UCHWAŁA NR 348/2026
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
z dnia **10.11.2026 r.**

w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentem w innych oddziałach 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 uchwala, co następuje:

§ 1

Przeprowadza się konkurs ofert na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienie właściwej opieki nad pacjentem w innych oddziałach Szpitala Wolskiego przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.

§ 2

W celu realizacji zadania wskazanego w § 1 niniejszego zarządzenia:
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 specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, stanowiących **załącznik nr 2** do uchwały.
3. Wprowadza się formularz oferty na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, stanowiący załącznik nr 3 do uchwały.
4. Zatwierdza się wzór umowy na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, stanowiący załącznik nr 4 do uchwały.
5. Powołuje się Komisję Konkursową do oceny ofert w składzie:
   1/ Przewodniczący Komisji: Magdalena Sękowska - Dyrektor ds. Pielęgniarstwa
   2/ Członkowie:
   1) Michał Purchla – Ratownik koordynujący Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
   2) Żaneta Konieckiewicz – Kierownik Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych i Marketingu,
   3) Monika Lejman– Specjalista Działu Kadr i Szkoleń.
6. Regulamin pracy Komisji Konkursowej i zasady jej obradowania określa Procedura przeprowadzania konkursów ofert na udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne prowadzonych przez Dział Kadr i Szkoleń w Szpitalu Wolskim im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. wydana Uchwałą Zarządu nr 330/2026 z dnia 3 listopada 2026 r.

§ 3

1. Termin składania ofert wyznacza się na dzień **19.11.2026 r., do godziny 14.00.**
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 **19.11.2026 r., o godzinie 14.30.**
3. Termin rozstrzygnięcia konkursu i jego ogłoszenie wyznacza się na dzień **01.12.2026 r., o godzinie 14.00.**

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 Magdalena Banach ……

Signed by / Podpisano przez: Magdalena Banach Date / Data: 2026-11-10 14:57

Członek Zarządu Elżbieta Lanc ……

Signed by / Podpisano przez: Elżbieta Lanc Date / Data: 2026-11-10 09:49

Joanna Orzeszek Radca prawny WA-12129 Szpital Wolski

DYREKTOR DS. PIELĘGNIARSTWA Magdalena Sękowska

SPECJALISTA Dział Kadr i Szkoleń Monika Lejman

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. nr 348/2026 z dnia 10.11.2026 r.

OGŁOSZENIE

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

Ogłasza konkurs na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentem w innych oddziałach Szpitala Wolskiego przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.

Termin rozpoczęcia i czas trwania umów: **od dnia 09.12.2026 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. M. Kasprzaka 17, pok.10a **do dnia 19.11.2026 r. do godz. 14.00.**

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

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.11.2026 r., o godzinie 14.30.

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 01.12.2026 r. o godz. 14.00.**

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.

SPECJALISTA
Dział Kadr i Szkoleń
Monika Lejman

Załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu
Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 348/2026 z dnia 10.11.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM ORAZ ZAPEWNIENIA WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD PACJENTEM W INNYCH ODDZIAŁACH SZPITALA WOLSKIEGO

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, wykonywanych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia 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 jej 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 niniejszych SWKO.
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 348/2026 z dnia 10.11.2026 r.** w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanej 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 SWKO 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** - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, których kwalifikacje określone zostały w rozdziale III pkt. 1 niniejszego SWKO;.
   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) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to udzielenie zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
   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) **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 świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; CPV; 85141000-9
   7) **dni powszednie** – od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki

nad pacjentem w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, o których mowa w rozdz. I pkt. 3, w cyklach 12 – sto godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w cyklach 24 godzinnych pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres: od **dnia 09.12.2026 r. do dnia 31.07.2027 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń objęta przedmiotem zamówienia wynosi **miesięcznie 120 godzin**.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zawierająca 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, oraz ustawy z dnia 8 września 2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym, postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi płatnikami świadczeń, 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 określone w art. 2 ustawy z dnia 01 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2026 r., poz. 1422 z późn. zm.) **oraz** posiadać udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem, co najmniej dwuletnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń w zawodzie ratownika medycznego.
2. 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.
3. Oferent zobowiązany jest przedłożyć ww. informacje wydane nie wcześniej niż 3 miesiące od daty złożenia oferty – w przypadku zaświadczenia uzyskiwanego z KRK, w przypadku zaś zaświadczeń uzyskiwanych z państwa obywatelstwa lub z państwa, w którym oferent zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy od daty złożenia oferty.
4. 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.
5. 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 przez jednego oferenta miesięcznie nie powinna być mniejsza niż **60 godzin** i nie powinna przekroczyć **120 godzin.**
3. Deklarowane przez oferenta godziny świadczenia usług obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
9. 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.
10. 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 wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 11 stosuje się odpowiednio.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs na***

całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki pacjentom innych oddziałów Szpitala Wolskiego" i przesłać na adres: Szpital Wolski ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.

12. 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.
13. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w ciągu 5 lat poprzedzających dzień ogłoszenia niniejszego konkursu rozwiązał 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.

Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II, pok.10 a w terminie **do dnia 19.11.2026 r. do godz. 14.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona 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 „Procedura przeprowadzania konkursów ofert na udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne prowadzonych przez Dział Kadr i Szkoleń w Szpitalu Wolskim im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. – Dział IX REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ (dalej Procedura Konkursów ofert) wydana Uchwałą Zarządu nr 330/2026 z dnia 3 listopada 2026 r..
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Procedurze Konkursów ofert".
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
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.
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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **19.11.2026 r. o godzinie 14.30.**

Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny

1. Kwalifikacje i umiejętności oferenta – 20 pkt
2. Doświadczenie D1 + D2 – 15 pkt + 15 pkt – łącznie 30 pkt
3. Cena – 30 pkt
4. Dostępność D3- 20 pkt

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 100 pkt

Ad. 1. Kwalifikacje i umiejętności oferenta
Komisja konkursowa dokonując oceny kwalifikacji i umiejętności oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Posiadanie co najmniej jednego z wymienionych certyfikatów doskonalenia zawodowego takich jak: ALS, ITLS/PHTLS, PALS, kurs USG, kurs hipotermii, kurs ESI– **10 pkt.**
- Oświadczenie o znajomości systemu AMMS – **5 pkt.**
- Oświadczenie o znajomości systemu TOPSOR – **5 pkt.**

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

Ad. 2. Doświadczenie

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 zawodzie ratownika medycznego.
Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 15 pkt** zgodnie z następującym schematem:

Doświadczenie w zawodzie ratownika medycznego	**Liczba punktów**
24 miesięcy – 36 miesięcy	8 pkt
37 miesięcy – 48 miesięcy	10 pkt
Powyżej 48 miesięcy	15 pkt

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

Przy czym oferty Oferentów posiadający doświadczenie w pracy wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zawodzie ratownika medycznego poniżej 2 lat z oceny kryterium „doświadczenie" zostaną odrzucone.

Doświadczenie D2
Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenia bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 15 pkt** zgodnie z następującym schematem:

Doświadczenie w zakresie ratownika medycznego w SOR	**Liczba punktów**
12 miesięcy – 24 miesięcy	8 pkt
25 miesięcy – 36 miesiące	10 pkt
Powyżej 36 miesięcy	15 pkt

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

Przy czym oferty Oferentów posiadający doświadczenie w pracy wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym poniżej 1 roku z oceny kryterium „doświadczenie" otrzymują 0 punktów.

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

Dokonując oceny ofert w ramach kryterium Cena komisja konkursowa kieruje się kryteriami:
- **ceną za 1 godzinę (C)** udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego

Ocena kryterium cena odbywać się będzie wg następującego wzoru:

$$LpC = \frac{C \text{ cena minimalna wg ofert}}{C \text{ cena oferty ocenianej}} \text{ x maks. ilość pkt. (30 pkt)}$$

Ilość punktów dla kryterium wynosi: **30 punktów**

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Ad. 4. Dostępność D3

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanej przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta w miesiącu	Liczba punktów
60 – 71 godzin	10 pkt.
72 – 95 godzin	15 pkt.
96 – 120 godzin	20 pkt.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

WO = LpK + LpD1 + LpD2 + LpC + LpD3

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji i umiejętności oferenta

LpD1, D2 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny cen proponowanych przez oferenta

LpD3 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta

Rozdział XI. ROZSTRZYGNIĘCIE 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 **01.12.2026 r. o godzinie 14.00.**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce Zawarcia i podpisania umowy.
5. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Procedurze Konkursów ofert.
6. 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 umowie zawartej w tymi oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
7. 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 czasie przeprowadzania konkursu Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów. 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. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
5. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
6. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
8. 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.

Załącznik nr 3 do Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego
im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 348/2026 z dnia 10.11.2026 r.

Warszawa, dnia.....

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

O F E R TA

na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienie właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach Szpitala Wolskiego

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.....

Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....

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

Nr telefonu .....

Siedziba (adres Oferenta).....

.....

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

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia właściwej opieki nad pacjentami w innych oddziałach 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 postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....
5. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
6. Deklaruje **minimalną** ..... i **maksymalną** .....liczbę godzin udzielania świadczeń w miesiącu.
7. Proponuje wysokość stawki w kwocie .....**zł brutto (równoważne z netto)** za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie.
8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....
9. Oświadcza, że posiada znajomość obsługi:

a)Systemu AMMS – TAK/ NIE*
b)Systemu TOPSOR – TAK/NIE*

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI:

1. Aktualny wydruk z CEIDG - ***zał. nr 1***
2. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji – ***zał. nr 2a, 2b,….itd.)***
   a) dyplom licencjata lub mgr potwierdzający ukończenie studiów na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa;
   b) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny;
   c) oświadczenie, iż oferent nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
   d) oświadczenie o posiadaniu znajomości języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu ratownika medycznego [oświadczenie to nie jest wymagane jeżeli oferent ukończył studia na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa lub studia przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego - prowadzone w języku polskim lub publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej - kształcące w języku polskim (dyplomy w języku polskim) albo uzyskał dokument potwierdzający znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu ratownika medycznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności gdy znajomość języka polskiego jest potwierdzona pozytywnym złożeniem egzaminu z języka polskiego zorganizowanego i przeprowadzonego przez Krajową Radę (zaświadczenie potwierdzające ten fakt)];
   e) zaświadczenie o posiadaniu co najmniej **2 - letniego** doświadczenia w udzielaniu świadczeń w zawodzie ratownika medycznego;
   f) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
3. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych - ***zał. nr 3***
4. Kserokopia polisy OC – ***zał. nr 4.***
5. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zawodzie ratownika medycznego z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – ***zał. nr 5,***
6. 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.

*niepotrzebne skreślić

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 znajdą 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 RODO[1] 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).

SPECJALISTA Centrum Kształcenia i Szkoleń Monika Lejman

Załącznik nr 1 do Oferty

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

Załącznik nr 2 do Oferty

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
W CELU WERYFIKACJI DANYCH W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE 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

Załącznik nr4 do Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego
im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 348/2026 z dnia 10.11.2026 r.

WZÓR UMOWY
UMOWA NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGOW SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM ORAZ ZAPEWNIENIE WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD PACJENTAMI W INNYCH ODDZIAŁACH SZPITALA WOLSKIEGO

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością 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/ą....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....", na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem: .....,
Posiadającym/ą NIP ..... i REGON .....
Zwanym/ą 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 udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienia świadczeń zdrowotnych pacjentom w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, realizowanych przez ratownika medycznego w godzinach pomiędzy 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego 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 świadczeń zdrowotnych, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz zapewnienie świadczeń zdrowotnych pacjentom w innych oddziałach Szpitala Wolskiego, realizowanych jako ratownik medyczny w godzinach pomiędzy 7.30 a 19.30 oraz pomiędzy 19.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia oraz pomiędzy 7.30 a 7.30 dnia następnego w dni powszednie, a także w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia, lub w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, w ilości godzin, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w § 1, w siedzibie Udzielającego zamówienia, w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z osobą pełniącą obowiązki Ratownika koordynującego lub Pielęgniarki oddziałowej SOR lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia, a w przypadku świadczeń zdrowotnych udzielanych w innych oddziałach Szpitala Wolskiego – z Pielęgniarką oddziałową właściwego oddziału.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
3. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, wymaga uzyskania zgody Udzielającego Zamówienie. Zmiana możliwa jest wyłącznie incydentalnie w zakresie limitu godzin zadeklarowanych do wykonywania w danym okresie rozliczeniowym zgodnym z niniejszą umową oraz w zakresie niekolidującym z deklaracją dostępności ratownika medycznego dla innego podmiotu leczniczego.
4. Zgoda na zmianę dni i/lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, udzielana jest przez Ratownika koordynującego lub Pielęgniarkę oddziałową SOR, zaś fakt jej udzielenia potwierdzany jest w miesięcznym sprawozdaniu, o którym mowa w § 10 niniejszej Umowy.

§ 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 ratownictwa medycznego na zasadach wynikających z ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 141 z późn. zm.), Ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2026 r., poz. 1422 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.06.2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (t.j. Dz.U. 2025 poz. 1646 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (t.j. Dz.U. z 2025 poz. 576 z późn. zm.), 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.), przepisów dotyczących ochrony danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub w innym oddziale 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.

§ 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, 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, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi .....godzin w miesiącu. Przeciętna maksymalna ilość godzin udzielania świadczeń w miesiącu nie powinna przekroczyć ..... godzin.
2. Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi: ..... **zł brutto** (słownie:.....).

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, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalanym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
1. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem łącznej szacunkowej wartości umowy wskazanej ust. 2, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 30%. Powierzenie większej ilości świadczeń wymaga aneksu do umowy.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 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 przepracowanych godzin zatwierdza osoba pełniąca obowiązki Ratownika koordynującego lub Pielęgniarz Oddziałowy SOR lub Oddziałowa oddziału w którym były udzielane świadczenia 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 Funduszu 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,
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 obsługę lekarską, pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 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.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin świadczeń zdrowotnych z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych. 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 Zmówienie.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
1. posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższa niż 30 000 euro - w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro - w odniesieniu do wszystkich zdarzeń zgodnie z wymogami Ustawy o działalność leczniczej.
2. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
3. posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług, w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych.

§ 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 z dnia 16 kwietnia 1993 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 Rzeczniku 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 30 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;
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 i bezpieczeństwa pacjentów.
6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.

§ 21

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
   1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
   2) nie dotrzymał warunków określonych w § 16,
   3) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej 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 naruszenie 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.

§ 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 zamówienia złoży 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

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

§ 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304[1] Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie da się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**niepotrzebne zostanie skreślone*

Załączniki:

Załacznik nr 1- MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO: - W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*, - W INNYM ODDZIALE SZPITALA WOLSKIEGO .....*

Załacznik nr 2 - MIESIĘCZNE **SPRAWOZDANIE** Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO: - W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*, - W INNYM ODDZIALE SZPITALA WOLSKIEGO .....*

Przyjmujący zamówienie: **Udzielający zamówienia:**

....

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniem w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczona 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 oświadcza, 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***

Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego

MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO:
- W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*
- W INNYM ODDZIALE SZPITALA WOLSKIEGO ……..……*

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

DATA	OD GODZINY**	DO GODZINY**	SUMA GODZIN W DANYM DNIU**
		Razem	

* niepotrzebne skreślić

** wpis obejmuje faktyczne godziny

.....	.....	.....
czytelny podpis Przyjmującego Zamówienie	pieczęć i podpis Pielęgniarki Oddziałowej / Ratownika Koordynującego	pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego

MIESIĘCZNE **SPRAWOZDANIE** Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO:
- W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*
- W INNYM ODDZIALE SZPITALA WOLSKIEGO ……..……*

miesiąc…..... rok.....

.....
(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

DATA	OD GODZINY**	DO GODZINY**	SUMA GODZIN W DANYM DNIU**
		Razem	

* niepotrzebne skreślić

** wpis obejmuje faktyczne godziny

***) w przypadku zmiany dni i/lub godzin w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych sprawozdanie zatwierdza Ratownik Koordynujący/Pielęgniarka Oddziałowa SOR

…… …… ……

czytelny podpis Przyjmującego Zamówienie

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej ***

pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa