **100 punktów**.

Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

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

- Dokument potwierdzający tytuł specjalisty lub rozpoczętą specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki – **15 pkt.**
- Dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty lub potwierdzający fakt, że jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego – **10 pkt.**
- Dokument potwierdzający ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatrycznego **oraz** posiadający (udokumentowanie odpowiednim zaświadczeniem) co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub zespole ratownictwa medycznego lub posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego – **5 pkt.**
- posiada aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu przetaczania krwi i jej składników - **5 pkt.**

W przypadku posiadania specjalizacji oraz kursu, punktacja przyznawana jest wyłącznie za specjalizację.

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

Ad. 2. Doświadczenie (D1)

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenia bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 20 pkt.** zgodnie z następującym schematem:

Staż zawodowy związany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.	Liczba punktów
3 lata - 5 lat	10 pkt.
6 - 10 lat	15pkt.
Powyżej 10 lat	20 pkt.

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

Oferty Oferentów posiadających doświadczenie w pracy wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Państwowym Ratownictwie Medycznym poniżej 3 lat z oceny kryterium „doświadczenie” zostaną odrzucone.

Niezależnie od wymagań dotyczących stażu pracy w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w przypadku oferentów posiadających ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezyjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatrycznego niezbędny jest wymóg co najmniej 3-letniego stażu pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub zespole ratownictwa medycznego pod rygorem odrzucenia oferty tj. taki oferent jest zobowiązany udokumentować lata udzielania świadczeń zdrowotnych we wskazanych oddziałach/ izbach/zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym pod rygorem odrzucenia oferty niezależnie od faktu ukończenia kursów.

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

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- **ceną za godzinę (C)** wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: **40 punktów**

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

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Ad. 4. Dostępność (D2)

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności gwarantowanej przez oferenta, bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin udzielania świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oferowanych przez oferenta w formularzu oferty, do maksymalnej liczby **20 pkt.**, zgodnie z założeniami:

Minimalna ilość godzin w oferowanych przez oferenta:	Liczba punktów
60 - 72	5 pkt.
73 - 86	10 pkt.
87 - 100	15 pkt.
101 - 120	20 pkt.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

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

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

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

Rozdział XI. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin rozstrzygnięcia ofert wyznacza się na dzień **21.08.2026 r. o godzinie 12.00.**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowach zawartych w tym oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
6. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

Rozdział XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej **w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności**, w formie pisemnej umotywowany protest.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Rozdział XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Warszawa, dnia.....

**Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp z o.o.
ul. Marcina Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa**

O F E R T A
na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych
przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego

Imię.....
Nazwisko.....
PESEL.....
Zawód.....
Nr prawa wykonywania zawodu.....
Specjalizacja w zakresie
Nr dokumentu specjalizacji.....
Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych/ indywidualnych praktyk pielęgniarskich wykonywanych w zakładzie podmiotu leczniczego prowadzonego przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych uzyskanego zgodnie z wymogami ustawy o działalności leczniczej
Data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.....
NIP.....REGON.....
Nr telefonue-mail
Siedziba (adres Oferenta).....
.....
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem siedziby)

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu Szpitala Wolskiego zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie,
3. Miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Prowadzi *(na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń)* indywidualną/ indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarską w zakładzie leczniczym wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Warszawską ORPiP zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty.
6. Posiada aktualne *(na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń)* ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości **lub złoży oświadczenie, że dokument zostanie dostarczony Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu podpisania umowy na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości.....**

7. Oświadcza, iż Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **nie rozwiązał** z w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
8. Deklaruje **min. i max.liczbę godzin** udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego.
9. Proponuje wysokość stawki w kwocie**zł brutto** (równoważne z netto) - za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego.
10. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....
11. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym udzielał/a przez okres lat.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczona kopia dokumentów związanych z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakładzie podmiotu leczniczego prowadzonego przez Warszawską ORPiP – **zał. nr 1.**
2. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG **potwierdzający rozpoczęcie działalności najpóźniej w dniu 01.09.2026 r.** – **zał. nr 2.**
3. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji:
 - a) aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/rza oraz
 - b) dokument potwierdzający posiadanie wykształcenia średniego pielęgniarzkiego lub dyplom licencjata lub magistra na kierunku pielęgniarstwo oraz
 - c) dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu specjalisty lub bycia w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki lub
 - d) dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty lub bycia w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego lub
 - e) dokument potwierdzający ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatrycznego oraz zaświadczenie o co najmniej 3-letnim stażu pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub zespole ratownictwa medycznego lub
 - f) dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego,
 - g) dokument potwierdzający minimum 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w **jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego** (potwierdzone zaświadczeniem wystawionym przez kierownika/ordynatora/pielęgniarkę oddziałową itp. komórki organizacyjnej, w której udzielane były świadczenia) oraz
 - h) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu przetaczania krwi i jej składników,
 - i) dokument potwierdzający posiadanie przez oferenta kursu w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego [dotyczy d)-f)] -jeśli posiada,oraz dodatkowo inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – **zał. nr 3a, 3b, itd.**
4. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – **zał. nr 4.**
5. Kserokopia polisy OC – **zał. nr 5.**
6. Zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – **zał. nr 6.**

7. Dokumenty niezbędne do zrealizowani obowiązku z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (w sytuacji nie wybrania oferenta w postępowaniu konkursowym dokumenty zostaną odesłane oferentowi):

- a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- b) Oświadczenia o państwie lub państwach, w których oferent zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat innych niż RP i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
- c) Cudzoziemcy dodatkowo mają obowiązek dostarczenia informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
- d) Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w lit. b) i c) nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. – zał. 6, 6a i n.
- e) Oświadczenie o miejscu zamieszkiwania – zał. nr 1 do oferty,
- f) Kwestionariusz osobowy – zał. 2 do oferty.

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

Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu*.

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

OŚWIADCZENIE

Wypełniając obowiązek, o którym mowa w art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/am w następujących, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa* państwach:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

i w załączeniu przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną dla celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

* jeśli dotyczy

.....

data i podpis składającego oświadczenie

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
W CELU WERYFIKACJI DANYCH W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW
NA TŁE SEKSUALNYM**

zgodnie z art. 21 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

1. Imię i nazwisko.....

2. Nazwisko rodowe:

3. Nr ewidencyjny PESEL.....

4. Data urodzenia

5. Imiona rodziców.....

.....

(miejscowość i data)

.....

podpis

**WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ
PIELĘGNIARKĘ SYSTEMU W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY
GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.**

zawarta w dniu r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitałem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 28 201 000,00 zł, reprezentowanym przez:
zwanym dalej Udzielającym zamówienia
a

Panem/a....., prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:
Wpisanym/a do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr, nr PWZ.....,
Posiadającym/a NIP i REGON
zwanym/a dalej Przyjmującym zamówienie
łącznie zwanych Stronami

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego**, w godzinach wynikających z harmonogramu, o którym mowa w § 2 wyznaczonych według następujących rozkładów:
 - 1) 12 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.00 oraz 19.30 a 7.00 dnia następnego w dni powszednie, a także soboty, niedziele i święta lub
 - 2) 24 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta lub
 - 3) krótszych niż wskazanych w pkt. 1) w przypadkach uzasadnionych potrzebą Udzielającego zamówienia, wynikająca z organizacji pracy komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia, w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego, w ilości godzin, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określanych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Pielęgniarką Oddziałową/ratownikiem Koordynującym SOR lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, przed rozpoczęciem miesiąca, którego dotyczą.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie pielęgniarstwa na zasadach wynikających z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 141 z późn. zm.), z ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych do ww. ustawy, ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 15 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2025, poz. 1646 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 581), ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu pielęgniarstwa oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych do chwili przekazania obowiązków wynikających z umowy innemu pracownikowi medycznemu przejmującemu dyżur.

§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną godzinę w wysokości:..... zł brutto (słownie:).
2. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury.
3. Podstawą do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie jest uprzednie dostarczenie do Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 10 niniejszej Umowy.
4. Brak zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 10 niniejszej Umowy, skutkuje brakiem podstaw do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie. Faktura wystawiona bez wymaganego zatwierdzonego sprawozdania może zostać uznana przez Przyjmującego zamówienie za wystawioną przedwcześnie i nie stanowi podstawy do dokonania płatności do czasu przedłożenia właściwego dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi. W tym przypadku termin płatności nie biegnie do momentu złożenia w sposób wskazany ust. 3 niniejszego paragrafu zatwierdzonego w sposób wynikający z niniejszej Umowy, sprawozdania.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią faktury, a zatwierdzonym sprawozdaniem, Udzielający zamówienia jest uprawniony do odmowy zapłaty i przyjęcia nieprawidłowo wystawionej faktury do czasu jej skorygowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał i przekazywał Udzielającemu zamówienie faktury zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
7. Za datę doręczenia faktury uznaje się datę przydzielenia fakturze numeru identyfikującego w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), przy czym w przypadku czasowej niedostępności Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), awarii systemu, trybu offline lub innych przypadków przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa dopuszczających wystawienie faktury poza KSeF, Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF, zaś Strony będą postępowały zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a faktury mogą zostać wystawione i przekazane Udzielającemu zamówienie w innej dopuszczalnej prawem formie, w szczególności w postaci elektronicznej PDF lub papierowej, przy czym preferowana jest forma elektroniczna. W tym przypadku fakturę należy dostarczyć na adres e-mail faktury@wolski.med.pl.
8. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia

§ 9

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

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin realizacji przedmiotu umowy wg wzoru stanowiącego załącznik 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji wykonanych godzin zatwierdza ratownik koordynujący SOR oraz Dyrektor ds. Pielęgniarstwa lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,

- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

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

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć:

- 1) obsługę lekarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
- 2) szkolenie BHP w zakresie wymaganym przepisami ustawy Prawo atomowe oraz przepisów wykonawczych oraz wymaganą ochronę radiologiczną m.in. wyposażenie w środki ochrony radiologicznej, dozymetry itp.

§ 14

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

§ 15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - e. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ,
 - f. niestosowanie się do procedur, regulaminów obowiązujących w Szpitalu Wolskim.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin udzielania świadczeń z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Oddziału, opuszczenie stanowiska bez przekazania dyżuru następnej osobie realizującej zakres Umowy, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń wynosi 50% stawki godzinowej określonej w § 8 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zamówienie.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenie aktualnej polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz wymogami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 85 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach

pacjenta i Rzecznika Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 20 dni kalendarzowych w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
 - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach lub kursach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 19

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

§ 20

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
 - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
 - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy;
 - e. z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie wartości przedmiotu umowy.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6) z dniem wyczerpania wartości umowy o której mowa w § 9 ust. 2 Umowy.
- 7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ) lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 21

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

§ 22

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

§ 23

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

§ 24

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 25

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

§ 26

1. Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza wprowadzenie zmian do umowy uzasadnionych interesem Udzielającego zamówienia jako podmiotu odpowiedzialnego za zapewnienie prawidłowej organizacji wykonywania świadczeń, których potrzeba wprowadzenia będzie wynikiem zmian obowiązujących przepisów prawnych w tym dotyczących zasad wynagradzania personelu medycznego.

§ 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

** niepotrzebne zostanie skreślone*

Załączniki:

Załącznik nr 1- MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ SYSTEMU W SOR SZPITALA WOLSKIEGO

Załącznik nr 2 - MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ SYSTEMU W SOR SZPITALA WOLSKIEGO

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

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

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

Klauzula informacyjna RODO

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

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ
PIELĘGNIARKĘ SYSTEMU W SOR SZPITALA WOLSKIEGO
miesiąc..... rok.....

(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

[illegible]

*wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

czytelny podpis Przyjmującego
zamówienie

pieczęć i podpis Pielęgniarki Oddziałowej/
ratownik koordynujący SOR

pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w innych Oddziałach Szpitala Wolskiego im dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.

§ 1

Zadaniem Komisji Konkursowej jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert złożonych w związku z zamówieniami na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w innych Oddziałach Szpitala Wolskiego im dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.

§ 2

Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:

1. jego małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

§ 3

1. Komisja Konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 4 pkt 1- 2 i 7.
2. W toku prac Komisja Konkursowa uwzględnia szczegółowe warunki konkursu ofert wprowadzone Uchwałą Zarządu w związku z dalszym postępowaniem konkursowym.
3. Komisja Konkursowa może obradować w składzie minimum 3 członków, przy czym przez cały czas posiedzenia musi w nim uczestniczyć Przewodniczący Komisji.

§ 4

1. Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu na określony zakres świadczeń zdrowotnych, objętych zamówieniem wymienionym w § 1 regulaminu, Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - 2) otwiera koperty z ofertami i ustala, czy spełniają one wymagane warunki formalne;
 - 3) członkowie składają pisemne oświadczenia o nie podleganiu wyłączeniu z udziału w postępowaniu konkursowym, stanowiące załącznik nr 1 do regulaminu;
 - 4) odrzuca oferty:
 - a) złożone przez oferenta po terminie;
 - b) zawierające nieprawdziwe informacje;
 - c) niespełniające warunków formalnych (brak określonego przedmiotu oferty, brak proponowanej liczby godzin udzielania świadczeń lub ceny za świadczenie);
 - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) niespełniające warunków określonych w SWKO;
 - g) w przypadku złożenia przez oferenta oferty alternatywnej;
 - h) złożone przez oferentów, z którymi Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie w trybie

natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie oferenta w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania;

- 5) ogłasza oferentom ustalenia wynikające z czynności wymienionych w pkt. 2 i 4;
 - 6) w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty;
 - 7) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
 - 8) wybiera najkorzystniejszą lub najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 pkt. 4), dotyczą tylko części oferty, Komisja Konkursowa może odrzucić ofertę w części dotkniętej brakiem.

§ 5

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert, Komisja Konkursowa kieruje się kryteriami określonymi w SWKO.
2. Komisja Konkursowa w wyniku przeprowadzonego konkursu wybiera najkorzystniejsze oferty w liczbie umożliwiającej realizację ilości godzin przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
3. W przypadku, w którym liczba godzin wskazana w ostatniej z wybranych najkorzystniejszych ofert przekroczy szacunkową liczbę godzin przeznaczoną na realizację świadczeń zdrowotnych Komisja uprawniona jest do ostatecznego zaakceptowania tej oferty.
4. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. o unieważnienie postępowania konkursowego w sytuacji gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że gdy z okoliczności wynika, iż na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert Komisja Konkursowa może przyjąć tą ofertę,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę przeznaczoną na realizację świadczeń stanowiących przedmiot postępowania konkursowego,
 - 5) nastąpiła istotna, niedająca się wcześniej przewidzieć zmiana okoliczności powodująca, iż prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów.

§ 6

Z przebiegu konkursu ofert Komisja sporządza odrębny protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom udziału w konkursie,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom udziału w danym konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) informacje o wezwaniu oferenta do uzupełnienia brakujących dokumentów z podaniem terminu ich dostarczenia,
- 7) informacje o przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu w przypadku konieczności uzupełnienia brakujących dokumentów,
- 8) informacje o złożonych protestach i sposobie ich rozstrzygnięcia,
- 9) informacje o złożeniu do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. wniosku o unieważnienie postępowania z przyczyn wymienionych w § 5 ust. 4.
- 10) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów biorących udział, jeśli zostały złożone na posiedzeniach jawnych,

- 11) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego zamówienia ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
- 12) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 13) podpisy członków danej Komisji.
- 14) załącza dokumenty otrzymane w toku postępowania.

§ 7

1. W czasie przeprowadzania konkursu Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.
2. Protest podlega rozpoznaniu, jeżeli został złożony przez oferenta na piśmie, w toku danego postępowania konkursowego, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu.
3. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Odpowiedź podpisywana jest przez Przewodniczącego Komisji.
5. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie zamieszcza na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

§ 8

1. Przewodniczący Komisji Konkursowej przy współudziale Komicji Konkursowej sporządza i ogłasza rozstrzygnięcia konkursu ofert w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie. Ogłoszenie o wynikach konkursu zawierające nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę (adres) oferenta, który został wybrany umieszcza się na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
2. Informacje uzyskane przez członków Komisji Konkursowej w toku postępowań konkursowych stanowią tajemnicę służbową.
3. Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowań konkursowych.

§ 9

Po zakończeniu postępowania konkursowego Komisja Konkursowa złożone oferty wraz z kopertami umieszcza w kopercie zbiorczej, załącza do sporządzonego protokołu i całość dokumentacji przekazuje Zarządowi Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.

§ 10

W zakresie nieuregulowanym niniejszym regulaminem mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej (art. 26 i 27) i ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4 – 6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2).

.....