

Zarządzenie nr 30/2023
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej
z dnia 30 października 2023 roku

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na zawarcie umowy zlecenia o udzielania pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych (kod CPV 85141200-1) w:

- Oddziale Chorób Wewnętrznych
- Oddziale Rehabilitacji Stacjonarnej
- Oddziale Chirurgii Ogólnej, Bloku Operacyjnym
- Izbie przyjęć
- Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym
- Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej
- Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej

Na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675, 1972.) zarządza się, co następuje:

§1

Ogłasza się konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w Oddziale Chorób Wewnętrznych, Oddziale Rehabilitacji Stacjonarnej, Oddziale Chirurgii Ogólnej, Bloku Operacyjnym, Izbie Przyjęć i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym, Poradniach Specjalistycznych i Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej. Treść ogłoszenia stanowi **załącznik nr 1** do Zarządzenia.

§2

Określa się szczegółowe warunki konkursu ofert stanowiące **załącznik nr 2** do Zarządzenia.

§3

Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia konkursu **załącznik nr 3** do Zarządzenia.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§5

Zarządzenie podlega ogłoszeniu poprzez jego doręczenie członkom Komisji Konkursowej, wywieszenie na tablicy ogłoszeń i umieszczenie na stronie internetowej www.spzzozpionki.pl



DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
im. Lecha i Marii Kaczyńskich
- Pary Prezydenckiej

Bernarda Dudek

OGŁOSZENIE

DYREKTOR

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej
ul. Niepodległości 1, 26-670 Pionki**

działając na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tj. Dz. U. z 2023r. Poz. 991, 1675, 1972.)

OGŁASZA KONKURS OFERT (KOD CPV 85141200-1)

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PIEŁĘGNIARKI W:

- ODDZIALE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
- ODDZIALE REHABILITACJI STACJONARNEJ
- ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ, BLOKU OPERACYJNYM
- IZBIE PRZYJĘĆ
- ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO – LECZNICZYM
- AMBULATORYJNEJ OPIECE SPECJALISTYCZNEJ
- PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej (w wariantcie umowy zlecenia).

i zaprasza do składania ofert

podmioty wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o zawodzie pielęgniarki i położnej, które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

PRZEDMIOT KONKURSU:

Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych, Oddziale Rehabilitacji Stacjonarnej, Oddziale Chirurgii Ogólnej, Bloku Operacyjnym, Izbie Przyjęć oraz Zakładzie Opiekuńczo — Leczniczym, Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej i Poradni Nocnej

i Świątecznej Opiece Zdrowotnej w wariantcie - umowy zlecenia na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych .

- Data ogłoszenia konkursu: **30.10.2023 r.**
- Czas obowiązywania umowy: **od 01.12.2023 roku do 31.12.2024 roku,**
- Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **01.12.2023 roku.**

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu, należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej, na formularzach proponowanych przez Udzielającego Zamówienia, z dopiskiem:

„Oferta na konkurs ofert z dnia 30.10.2023r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Pielęgniarkę w Oddziale.....(wpisać właściwe), w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Pionkach przy ul. Niepodległości 1, w Sekretariacie Szpitala od poniedziałku do piątku w godz. 7²⁵ - 15⁰⁰

- Ofertę należy złożyć **do dnia 10.11.2023 r.,**
- Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej oraz będą zwrócone nadawcy,
- Termin związania ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

OTWARCIE I ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT:

- Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zleceniodawcy w dniu 14.11.2023r. o godzinie 13.00,
- Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu drogą telefoniczną lub drogą e-mailową,
- Wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zleceniodawcy
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

Materiały informacyjne i Szczegółowe Warunków Konkursu:

- są dostępne w siedzibie Zamawiającego: Dział Kadr, ul. Niepodległości 1 w Pionkach, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7'-15' lub na stronie internetowej Szpitala w Pionkach www.spzozzpionki.pl.

***Szczegółowe warunki konkursu ofert Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:***

§1

1. Niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej" zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert lub SWKO" określają:
 - a) przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy zlecenie o udzielanie świadczeń zdrowotnych ;
 - b) warunki wymagane od oferentów;
 - c) kryteria oceny ofert;
 - d) tryb składania ofert;
 - e) sposób przeprowadzenia konkursu;
 - f) tryb zgłaszania i rozpatrywania środków odwoławczych.
1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych w:
 - a) Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - b) Zarządzeniu Dyrektora SP ZZOZ w Pionkach nr 30/2023 z dnia 30 października 2023 roku, w sprawie powołania Komisji Konkursowej
 - c) Szczegółowych warunkach przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w SP ZZOZ w Pionkach.

§2

Ilekrót w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" jest mowa o:

1. **Ofercie** — rozumie się przez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego złożoną przez oferenta zgodnie z przedmiotem zamówienia w formie pisemnej;
2. **Zleceniobiorca** — rozumie się przez to osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
3. **Zleceniodawca** — rozumie się przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej;

4. **Ofercie cenowej** — rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich;
5. **Przedmiocie konkursu ofert** — rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej; .

§3

Oferta powinna być kierowana przez oferenta na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej, ul. Niepodległości 1, 26-670 Pionki

§4

Komisja Konkursowa rozpatruje złożone oferty stosując zasady określone w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

§5

1. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub ofert a nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert
 - h) złożona przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zleceniodawcę umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym podmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

§6

1. Zleceniodawca unieważnia postępowanie, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;

- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zleceniodawca przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem konkursu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć.
1. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu ofert nie wpłynie więcej ofert.

§7

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie z załącznikiem nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci zobowiązani są złożyć do oferty następujące dokumenty:
 - a) kserokopię prawa wykonywania zawodu;
 - b) kserokopię dyplomu potwierdzającego wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka;
 - c) kserokopię uzyskania specjalizacji i ukończonych kursów (w przypadku trwania specjalizacji kserokopię karty specjalizacji);
 - d) Polisę OC na okres obowiązywania umowy za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na okres obowiązywania umowy.
 - e) Orzeczenie lekarskie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich lub pisemne zobowiązania do przedłożenia w chwili podpisywania umowy.
 - f) Wszystkie kserokopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i sygnowane podpisem oferenta.
1. Zleceniodawca może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów.

§8

Wszystkie zaświadczenia powinny być ważne i aktualne. W przypadku zaświadczeń wystawionych, jako terminowe ich aktualność jest uznana, gdy zawiera się w okresie 6 miesięcy od daty ich wystawienia do dnia otwarcia ofert.

§9

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty na formularzu oferty, którego wzór określa Zleceniodawca.
4. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki powinny być parafowane przez oferenta.

5. Ofertę składa się w formie pisemnej w zamkniętej, nieprzejrzywej kopercie pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta oraz nazwy konkursu.

§10

Przedmiot konkursu ofert obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarkę w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej.

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia lub innego, z którym oferent może się zapoznać w siedzibie Zleceniodawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy.

§11

1. Oferenci powinni zapewnić ciągłość, kompleksowość, dostępność i najwyższą jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert.
2. Świadczenia będą wykonywane w lokalach Zleceniodawcy spełniających wymogi sanitarne i p. poz. oraz innych obowiązujących przepisów prawa.
3. Inne, istotne dla Zleceniodawcy warunki, które winni spełniać oferenci zawarte są w załączonej Umowie. Zleceniodawca dopuszcza zmiany w Umowie z wykluczeniem postanowień wynikających z treści wybranej oferty oraz istotnych postanowień, ważnych dla Zleceniodawcy.

§12

1. Ofertę składa się w terminie do dnia 10.11.2023 r. do godz. 15.00 w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej, ul. Niepodległości 1, 26-670 Pionki.
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej, ul. Niepodległości 1, 26-670 Pionki, w dniu **14.11.2023r.** o godz. **13.00**
3. Osobami upoważnionymi do udzielania informacji w sprawie konkursu są:

pracownicy Działu Kadr tel. (48) 612-13-81 wew.102

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

§13

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert w każdym etapie konkursu komisja konkursowa kieruje się w szczególności następującymi kryteriami:
 - a) **Jakości** udzielanych świadczeń zdrowotnych (m. in. kwalifikacje, posiadany stopień specjalizacji, doświadczenie i dorobek naukowy, zdolności organizacyjne a także

- nieposzlakowana opinia z miejsca dotychczasowej pracy i umiejętność pracy w zespole, wykazane stosownymi opiniami i referencjami) – **maksymalnie 10 punktów**,
- b) **Kompleksowości** (m. in. zgodności oferty z potrzebami Udzielającego zamówienia dotyczącej zakresu wymaganych przez niego świadczeń) – **2 punkty**,
- c) **Dostępności (min. 5 dyżurów miesięcznie)** – **5 punktów**,
- d) **Ciągłości** – **3 punkty**,
- e) **Ceny** – **80 punktów**.
- f) Punkty w kryterium „cena” zostaną wyliczone według następującego wzoru:

$$P_c = (Cena\ najni\text{ż}sza / Cena\ zaproponowana\ przez\ Oferenta) \times 80\ pkt$$

1. Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizacji zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

§14

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zleceniodawca powołuje komisję konkursową.
2. Regulamin komisji konkursowej do wglądu w siedzibie Zleceniodawcy.

§15

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 14.11.2023r.
2. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń, na BIP Starostwa Powiatowego w Radomiu oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy z podaniem imienia i nazwiska oraz zakresu świadczeń.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2 zawiera imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Oferent zawiadomiony zostanie telefonicznie, listownie, bądź mailowo o wygranym konkursie, a w zawiadomieniu tym Zleceniodawca określi termin i miejsce podpisania umowy.

§16

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zleceniodawcę zasad przeprowadzenia konkursu, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w § 17 i 18

Środki odwoławcze nie przysługują w zakresie:

- a) trybu postępowania;
- b) niedokonania wyboru świadczeniodawcy;
- c) unieważnienia konkursu.

§17

1. W toku konkursu ofert, do czasu zakończenia konkursu, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy.
6. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 18

1. Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do Zleceniodawcy, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia

§19

1. Jeżeli Zleceniobiorca, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zleceniodawca wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zamknięcia Konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

Załączniki:

1. załącznik nr 1- formularz oferty,
2. załącznik nr 2 — wzór umowy,
3. załącznik nr 3 — oświadczenie oferenta,
4. załącznik nr 4 — Klauzula informacyjna dla oferentów.

.....
(miejscowość, data)

O F E R T A

NA UDZIELANIE PIEŁĘGNIARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

.....
w siedzibie Zleceniodawcy

1. DANE OFERENTA

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA OFERENTA.....

Adres do korespondencji

PESEL.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja

Tel. kontaktowy.....e-mail

2. PRZEDMIOT OFERTY

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w siedzibie Zleceniodawcy zgodnie z projektem umowy zlecenie o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

3. OFERENT OŚWIADCZA:

- 1) Oświadczam, że staż pracy w zawodzie pielęgniarki/rza. wynosi..... lat.
- 2) Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
- 3) Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będę osobiście w Pionkach, w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zleceniodawcy.
- 4) Zobowiązuję się do wykupienia polisy OC za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na okres obowiązywania umowy i do przedkładania kopii dokumentu potwierdzającego kontynuację umowy polisy, jeżeli ta została zawarta na okres krótszy niż niniejsza umowa.
- 5) Posiadam uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty.

Deklaracja ofertowa w zakresiew

1. Ilość proponowanych godzin miesięcznie:

.....

Proponuję następujące stawki należności za udzielane świadczenia:

Cena jednostkowa (brutto) za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych.....

- 1) Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach zgodnie z ustalonym przez Zleceniodawcę harmonogramem.
- 2) W okresie trwania umowy zapewniam niezmienność cen.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów (dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadana specjalizacja).
2. Polisę OC na okres obowiązywania umowy z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie do jej przedłożenia w chwili podpisywania umowy.
3. Orzeczenie lekarskie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia w chwili podpisywania umowy.

data

podpis oferenta

*Działalność w zakresie udzielania świadczeń pielęgniarских na rzecz SPZZOZ w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej jest moją działalnością podstawową/dodatkową**

** niewłaściwe skreślić*

Umowa zlecenia

zawarta w dniu 2023 r. pomiędzy:

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej, z siedzibą w Pionkach 26-670, przy ul. Niepodległości 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000050149, Regon 670140015, NIP 812-16-49-620, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**” zwanej w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**” reprezentowanym przez:

Dyrektora SPZZOZ w Pionkach - **Bernardę Dudek**

a

Panią/Panem..... zamieszkałą/- łym
w ,adres:
posiadającą/-cym uprawnienia pielęgniarki/pielęgniarza prawo wykonywania zawodu (określenie
szczegółowych uprawnień), zwanym/-ną w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą**”.

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści.

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę na:
Oddziale(w zależności od złożonej oferty) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.

§2.

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w Oddziale/poradni/ZOL
(w zależności od złożonej oferty) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach

§3.

DNI I GODZINY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne w wymiarze **nie mniejszym niż** **godzin miesięcznie** (w zależności od przyjętej oferty).
2. Zleceniodawca i Zleceniobiorca zgodnie ustalą dni oraz godziny wykonywania przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy.
3. Zleceniodawca i Zleceniobiorca dopuszczają zmianę ilości godzin w miesiącu za zgodą obu stron.
4. Zleceniobiorca, w sytuacji konieczności zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Udzielającego zamówienia, zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy również w innych jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, na podstawie polecenia Udzielającego zamówienia (na wezwanie osoby działającej w imieniu Udzielającego zamówienia).

§4.

OBOWIĄZKI ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych rzetelnie, z:
 - 1) należyłą starannością zawodową,
 - 2) wykorzystaniem w pełni posiadanej wiedzy i doświadczenia,
 - 3) uwzględnieniem aktualnego postępu w zakresie medycyny,
 - 4) uwzględnieniem zasad etyki zawodowej,
 - 5) uwzględnieniem i poszanowaniem praw pacjentów,
 - 6) uwzględnieniem przepisów regulujących standardy udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym obowiązujących u Zleceniodawcy,

- 7) uwzględnieniem wewnętrznych uregulowań obowiązujących u Zleceniodawcy w zakresie sposobu zgłaszania i rejestracji pacjentów oraz organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 8) uwzględnieniem przepisów porządkowych, BHP, przeciwpożarowych oraz innych standardów, zarządzeń i instrukcji,
- 9) uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa informacji, a w szczególności ochrony przed zniszczeniem, ujawnieniem, nieuprawnioną modyfikacją informacji przechowywanych lub przetwarzanych przez Zleceniodawcę.
- 10) Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas wykonywania świadczeń.
- 11) Zleceniobiorca zobowiązuje się dbać o należyty stan sprzętu i urządzeń i wykorzystywać go jedynie w celach związanych z niniejszą umową.
- 12) Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać przez okres obowiązywania umowy aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki, oraz spełniać wszelkie wymogi prawne w zakresie niezbędnym do wykonywania świadczeń zdrowotnych (m.in. w zakresie poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym).
- 13) Zleceniobiorca zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia OC przez cały okres obowiązywania umowy i do przedkładania kopii dokumentu potwierdzającego kontynuację umowy polisy jeżeli ta została zawarta na okres krótszy niż niniejsza umowa.

§5.

WSPÓŁPRACA ZLECENIOBIORCY Z PERSONELEM MEDYCZNYM

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami i innym personelem.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonywać zalecenia lekarskie.

§6.

ODZIEŻ OCHRONNA

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej spełniającej wymogi Polskich Norm.

§7.

SPRZĘT, APARATURA I MATERIAŁY MEDYCZNE

1. Świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych oraz artykułów sanitarnych dostarczonych przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Zleceniodawcy.

3. Wykorzystywanie sprzętu, aparatury, materiałów medycznych oraz artykułów sanitarnych oraz innego majątku Zleceniodawcy może następować jedynie w celu wykonywania niniejszej umowy.

§8.

KONTROLA REALIZACJI UMOWY

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez podmioty i w zakresie, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej, a także przez Zleceniodawcę, co do przebiegu i jakości udzielanych przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
 - 1) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych;
 - 4) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej;
 - 5) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości;
 - 6) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
1. Nadzór nad prawidłowością wykonywania świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę sprawować będzie ordynator oddziału, pielęgniarka oddziałowa, Pielęgniarka Naczelna lub inna upoważniona osoba.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przedstawić wraz z rachunkiem za dany miesiąc informację o realizacji przyjętego zamówienia zawierającą ewidencję ilości i terminy wykonywanych świadczeń, w terminie do każdego 1-go dnia miesiąca, następującego po miesiącu, którego płatność dotyczy. Informacja taka wymaga zatwierdzenia przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą, a w przypadku ZOL-u przez Kierownika. W razie nieobecności wskazanych osób potwierdzenia dokonuje Pielęgniarka Naczelna lub inna osoba upoważniona przez Zleceniodawcę.

§9.

DOKUMENTACJA MEDYCZNA ORAZ SPRAWOZDAWCZOŚĆ STATYSTYCZNA

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do sposobu, jak i formy oraz zakresu.
2. Obowiązujące druki, formularze, jak również dostęp do systemu informatycznego przeznaczony do prowadzenia dokumentacji medycznej zapewnia Zleceniodawca.

§10.

WYNAGRODZENIE ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy, za realizację przedmiotu umowy, **kwotę zł brutto (słownie: zł.) za jedną godzinę realizowanych świadczeń.**
2. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę, z załączoną ewidencją liczby godzin udzielania świadczeń objętych umową (**załącznik nr 1**), potwierdzoną przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą nadzorującą pracę innych pielęgniarek a w przypadku ZOL-u Kierownika. W razie nieobecności wskazanych osób potwierdzenia dokonuje Pielęgniarka Naczelna lub inna osoba upoważniona przez Zleceniodawcę.

§11.

SPOSÓB DOKONYWANIA PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy zlecenia wypłacane będzie w terminach miesięcznych na zasadach opisanych w §12 punkt 1 i 2 niniejszej Umowy.
2. Rachunek oraz informację, o której mowa w ust. 1, Zleceniobiorca przedkłada Zleceniodawcy w terminie do pierwszego dnia następującego po miesiącu którego płatność dotyczy.

§12.

OBOWIĄZEK ROZLICZEŃ

1. Dokonanie rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy należy do Zleceniodawcy.

§13.

ZAKAZY I OGRANICZENIA

1. Zleceniobiorcy nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów i innych osób działających w ich imieniu, którym udziela lub udzielał świadczeń zdrowotnych.

§14.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODY WYRZĄDZONE PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za udzielane przez siebie świadczenia i sposób realizacji poleceń lekarskich.
2. Udzielanie świadczeń powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Zleceniodawcy na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§15.
CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarte na czas określony od dnia r. do dnia roku.

§16.
ZMIANY UMOWY

1. Strony dopuszczają możliwość renegotjacji niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności lub wystąpią zjawiska, których przy negocjacji umowy strony nie brały pod uwagę ani nie przewidywały przy jej zawieraniu i leży to w interesie Zleceniodawcy.
2. Wniosek zawierający propozycję zmian warunków umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej i zostać przedłożony drugiej stronie, co najmniej na dwa tygodnie przed proponowanym terminem zmiany umowy. Propozycja renegotjacji powinna zawierać uzasadnienie prawne i ekonomiczne.
3. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Do umowy nie można wprowadzić nowych postanowień niekorzystnych dla Zleceniodawcy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§17.
KARY UMOWNE

1. Zleceniodawca uprawniony jest do żądania od Zleceniobiorcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) w razie udzielania świadczeń w sposób niezgodny z przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób lub z zasadami etyki pielęgniarskiej lub udzielania ich niezgodnie z umową zawartą przez Zleceniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia i wynikającymi z niej warunkami - w wysokości 20% średniego miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy z ostatnich 3 miesięcy (a w przypadku, gdy Umowa obowiązuje krócej niż 3 miesiące – z okresu trwania Umowy), za każdy przypadek naruszenia,
 - 2) za nieuzasadnione odstępianie od realizacji świadczeń zdrowotnych, objętych Umową tudzież za brak realizacji świadczeń zdrowotnych ze strony Zleceniobiorcy w ustalonym terminie – w wysokości 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy z ostatnich 3 miesięcy (a w przypadku, gdy Umowa obowiązuje krócej niż 3 miesiące – z okresu trwania Umowy), za każdy przypadek naruszenia,
 - 3) w razie nienależytego prowadzenia dokumentacji medycznej, jej nieprawidłowego przechowywania lub utraty - w wysokości 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia

- Zleceniobiorcy z ostatnich 3 miesięcy (a w przypadku, gdy Umowa obowiązuje krócej niż 3 miesiące – z okresu trwania Umowy), za każdy przypadek naruszenia,
- 4) w razie braku dbałości ze strony Zleceniobiorcy o powierzony sprzęt lub majątek Zleceniodawcy - w wysokości 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z ostatnich 3 miesięcy (a w przypadku, gdy Umowa obowiązuje krócej niż 3 miesiące – z okresu trwania Umowy), za każdy przypadek naruszenia,
1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do żądania odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdyby wysokość poniesionej szkody przewyższała wysokość nałożonych kar umownych.
 2. Wierzytelności wynikające z tytułu kar umownych oraz szkód, wynikłych na skutek nienależytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca ma prawo skompensować z należnego Zleceniobiorcy zamówienie wynagrodzenia, nawet jeśli którakolwiek z wierzytelności nie jest jeszcze wymagalna.

§18. ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa rozwiązuje się ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku braku umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenie usług w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym za rażące naruszenie postanowień umowy.

§19. POUFNOŚĆ W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy chyba, że do udzielenia informacji o warunkach i treści umowy wynika z obowiązującego prawa.

§20. POUFNOŚĆ I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy chyba, że obowiązek udzielenia informacji o warunkach i treści umowy wynika z obowiązującego prawa.
2. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udziałającego zamówienia nieujawnionych do wiadomości publicznej.

3. Udzielający zamówienia, jako administrator danych osobowych, upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienia w celu i w zakresie niezbędnym dla prawidłowej realizacji niniejszej Umowy. Upoważnienie ważne jest przez czas trwania Umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania udostępnionych mu danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami przetwarzania danych osobowych obowiązującymi w SPZZOZ w Pionkach oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
5. Udzielający zamówienia jest administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie przetwarzane są w celu realizacji Umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zostały mu przekazane wszystkie informacje dotyczące przetwarzania jego danych osobowych, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

§21.

ROZSTRZYGANIE KWESTII NIEUREGULOWANYCH UMOWĄ

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (T. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.).
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd właściwy dla Udzielającego zamówienia.

§22.

EGZEMPLARZE UMOWY

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

Ewidencja godzin realizacji zlecenia

Rozliczenie liczby godzin wykonywania usług do umowy zlecenia

Zleceniobiorca:.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin realizacji zlecenia	Podpis zleceniobiorcy	Podpis zleceniodawcy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Łącznie			

Oświadczenie o zachowaniu danych osobowych w poufności przez Przyjmującego zamówienie

Pionki,.....2023r.

Imię:

nazwisko:

stanowisko: Pielęgniarka

komórka organizacyjna:

OŚWIADCZENIE

o zachowaniu danych osobowych w poufności w
SPZZOZ w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej
(dalej „administrator”)

TREŚĆ OŚWIADCZENIA

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z:

- a) przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
- b) regulacji wewnętrznych administratora danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych, w tym w szczególności Polityki ochrony danych osobowych.
- c) Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
- d) Zachowam w tajemnicy dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem, jak i po jej zakończeniu
- e) .Będę wykonywać polecenia Inspektora Ochrony Danych oraz innych przedstawicieli administratora odpowiedzialnych za bezpieczeństwo danych osobowych, które będą związane z zachowaniem bezpieczeństwa danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia w poufności.
- f) W razie uzyskania nieuprawnionego dostępu do danych osobowych lub wykrycia incydentu godzącego w bezpieczeństwo danych osobowych, zobowiązuję się powiadomić o tym bezpośredniego przełożonego lub komórkę właściwą ds. IT.
- g) Znane mi są zasady monitorowania sposobu używania sprzętu służbowego, w tym m.in. telefonu komórkowego, komputerów, poczty elektronicznej, obowiązujące u administratora. Zostałem poinformowany o zakresie i sposobach prowadzenia ww. monitoringu.
- h) Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z przepisami o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na

podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu karnego lub kodeksu cywilnego.

Zostałam/em poinformowany, iż:

- administratorem moich danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich Pary Prezydenckiej**, adres: ul. Niepodległości 1, 26-670 Pionki;
- administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.mateusz.szczypior@gmail.pl;
- administrator będzie przetwarzał moje dane w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 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);
- mam prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora;
- moje dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przewidzianego w przepisach prawa;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości realizacji umowy;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

data i podpis składającego oświadczenie

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przyjmującego zamówienie

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach realizowanych zadań udzielającego zamówienia jest SPZZOZ w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej dalej „Szpital” lub „administrator”.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać poprzez e-mail:iod.mateusz.szczypior@gmail.com lub korespondencyjnie na adres Szpitala podany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie ochronie danych) (zwanym dalej RODO):
 - w celu przygotowania, realizacji i rozliczenia umowy (kontraktu)
 - podanie danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy (kontraktu),
 - dane będą przechowywane przez czas niezbędny do wykonania umowy oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy, z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
1. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak:
 - operator pocztowy - Poczta Polska,
 - dostawcy systemów informatycznych w celu zapewnienia zgodnego z prawem i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych, nadawania i odbierania uprawnień w systemach informatycznych,
 - pracownik służby BHP, m. in. w celu przeprowadzenia szkoleń i wydania zaświadczeń,
5. Każdorazowo ujawnianie danych realizowane jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora danych osobowych.
6. W związku z przetwarzaniem podanych danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania,
 - prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych w celu zawarcia, wykonania i realizacji umowy,

➤ prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

data i podpis przyjmującego zamówienie

OŚWIADCZENIE

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:.....

Numer telefon.....

Oświadczenie Oferenta:

- 1) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
- 2) Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- 3) Oświadczam, że uważam się za związanym/ną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę.
- 5) Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć Oferenta)

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej
ul. Niepodległości 1,
26-670 Pionki

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ
W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W PIONKACH
IM. LECHA I MARII KACZYŃSKICH-PARY PREZYDENCKIEJ**

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej.**
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Mateusz Szczypior: e-mail: iod.mateusz.szczypior@gmail.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z udziałem Pani/Pana w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, na podstawie art.6 ust. 1 pkt b RODO.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowania konkursowym.
5. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych podmiotom innym niż upoważnione na mocy przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia procesu postępowania konkursowego, nie dłużej jednak niż przez **jeden rok** od zakończenia konkursu ofert - w przypadku nie wybrania Pani / Pana oferty.
8. W przypadku wybrania Pani/Pana oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń, wynikających z zawartej Umowy.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia

sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....

podpis oferenta

w sprawie: Powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na zawarcie umowy zlecenia o udzielenie zamówienia na pielęgniarskie świadczenia zdrowotne w:

- Oddziale Chorób Wewnętrznych
- Oddziale Rehabilitacji Stacjonarnej
- Oddziale Chirurgii Ogólnej, Bloku Operacyjnym
- Izbie Przyjęć
- Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym
- AmbulATORYJNEJ Opiece Specjalistycznej
- Poradni Nocnej I Świątecznej Opiece Zdrowotnej

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej

oraz

ustanowienia Regulaminu pracy tejże Komisji Konkursowej.

§1

Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia konkursu w składzie:

1. **Przewodnicząca Komisji** – Danuta Łukasiewicz Naczelną - Pielęgniarka
2. **Wiceprzewodnicząca Komisji** – Agnieszka Orzechowska - Kierownik Działu Kadr
3. **Sekretarz Komisji** – Beata Reszczyńska – Specjalista ds. Płac i Rozliczeń
4. **Członek Komisji** – Bożena Jaskóła – Specj. w Dziale Kadr

§2

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Zadaniem komisji jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej.
2. Niniejszy regulamin określa zakres prac Komisji Konkursowej.
3. Komisja Konkursowa powoływana jest Zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Pionkach.

§3

Pracami komisji kieruje przewodniczący.

1. Posiedzenia komisji są protokołowane przez sekretarza komisji, który wyznaczony jest Zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Pionkach..
2. Każde posiedzenie Komisji jest dokumentowane osobnym protokołem.

3. Protokół z posiedzenia komisji podpisują wszyscy uczestniczący w nim członkowie komisji.
4. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji.
5. Obecność na posiedzeniu komisji jest obowiązkowa.
6. Komisja konkursowa może rozpocząć pracę w obecności, co najmniej trzech członków. W przeciwnym przypadku Dyrektor powołuje nowego członka komisji konkursowej.

§4

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:

1. Jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. Osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. Osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. Osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej. Treść oświadczenia stanowi **załącznik nr 1 do Regulaminu komisji konkursowej**.

§5

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

1. Otwarcie ofert — część jawna:
 - a. Przewodniczący komisji po upływie terminu składania ofert pobiera za pokwitowaniem oferty, które wpłynęły na konkurs,
 - b. Uczestnicy postępowania konkursowego wpisują się na listę obecności, tak po stronie SPZZOZ w Pionkach, jak i po stronie oferentów obecnych przy otwarciu ofert,
 - c. Przewodniczący stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, informuje obecnych o liczbie złożonych ofert,
 - d. Przewodniczący otwiera oferty w kolejności ich złożenia i ogłasza imię, nazwisko, adres oferenta oraz zakres świadczeń,
 - e. Przewodniczący zamyka część jawną posiedzenia.
2. Formalna ocena ofert — część niejawna:
 - a) Komisja sprawdza oferty pod względem formalno — prawnym,
 - b) Komisja odrzuca bez dalszego rozpatrywania oferty:
 - złożone przez oferenta po terminie;
 - zawierające nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - nieważne na podstawie odrębnych przepisów,

- zawiera ofertę alternatywną;
- jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- złożone przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Zleceniobiorcę umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub w tryb natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

3. Komisja unieważnia konkurs, jeżeli:

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba, że z okoliczności wynika, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu nie wpłynie więcej ofert;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie należy w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć

4. Merytoryczna ocena ofert — posiedzenie niejawne

- a) Komisja sprawdza zgodność ofert z przedmiotem zamówienia,
- b) Każdy z członków Komisji dokonuje indywidualnej oceny ofert według kryteriów przyjętych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
- c) W oparciu o stanowisko swoich członków, Komisja podejmuje decyzję o wyborze najkorzystniejszej z ofert lub stwierdza, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).

§6

Przy ocenie ofert Komisja konkursowa bierze pod uwagę kryteria oceny ofert określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§7

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
2. Z przebiegu każdego z przeprowadzonych konkursów komisja sporządza protokół.

§8

1. W czasie przeprowadzania konkursu komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.

2. W przypadku wniesienia przez oferenta odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu, Komisja przedstawia Dyrektorowi SPZZOZ w Pionkach propozycję jego rozstrzygnięcia.

§9

1. Przewodniczący komisji zawiadamia Dyrektora SPZZOZ w Pionkach o wyniku postępowania konkursowego i przekazuje dokumentację związaną z postępowaniem konkursowym.
2. Komisja konkursowa zawiadamia oferentów uczestniczących w konkursie o jego zakończeniu i wyniku konkursu w sposób wskazany w ogłoszeniu o konkursie.

§10

Dokumentację z postępowania konkursowego przechowuje się w siedzibie SPZZOZ w Pionkach.

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Załączniki:

Załącznik nr 1: Oświadczenie członków komisji konkursowej.

Pionki 30.10.2023r.

.....
(imię i nazwisko członka Komisji)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie jestem oferentem ubiegającym się zawarcie umowy.
2. Nie pozostaję z żadnym z oferentów ubiegających się o zawarcie umowy w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia, ani też nie jestem z nim związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Nie pozostaję w żadnym ze stosunków wskazanych w pkt. 2 z przedstawicielem lub pełnomocnikiem oferenta ubiegającego się zawarcie umowy albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu.
4. Nie pozostaję z oferentem ubiegającym się o zawarcie umowy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione co do mojej bezstronności. W takim stosunku nie pozostaje również mój małżonek lub osoba, z którą pozostaję we wspólnym pożyciu.

.....
(podpis członka Komisji)