

**Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy
Al. Legionów 11**

NIP: 8262148601, REGON: 142032872, KRS: 0000336826 tel.

25/684 24 31

email: szpital@smwg.pl

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U.2025.450) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146).

Postępowanie konkursowe nr: 9/2026

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (MI)

na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne obejmujące:

- 1) Świadczenie usług na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarza w Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o.**

Kody CPV:

85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki

I. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego Zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych **MI**.
- Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty nie będące oryginalnymi dokumentami, muszą być podpisane i potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
- Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego Zamówienie lub jego upoważnionego przedstawiciela.
- Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić

w zaklejonej kopercie oznaczonej i przesłać na adres *Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin* lub złożyć w Sekretariacie. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

„Oferta na świadczenie usług pielęgniarki/pielęgniarza w Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o.”

Nie otwierać do 30.07.2026 r., do godz. 10:30

Ilość stron* (określić ile stron zawiera złożona oferta)”.

* wpisać właściwe

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty Przyjmujący Zamówienie powinien zapoznać się z miejscem wykonywania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.

II. WARUNKI KWALIFIKACYJNE WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić:
 - 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, dysponujące pielęgniarkami o kwalifikacjach określonych w pkt. 2 poniżej,
 - 2) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki tj.: są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub oferenci legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie zgodnych z przedmiotem konkursu.
2. Świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mogą być udzielane przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, spełniającymi dodatkowe wymagania:
 - 1) posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki,
 - 2) posiadanie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
 - 3) posiadanie wpisu do właściwego rejestru w zakresie prowadzonej działalności: Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ KRS.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posiadać i przedstawić na żądanie Udzielającego Zamówienia następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania usług pielęgniarskich objętych niniejszą umową,
 - 2) aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może być zatrudniony na podstawie umowy o pracę u Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania. Przyjmujący Zamówienie nie może wykazać osób, za pośrednictwem których będzie świadczył usługę i które są jednocześnie zatrudnione na podstawie umowy o pracę u Udzielającego Zamówienia.
5. **Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**
- 1) formularz oferty podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1 do MI,
 - 2) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 3) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS,
 - 4) kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki,
 - 5) kopia dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe,
 - 6) kopia dyplomu specjalizacji/kopie dyplomów specjalizacji - w przypadku podmiotu dysponującego pielęgniarkami,
 - 7) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej.

III. ZAKRES PRZEDMIOTOWY KONKURSU OFERT

1. Zakresem przedmiotowym konkursu ofert jest:
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich w liczbie **minimum 80 godzin miesięcznie** w Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o.
2. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania, na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych powszechnie obowiązujących przepisów.
3. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje niezmienność cen przez okres 12 miesięcy trwania umowy, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia, w szczególności wskutek braku finansowania lub zmniejszenia przez NFZ wartości umowy w poszczególnych zakresach, strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji, w drodze pisemnego aneksu, za porozumieniem stron.

IV. HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w rozdz. III ust. 1 będą udzielane na podstawie harmonogramu ustalonego przez Udzielającego zamówienie.

2. Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający zamówienie przedstawi, najpóźniej do 25-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny.
4. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1-3 niniejszego rozdziału może być zmieniony przez Udzielającego zamówienie w trakcie trwania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonych harmonogramów.

V. UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
3. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
4. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
6. Kwota, o której mowa w ust. 5 jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

VI. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. od 01.09.2026 r. do 31.08.2027 r. z możliwością przedłużenia o kolejne miesiące - maksymalnie 12 miesięcy.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia i na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia wobec nieokreślonej liczby osób do nich uprawnionych, w tym świadczeń zdrowotnych na rzecz osób kierowanych przez podmioty/instytucje, z którymi Udzielający Zamówienia zawarł umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

VII. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY

Przy wyborze oferty komisja konkursowa będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:

1. Cena za godzinę udzielana świadczenia:

L.p.	KRYTERIUM	RANGA
1	Cena	100%

2. Wartość punktowa ceny będzie obliczona wg wzoru:

$$X_c = \frac{C_n}{C_{of}} \times R \times 100$$

gdzie:

X_c – wartość punktowa ceny

C_n – najniższa proponowana cena

C_{of} – cena oferty badanej

R – ranga – wartość procentowa za to kryterium

3. Cenę oferty stanowi cena brutto.
4. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
5. Cenę oferty należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Przyjmujący Zamówienie w ramach przyjętej umowy na świadczenia zdrowotne.
6. Oferta, która otrzyma największą sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1 zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Zamawiający obliczy wartości punktowe za poszczególne kryteria z dokładnością do setnych części punktu. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Oferentowi, którego oferta okaże się najkorzystniejsza czyli uzyskała największą ilość punktów.
7. W przypadku ofert z równą ilością punktów Udzielający Zamówienia wybierze oferty kierując się kolejno następującymi kryteriami:
 - 1) Wyższe kwalifikacje
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w ilości potrzebnej do właściwego zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I ust. 4 niniejszych MI należy przesłać lub złożyć w Sekretariacie (Budynek B, II piętro) do dnia **30.07.2026 r. do godziny 10:00** na adres: Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin.

2. Decydujące znaczenie ma data wpływu do Udzielającego Zamówienia, a nie data nadania oferty przesyłką listowną lub kurierską. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona i zwrócona Przyjmującemu Zamówienie bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Przyjmujący Zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej do przesłania oferty następuje na ryzyko Przyjmującego Zamówienie, a zatem winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

IX. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych MI;
 - h) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest:
 - a) Ewa Zboina, email: ewa.zboina@smwg.pl
 - b) Teresa Bryzek, email: teresa.bryzek@smwg.pl

XI. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

XII. TERMIN, DO KTÓREGO PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Przyjmujący Zamówienie pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.

XIII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin w dniu **30.07.2026 r. o godzinie 10:30.**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych materiałach informacyjnych;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom wskazanym w MI lub podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem IX niniejszych MI;
 - e) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja konkursowa może przeprowadzić negocjacje z wybranym Przyjmującym Zamówienie przy udziale Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienia w zakresie warunków złożonej oferty, w tym zaoferowanej stawki wynagrodzenia. Negocjacje przeprowadza się z Przyjmującymi Zamówienie, którzy spełniają warunki określone w niniejszych MI.

XIV. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 30 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Prezesa Zarządu Szpitala Mazowieckiego w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Przyjmujących Zamówienie ogłaszając wyniki konkursu na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na

świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący Zamówienie, biorący udział w postępowaniu konkursowym, może wnieść do Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XVII. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy z Przyjmującym Zamówienie, wyłonionym w postępowaniu konkursowym nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego Zamówienie ofertą.
2. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

UWAGA

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert oraz zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy

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 Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@smwg.pl
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu związanym z postępowaniem – niniejszym konkursem ofert
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceńbiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo 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 do momentu zakończenia postępowania konkursowego, a w przypadku zawarcia umowy, przez cały okres jej trwania;
- 2) przysługuje Państwu 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;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania - konkursu ofert oraz zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania konkursowego uwzględniającego Państwa ofertę; administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Prezes Zarządu

Prokurent

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

FORMULARZ OFERTY

I. Instrukcja dla Oferenta

1. Niniejszy formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczetowany poprzez osobę do tego upoważnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokument w postaci kserokopii musi być potwierdzony przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętką Oferenta.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Wszystkie strony formularza Oferty muszą być ponumerowane przez Oferenta.

II. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa Oferenta

--

2. Siedziba Oferenta:

Miejscowość		Ulica	Numer
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon		Fax	E-mail
REGON	NIP	KRS	Nr Księgi Rejestrowej w Krajowym Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
Nr konta bankowego			

III. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty zawarte w ogłoszeniu o konkursie, niniejszym składam ofertę o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie/rodzaju:

- 1) Świadczenie usług na stanowisku pielęgniarki/pielęgniарza w Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o.**

IV. Oferowana kwota wynagrodzenia

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Materiałach Informacyjnych (MI), za cenę zł **za godzinę** (słownie:) brutto.
2. Deklaruję minimum godzin udzielania świadczeń zdrowotnych* w ciągu jednego miesiąca kalendarzowego.

*UWAGA!!! (zgodnie z MI maksymalna ilość godzin w wymiarze miesięcznie nieprzekraczającym 160, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w wymiarze nie mniej niż 80 godzin w miesiącu.)

V. Oświadczenia Oferenta:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Materiałami Informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz ich załącznikami i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki wskazane w MI, a także dysponuję personelem określonym w MI i spełniam wszystkie wymagania Udzielającego Zamówienie w tym zakresie.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie/rodzaju/na stanowisku* dla Szpitala Mazowieckiego w Garwolinie Sp. z o.o. na okres: **od dnia 01 września 2026 r. do dnia 31 sierpnia 2027 r.**

*niepotrzebne skreślić

5. W okresie trwania umowy zobowiązuję się do obsługi systemu informatycznego OPTIMED stosowanego przez Udzielającego Zamówienia w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i rozliczeniowej oraz dokumentacji medycznej, a także pozwalającym na utworzenie komunikatu sprawozdawczego do NFZ z realizacji umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w ramach świadczeń objętych niniejszą umową.
6. W okresie trwania umowy zapewniam, że oferowane ceny jednostkowe nie wzrosną przez okres 12 miesięcy.
7. Oferuję termin płatności 30 dni od chwili otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.
8. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez , pod numerem księgi rejestrowej podanym wyżej (pkt II.2) i posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem.
9. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa oraz posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, a także aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

11. Oświadczam, że załączony do MI wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
13. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
14. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na doręczanie przez Udzielającego Zamówienia korespondencji związanej z postępowaniem konkursowym za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE na adres:

Adres poczty elektronicznej Oferenta	
--------------------------------------	--

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka, podpis Oferenta)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr

zawarta w dniu _____ roku w Garwolinie pomiędzy:

Szpitałem Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o. z siedzibą w Garwolinie przy Al. Legionów 11, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego z siedzibą w Świdniku Sądowego pod numerem KRS 0000336826, Regon: 142032872, NIP: 826-214-86-01, kapitał zakładowy 5 862.500,00 zł - wpłacony w całości, reprezentowanym przez:

Robert Lasota – Prezesa Zarządu,

Maria Całka – Członek Zarządu

dalej „**Udzielającym zamówienia**” lub „Szpitałem”

a

podmiotem leczniczym zamieszkałym ul. PESEL:....., prowadzący działalność gospodarczą:.....,posiadającą NIP: REGON

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

łącznie zwanymi „Stronami”

Na podstawie art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert, Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarstwa w **Szpitalu Mazowieckim w Garwolinie Sp. z o.o. na oddziałach** tj. Oddział D3 - Oddział nerwic młodzieżowych, Oddział D10 - Ośrodek rehabilitacji i terapii psychiatrycznej dla osób z podwójną diagnozą, Oddział D11 – Oddział terapii całościowych zaburzeń rozwojowych, Oddział D18 – Oddział dzienny całościowych zaburzeń rozwojowych 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. Usługi, o których mowa w ust. 1, świadczone są przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także w innych przypadkach zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada odpowiedni wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą dotyczący realizacji niniejszej umowy w siedzibie udzielającego Zamówienia, a jeżeli takiego wpisu nie posiada – zobowiązuje się złożyć (w terminie 14 dni od zawarcia umowy) wniosek o dokonanie takiego wpisu w rejestrze i następnie niezwłocznie kopię wniosku z potwierdzeniem jego złożenia (nadania) dostarczyć Udzielającemu zamówienie.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania niniejszej umowy.

2. Posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających te uprawnienia najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
3. Legitymuje się uprawnieniami zawodowymi: prawo wykonywania zawodu nr ____, oraz:
 - 1) nie jest pozbawiony, zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwie nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
 - 2) nie był karany za wykroczenia zawodowe, jak również obecnie nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowanie w tym zakresie;
 - 3) nie ciąży na nim wyrok Sądów Powszechnych, ani sądów zawodowych uniemożliwiający mu wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze w w/w zakresie;
 - 4) nie figuruje w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze – na potwierdzenie tej okoliczności Przyjmujący zamówienie przedłożył aktualną informację z tego Rejestru;
 - 5) nie został skazany za przestępstwa określone 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 - na potwierdzenie tej okoliczności Przyjmujący zamówienie przedłożył aktualną informację z KRK.
4. Posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.
5. Jest/nie jest* płatnikiem VAT, **niewłaściwe skreślić*
6. Zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych oraz wszelkimi przepisami, procedurami i regulaminami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
7. Zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
 - 1) Standardów wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami,
 - 2) Przepisów prawa, w szczególności: aktów prawa obowiązujących w ochronie zdrowia, zarządzeń prezesa NFZ, przepisów określających prawa pacjenta, przepisów regulujących ochronę danych osobowych, przepisów bhp, p.poż i sanitarnych oraz postanowień regulaminów, procedur i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 3

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że miejsce wykonywania umowy spełnia warunki stawiane zakładom opieki zdrowotnej w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z warunkami udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia i nie zgłasza zastrzeżeń w tym przedmiocie.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania niniejszej umowy z należytą starannością i jakością, z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej pacjentom Szpitala Mazowieckiego w Garwolinie Sp. z o. o. w tym do sprawowania opieki nad pacjentami, dbałości o pacjentów w czasie ich pobytu w Szpitalu,
 - 2) przeprowadzenie czynności higienicznych dotyczących utrzymania czystości ciała i bielizny osobistej chorego,
 - 3) zapewnienie ciągłej i kompleksowej opieki pielęgniarstwa zgodnie z przyjętymi modelami opieki,
 - 4) realizacja planowych przyjęć pacjentów do oddziału,
 - 5) ustalenie diagnozy pielęgniarstwa, planowanie i prowadzenie indywidualnej opieki pielęgniarstwa,
 - 6) obserwacja stanu pacjenta,
 - 7) wykonywanie zleceń lekarskich: wyk. czynności diagnostycznych i zabiegów leczniczych, podawanie leków, pobieranie materiałów do badań i innych.
 - 8) właściwe zabezpieczenie i przechowywanie leków,
 - 9) prowadzenie ciągłej, kompleksowej i rzetelnej dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorczej zgodnie z obowiązującymi normami,
 - 10) nadzór całodziennego wyżywienia dla pacjenta, zaleconych diet i jakości podawanych posiłków,
 - 11) stosowanie przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 12) przestrzeganie zasad sanitarno- epidemiologicznych i nadzór nad czystością w oddziale,
 - 13) współpraca i nadzór nad wykonywaniem zadań personelu pomocniczego,
 - 14) współpraca z zespołem terapeutycznym na zasadach partnerskich,
 - 15) uczestniczenie w formach terapii pacjentów prowadzonych w oddziale,
 - 16) przestrzeganie praw pacjenta,
 - 17) udzielenia pacjentowi/rodzicowi/ opiekunowi wsparcia psychicznego,
 - 18) zapewnienie poczucia bezpieczeństwa pacjentowi,
 - 19) edukacja zdrowotna pacjenta i promocja zdrowia,
 - 20) pogłębianie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji zawodowych,
 - 21) utrzymywanie sprawności technicznej sprzętu i aparatury medycznej będącej w użyciu,
 - 22) organizację i udział w transporcie pacjenta na badania diagnostyczne, czy na inny oddział,
 - 23) wykonywanie czynności administracyjnych, dokumentacyjnych związanych z pobytem pacjenta w Szpitalu,
 - 24) realizację zaleceń lekarskich zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarstwa i położnej (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 814),
 - 25) przestrzegania przepisów BHP. PPOŻ, ochrony radiologicznej, instrukcji obsługi aparatury medycznej,

- 26) wykonywanie innych zadań wynikających z działalności medycznej danej komórki organizacyjnej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
- 1) Poinformowania o utracie uprawnień, o których mowa w § 2 ust. 2-3.
 - 2) Zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
 - 3) Utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia.
 - 4) Dostarczenia kopii nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego jej zawarcie bez wezwania do Biura Zarządu Udzielającego Zamówienia. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
 - 5) Posiadania w czasie trwania umowy:
 - 1) aktualnego badania lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy,
 - 2) orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - 3) aktualnego zaświadczenia z odbytych obowiązujących szkoleń z zakresu BHP,
 - 4) aktualnego szczepienia przeciw WZW typu B lub aktualnego badania przeciwciał WZW typu B.
 - 6) Uczestniczenia raz w roku w szkoleniu z higieny rąk lub przedstawienia zaświadczenia/certyfikatu o odbytym szkoleniu.
4. Koszty badań lekarskich, szczepień i szkoleń zewnętrznych, o których mowa w ust. 3 pkt 5 i 6 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
5. W trakcie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych badań profilaktycznych, których kopię przedstawi w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania.
7. Przyjmujący zamówienie przy wykonywaniu czynności, o których mowa w ust. 2 ściśle współpracuje z lekarzami oraz innym personelem medycznym zapewniając kompleksowość i ciągłość opieki.
8. Czynności wynikające z ust. 2 Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywać zgodnie z pisemnym harmonogramem, o którym mowa w § 6.
9. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w niniejszej Umowie, po wyrażeniu zgody przez obie Strony Umowy mogą być również udzielane w innych komórkach organizacyjnych Szpitala Mazowieckiego.

§ 5

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje, się do:

- 1) Zapewnienia Przyjmującemu Zamówienia dostępu do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy.
- 2) Zapewnienia Przyjmującemu Zamówienia dostępu do użytkowanego w oddziale informatycznego systemu ruchu chorych i dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne na podstawie zawartych umów.
3. Konsultacje i badania, o których mowa w ust. 2 nie obciążają Przyjmującego Zamówienie.

§ 6

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 1, udzielane będą w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego zamówienia, w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego zamówienia, według harmonogramu miesięcznego, sporządzonego przez Pielęgniarkę Oddziałową lub inną osobą upoważnioną przez Udzielającego zamówienia, przed zakończeniem miesiąca kalendarzowego na miesiąc następny. W uzasadnionych przypadkach, najpóźniej na jeden dzień przed rozpoczęciem wykonywania świadczeń w danym dniu Udzielający zamówienia może zmodyfikować harmonogram czasu pracy na ten dzień.
2. Harmonogram dyżurów, o którym mowa w ust. 1 ustalany jest w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie. Potwierdzenie gotowości objęcia dyżurów przez Przyjmującego zlecenie następuje w formie pisemnej.
3. Zawiadomienia o zmianie harmonogramu uzgodnionych dyżurów wymagają formy pisemnej. Zmiana harmonogramu, na wniosek Przyjmującego zamówienie, następuje po pisemnej akceptacji Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku zaistnienia potrzeby zapewnienia świadczenia zdrowotnego w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1, w terminie wskazanym przez Dyрекcję lub Zarząd Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Udzielający zamówienia poinformuje Przyjmującego zamówienie o przydzieleniu dyżuru co najmniej na 14 dni przed dniem rozpoczęcia przydzielonego dyżuru.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie pełni świadczenia zdrowotne w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych i innych środków niezbędnych do realizacji umowy, udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienie.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust.1 nie może być wykorzystywane w innym celu niż określone niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dbania o sprzęt i aparaturę medyczną oraz mienie Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu bądź aparatury stanowiących własność Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu zamówienia informacje o jakiegokolwiek niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w szczególności co do:
 - 1) czasu, zakresu, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
 - 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 6) przestrzegania przepisów bhp, p.poż, sanitarnych i innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa, regulaminów, procedur, i zarządzeń Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych organów, osób na zasadach i warunkach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej stanowiącej własność Udzielającego zamówienia, w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawnych.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej osobom trzecim przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia pełną odpowiedzialność za wadliwe prowadzenie dokumentacji medycznej, skutkujących odmową właściwego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia wypłacenia należności za udzielone świadczenie, lub wypłacenie przez NFZ należności w niższej wysokości.

§ 10

1. Za zrealizowane zgodnie z niniejszą umową świadczenia zdrowotne Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielonych świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za godzinę w wysokości **brutto** (słownie: złote) za 1 godz. świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgnarskiej, **w wymiarze nieprzekraczającym 160** godzin miesięcznie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w wymiarze **nie mniej niż 80** godzin w miesiącu.
3. Maksymalna wartość wynagrodzenia, które może otrzymać Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową, nie może przekroczyć kwoty brutto i została obliczona jako iloczyn: maksymalnej miesięcznej liczby godzin udzielania świadczeń oraz stawki godzinowej (wskazanych w ust. 1) oraz liczby miesięcy obowiązywania umowy określonej w § 14. Jeżeli wartość wynagrodzenia za udzielone świadczenia przed upływem terminu obowiązywania umowy osiągnie kwotę wskazaną w zdaniu poprzedzającym, umowa wygasa.

4. Podstawą rozliczenia należności za wykonane świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarstwa stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura/rachunek wystawione na koniec miesiąca kalendarzowego przez Przyjmującego zamówienie i potwierdzony pod względem merytorycznym przez pracownika Udzielającego zamówienia, upoważnionego do opracowania harmonogramów dyżurów pielęgniarstwa.
5. Faktura/rachunek, o której mowa w ust. 4 powinna być wystawiona w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca obrotowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego zamówienie.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie, wskazany na fakturze (rachunku), w terminie 30 dni od daty złożenia poprawnie sporządzonego dokumentu.
7. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatność dokonuje się następnego dnia roboczego.
8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. W okresie trwania niniejszej umowy Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też (innych obciążeń) nałożonych przez np. NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z rachunków wystawionych przez Przyjmującego zamówienie.
10. W sytuacji przeprowadzenia kontroli NFZ (lub innego uprawnionego podmiotu) w okresie do 10 lat po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy, w zakresie prawidłowości udzielonych świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, zakończonej wystąpieniem pokontrolnym skutkującym korektą finansową i/lub karą umowną, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uregulować na rzecz Udzielającego zamówienia ww. skutki finansowe, będące następstwem przeprowadzonego postępowania kontrolnego, o ile swoim działaniem/zaniechaniem w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy przyczynił się do ich powstania.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie), jako dłużnik solidarny, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy, opłat składek ZUS, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób

prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek naruszeń w związku z powyższym po stronie Przyjmującego zamówienie, skutkujących obciążeniami finansowymi dla Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do pokrycia w całości tych obciążeń.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia powierzyć wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową osobie trzeciej.
3. Powierzenie wykonywania przedmiotu umowy osobie trzeciej może nastąpić tylko z uzasadnionych lub losowych przyczyn i wyłącznie za pisemną zgodą Udzielającego zamówienie. Osobą trzecią jest osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę, umową cywilnoprawną lub umową o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wskazania Udzielającemu zamówienia swojego zastępcy posiadającego uprawnienia i kwalifikacje co najmniej takie jak Przyjmujący zamówienie, z co najmniej 1 dniowym uprzedzeniem celem uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia na wskazaną osobę zastępcy.
5. Przyjmujący zamówienie, po uzyskaniu pisemnej akceptacji Udzielającego zamówienia, może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy wskazanej osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Przyjmującego zamówienie.
6. W sytuacjach losowych Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamia Udzielającego zamówienia o braku możliwości realizacji świadczeń.

§ 13

1. Strony dopuszczają możliwość czasowego zawieszenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 (Przerwa) w wymiarze nieprzekraczającym 10 dni roboczych w czasie obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić w formie pisemnej co najmniej na 14 dni przed planowaną Przerwą.
2. Strony dopuszczają możliwość krótkotrwałego (tj. do 3 następujących po sobie dni roboczych) zawieszenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w przypadkach nagłych za zgodą Udzielającego zamówienie wyrażoną w formie pisemnej, w związku z występującą po stronie Przyjmującego zamówienie niemożliwością wykonywania niniejszej umowy z przyczyn losowych (np. udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim choroby Przyjmującego zamówienie). Okres nieudzielania świadczeń zdrowotnych z przyczyn losowych nie może przekroczyć 7 dni roboczych w czasie obowiązywania umowy. O wystąpieniu ww. przyczyn Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienia.
3. Za okresy Przerwy i krótkotrwałego zawieszenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie usług, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, chyba że świadczenie tych usług Przyjmujący zamówienie powierzył, zgodnie z § 12, swojemu zastępcy, z którym Udzielający zamówienie ma

zawartą umowę na udzielanie usług medycznych i były one świadczone przez zastępcę w tym okresie.

4. W przypadku przekroczenia określonego w ust. 1 i 2 limitu zawieszenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę za 3-dniowym okresem wypowiedzenia.

§ 14

Umowa została zawarta na czas określony od dnia **01 września 2026 roku** do dnia **31 sierpnia 2027 roku**.

§ 15

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) w każdym czasie, w drodze porozumienia Stron,
- 2) z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze Stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bez podania przyczyny wypowiedzenia,
- 3) z upływem czasu, na który została zawarta.

2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez okresu wypowiedzenia w każdym czasie w przypadku:

- 1) utraty prawa wykonywania zawodu, uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez Przyjmującego zamówienie,
- 2) trwałego (trwającego dłużej niż 6 miesięcy) zaprzestania przez Przyjmującego Zamówienie świadczenia usług w ramach niniejszej umowy,
- 3) przeniesienia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia,
- 4) przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, stanowiących dla Narodowego Funduszu Zdrowia podstawę do ustalenia kwoty finansowanych świadczeń,
- 5) ujawnienia w wyniku kontroli wadliwego wykonywania umowy, a w szczególności ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości udzielanych świadczeń,
- 6) niespełnienia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej,
- 7) nieprzedstawienia przez Przyjmującego zamówienie kopii nowej polisy ubezpieczeniowej po wygaśnięciu dotychczasowej polisy,
- 8) nie dostarczy aktualnych badań sanitarno – epidemiologicznych,
- 9) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa lub wykroczenia przeciwko zasadom etyki zawodowej, stwierdzonego prawomocnym orzeczeniem właściwego sądu.

3. Poza przypadkami, o których stanowi ust. 2, umowa może zostać również rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w sytuacji, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym także wówczas, gdy przeciw Przyjmującemu zamówienie zostało wszczęte postępowanie karne lub dyscyplinarne w związku z czynnościami podjętymi w ramach niniejszej umowy lub w związku z ich zaniechaniem.

5. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez konieczności zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
6. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.
7. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie zawiadomienia i oświadczenia związane z wykonywaniem niniejszej umowy będą dokonywane w formie pisemnej poprzez doręczenie drugiej Stronie za pokwitowaniem lub poprzez nadanie listem poleconym na wskazany w komparycji umowy adres. Pismo uważa się za doręczone w dacie pokwitowania lub w przypadku wysłania listem poleconym, czternastego dnia od daty nadania listu. Nie podjęta przez adresata korespondencja, Strony traktują jako skutecznie doręczoną z dniem ostatniej awizacji.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę adresu swojej siedziby, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio podany Udzielającemu zamówienia, za skutecznie doręczoną.

§ 16

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w następujących przypadkach:
 - 1) Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych umową w wysokości 500 złotych za każdy stwierdzony przypadek:
 - a) nieobecności w miejscu udzielania świadczeń bez wskazania zastępcy, o którym mowa w § 12 umowy, z wyjątkiem sytuacji losowych uniemożliwiających spełnienie warunku wskazania zastępcy,
 - b) przerwania pełnienia świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarstwa i opuszczenie miejsca udzielania świadczeń przed czasem, o którym mowa w § 6 ust. 4 i 5 umowy.
 - c) wykazania w załączonym do faktury lub rachunku szczegółowym zestawieniu udzielanych świadczeń zdrowotnych większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono,
 - d) nieterminowej realizacji lub braku realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - e) realizacji świadczeń niezgodnie z wymogami określonymi w niniejszej umowie,
 - f) nieuzasadnionej względami medycznymi odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - g) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - h) pobrania nienależnej opłaty od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
 - i) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - j) brak lub nie w pełni prowadzoną dokumentację (również w systemie informatycznym)
 - 2) za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie w wysokości 2 000,00 zł.
2. Udzielający zamówienia może potrącić karę umowną z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne będą płatne na podstawie not księgowych wystawionych przez Udzielającego Zamówienia, w terminie każdorazowo wskazanym w nocie. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia także przed upływem terminu płatności ustalonego zgodnie ze zdaniem poprzedzającym.

§ 17

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uiścić kary nałożone na Udzielającego zamówienie przez właściwe organy i instytucje z powodu nieprzestrzegania przez niego przepisów sanitarno-higienicznych oraz przepisów bhp i ppoż., w związku z realizacją Umowy.

§ 18

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Dostęp do danych osobowych, w związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie uzyska na podstawie odrębnego upoważnienia udzielonego przez Udzielającego Zamówienie
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe, które uzyska na podstawie upoważnienia, o którym mowa w ust. 2 w sposób zapewniający spełnienie wymogów określonych w przepisach mających zastosowanie do przetwarzania tych danych i obowiązujących w trakcie realizacji Umowy, w szczególności określonych w ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 27.04.2016 r. „RODO”.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w związku z upoważnieniem o którym mowa w ust. 2 powyżej, jest odpowiedzialny za przetwarzanie danych osobowych, zapewnia odpowiednie gwarancje wdrożenia stosownych środków technicznych i organizacyjnych w odniesieniu do procesu przetwarzania danych osobowych, które spełniają wymogi wskazane w RODO, w zakresie ochrony praw osób, których dane dotyczą i zobowiązuje się do nieupubliczniania oraz zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych oraz RODO i przyjmuje do wiadomości zawarte w nich obowiązki i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienie o:
 - 1) każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa, a w szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienie poufności wszczętego dochodzenia;
 - 2) każdym nieupoważnionym dostępem do danych osobowych;

- 3) każdym żądaniu otrzymanym od osoby, której dane przetwarza, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie i właściwie na każde pytanie Udzielającemu zamówienie dotyczące przetwarzania danych osobowych, do których uzyska dostęp.
8. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.
9. Przyjmujący zamówienie w przypadku wygaśnięcia niniejszej Umowy niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 5 dni kalendarzowych, zobowiązuje się zwrócić lub usunąć wszelkie dane osobowe, do których miał dostęp na podstawie upoważnienia, o którym mowa w ust. 2, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w jego dyspozycji i potwierdzić powyższe przekazaniem Udzielającemu zamówienie protokołem.

§ 19

Strony umowy zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami ewentualne spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy według siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 20

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń zobowiązań publicznoprawnych.

§ 21

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 22

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym aktów wykonawczych wydanych na tej podstawie, Regulaminu organizacyjnego Szpitala Mazowieckiego w Garwolinie Sp. z o.o oraz Kodeksu cywilnego.

§ 23

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

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia