

Toruń, dnia 27.09.2017 r.

Udzielający zamówienia:

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy

im. Ks. Jerzego Popiełuszki

ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń

tel/fax: (056) 65-74-290

adres strony internetowej: www.zpotorun.pl

e-mail: sekretariat2@op.pl

przedmiot konkursu:

wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских

na rzecz pacjentów

Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

tryb postępowania:

konkurs ofert

podstawa prawna konkursu:

art. 26 ust.1 - 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej

(t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)

I. OGÓLNE ZASADY KONKURSU oraz OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych „szczegółowych warunkach konkursu”. Warunkiem przystąpienia do postępowania jest złożenie oferty.
2. Po otwarciu ofert, złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta pod rygorem jej odrzucenia powinna być napisana w języku polskim na maszynie lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdyby Oferent dołączył do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem (na każdej stronie kopii dokumentu) przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo (oryginał lub kserokopia notarialnie poświadczona) do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy. Pełnomocnikiem oferenta, o którym mowa w ust. 1 nie może być osoba, która w danym postępowaniu konkursowym sama składa ofertę.
6. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę cenową na określony zakres świadczeń.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, zaadresowanej do „udzielającego zamówienia”, opatrzonej danymi Oferenta oraz napisem:
**„Oferta w konkursie ofert na udzielanie świadczeń pielęgnarskich
na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu.
Nie otwierać przed 06.10.2017 r. godz. 15:00”.**
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak oferta oraz dodatkowo zawierać dopisek „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
9. Udzielający zamówienia może dokonać poprawienia w ofercie oczywistych błędów pisarskich lub omyłek rachunkowych informując o tym Oferenta. Omyłki rachunkowe poprawiane są z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych tych poprawek. W przypadku odmowy dokonania poprawek przez Oferenta jego oferta podlega odrzuceniu.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Przy ocenie ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym.

11. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed terminem otwarcia ofert bez podania przyczyny. Powyższa informacja zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienia.

II. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, KTÓRE MUSI ZAWIERAĆ OFERTA WYKONAWCY.

1. Udzielający zamówienia może udzielić zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych podmiotom leczniczym w zakresie odpowiadającym wpisowi do właściwego rejestru lub osobom legitymującym się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

W związku z powyższym, ofertę może złożyć osoba/podmiot leczniczy spełniająca warunki, o których mowa powyżej dla świadczeń zdrowotnych, których dotyczy składana oferta.

2. Oferta winna zawierać n/w wymienione dokumenty i oświadczenia:

a/ formularz ofertowy wg wzoru określonego w **Załączniku Nr 1**,

b/ kserokopia polisy lub oświadczenie, że Oferent posiada lub zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych.

Wartość (suma) ubezpieczenia musi być zgodna z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Kserokopia polisy musi być przedłożona Udzielającemu zamówienia przed podpisaniem umowy.

c/ wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpis do KRS (jeśli oferta dotyczy podmiotu leczniczego).

d/ zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

e/ dyplom ukończenia studiów/ szkoły pielęgniarstwa właściwej dla zakresu świadczeń, którego dotyczy oferta,

f/ prawo wykonywania zawodu,

g/ inne dokumenty zawierające dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia tj. certyfikaty, odbyte szkolenia specjalistyczne, kursy mogące być przydatne podczas wykonywania świadczeń będących przedmiotem oferty, zewnętrzne opinie (referencje), informacje dotyczące dyspozycyjności Oferenta, dotychczasowy staż pracy oraz jej charakter i rodzaj (załączyć **wykaz** z przebiegiem dotychczasowego zatrudnienia określającym miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia, charakter wykonywanej pracy, ewentualne doświadczenie w opiece nad pacjentami w zakładach opieki długoterminowej).

3. W przypadku złożenia oferty przez przedsiębiorstwa podmiotów leczniczych, winna ona zawierać odpowiednio dokumenty określone w pkt.2 dotyczące osób, które będą skierowane przez te podmioty do udzielania świadczeń zdrowotnych, a ponadto kopie wpisów do odpowiednich rejestrów.

Wszelkie dokumenty mogą być składane w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem, a Udzielający zamówienia nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

4. 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.

5. Zamawiający odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez udzielającego zamówienia w „szczegółowych warunkach konkursu”,
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

Informacja o odrzuceniu oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia w terminie przewidzianym w ogłoszeniu o konkursie na rozstrzygnięcie konkursu.

W przypadku gdy braki, o których mowa w ppkt. 1-8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

III. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI.

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z wnioskiem o wyjaśnienie „szczegółowych warunków konkursu”. Wszelkie zapytania i wnioski kierowane do Udzielającego zamówienia wymagają formy pisemnej lub w formie faksu potwierdzonej niezwłocznie pisemnie. Udzielający zamówienia udzieli niezwłocznie wyjaśnień, chyba że prośba o wyjaśnienie wpłynęła na mniej niż 4 dni przed terminem otwarcia ofert. Przed upływem terminu składania ofert Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść „szczegółowych warunków konkursu”.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany Udzielający zamówienia zamieści dokonane zmiany na stronie internetowej zamawiającego: www.zpotorun.pl. Zmiany staną się integralną częścią niniejszych „szczegółowych warunków konkursu” i będą dla Oferentów wiążące.

2. Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest mgr Grażyna Śmiarowska, tel.(56) 65-74-290.

IV. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

1. Termin i miejsce składania ofert: do **06.10.2017 r., godz. 14.45**, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 TORUŃ – sekretariat. Oferty złożone po w/w terminie będą zwrócone Oferentowi bez ich otwierania.

Oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w pkt.1 lub złożone po terminie, zostaną zwrócone niezwłocznie Oferentom bez otwierania. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona do sekretariatu Udzielającego zamówienia w terminie określonym w pkt.1.

2. Termin i miejsce otwarcia ofert: **06.10.2017 r., godz. 15.00**, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 TORUŃ – gabinet Dyrektora.

W części jawnej konkursu oferta Komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami, ogłasza i niezwłocznie odnotowuje w protokole postępowania konkursowego imię i nazwisko / firmę oraz adres / siedzibę Oferenta, którego oferta jest otwierana.

Pozostałe czynności (w tym badanie, ocena ofert, ewentualne negocjacje z oferentami w celu ustalenia ostatecznych cen za udzielanie świadczeń) odbywają się w części niejawnej konkursu.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert i otwarcia ofert.

4. **Okres związania ofertą przez Oferentów:** 45 dni licząc od dnia, w którym upływu termin składania ofert.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Czas obowiązywania umowy: 4 pielęgniarki od 01.11.2017r. – 31.12.2019r. i 3 pielęgniarki od 01.01.2018r. – 31.12.2019r.

Decyzję w zakresie czasu obowiązywania umowy z poszczególnymi Oferentami tj. na 24 lub 26 miesięcy podejmie Udzielający zamówienia na etapie rozstrzygnięcia konkursu.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Oferent podaje w ofercie jedną cenę w PLN za 1 godzinę wykonywania świadczeń pielęgniarskich. Ofertę cenową należy określić na „formularzu cenowym” wg wzoru stanowiącego Załączniki Nr 1.

2. Cena musi zostać podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku od wartości brutto przedmiotu zamówienia.

3. Cenę oferty należy określić z należytą starannością, na podstawie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich kosztów związanych z realizacją zamówienia.

4. Zapłata za wykonane świadczenia następować będzie przelewem na podstawie comiesięcznych faktur w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury. Cena jednostkowa określona w ofercie x wielkość faktycznie wykonanych świadczeń w danym miesiącu, stanowić będzie miesięczne wynagrodzenie świadczeniodawcy.

5. Ceny jednostkowe podane w ofercie obowiązywać będą przez 12 miesięcy od podpisania umowy, a następnie mogą ulec zmianie w oparciu o wysokość ustaloną przez strony w drodze wzajemnych negocjacji, podczas których decydujące znaczenie będzie miał zmiana kosztów mających wpływ na wykonywanie świadczeń. Zmiana cen jednostkowych możliwa będzie po podpisaniu przez strony stosownego aneksu.

6. W szczególnie uzasadnionych wypadkach „Udzielający zamówienia może przyznać „Przyjmującemu zamówienie” dodatkowe wynagrodzenie. Przyznanie dodatkowego wynagrodzenia i jego wysokość uzależnione są wyłącznie od uznania „Udzielającego zamówienia”. W razie przyznania dodatkowego wynagrodzenia „Udzielający zamówienia” zawiadomi o tym „Przyjmującego zamówienie”.

VII. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w zakresie 7 pielęgniarek, w tym 4 pielęgniarki od 01.11.2017r. – 31.12.2019r. i 3 pielęgniarki od 01.01.2018r. – 31.12.2019r.

2. Zakres świadczeń pielęgniarskich obejmował będzie udzielanie świadczeń (zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 05.07.1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej) na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, wolne od pracy oraz świąteczne wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy w systemie pracy 12-godzinnej. Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych ustala się na poziomie od 160 do 220 godzin wg faktycznych potrzeb „Udzielającego zamówienia”. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy.

4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę cenową na dany zakres świadczeń zdrowotnych.

5. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. W toku postępowania ocenia się i porównuje oferty zgodnie z ustalonymi kryteriami oraz warunkami wymaganymi od Oferentów.

2. Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich, Komisja stosuje następujące kryteria, z zastrzeżeniem zawartym w pkt. 3 niniejszego rozdziału:

- 1) jakość udzielanych świadczeń, a w tym:
 - kwalifikacje zawodowe Oferenta,
 - zewnętrzne opinie (referencje), wewnętrzną ocenę (jeśli Oferent jest pracownikiem lub wykonywał wcześniej te same świadczenia dla Udzielającego zamówienia),
 - doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu,
 - doświadczenie zawodowe,
- 2) cenę za realizację zamówienia,
- 3) kompleksowość, dostępność, ciągłość udzielanych świadczeń odpowiednio na warunków określonych w „szczegółowych warunkach konkursu”.

3. W przypadku, gdy ceny ofert będą przekraczać możliwości finansowe Udzielającego zamówienia, Komisja może zaprosić Oferentów do negocjacji cenowych, o ile dana oferta nie podlega odrzuceniu oraz nie zachodzi konieczność unieważnienia postępowania.

Po zakończonych negocjacjach, ceną (cenami) świadczeń danego Oferenta będzie cena określona w protokole negocjacyjnym podpisanym przez obie strony.

4. Ocena końcowa oferty nastąpi wg kryteriów określonych w pkt. 2, z zastrzeżeniem możliwości negocjacji ceny w przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w pkt. 3 niniejszego rozdziału.

5. Zamówienia będą udzielane Oferentom, którzy złożyli oferty przedstawiające najkorzystniejszy bilans kryteriów wymienionych w ust. 2.

6. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

1) O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się **w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.**

2) Ogłoszenie, o których mowa w ust. 1, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta (świadczeniodawcy), który został wybrany.

4) Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

IX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH OFERENTOM W KONKURSIE. KWESTIE NIE UREGULOWANE W SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU.

1. W zakresie składania protestów i odwołań oraz w innych sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednio przepisy: 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).

Protesty lub odwołania przesłane drogą pocztową uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostaną dostarczone do sekretariatu Udzielającego zamówienia w terminie określonym do ich wniesienia.

2. W kwestiach nie uregulowanych w przepisach prawa dotyczących tego konkursu oraz w postanowieniach zawartych w niniejszych „szczegółowych warunkach konkursu”, zastosowanie będą miały indywidualne decyzje dyrektora Udzielającego zamówienia.

W kwestiach nie uregulowanych we wzorze umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

XI. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XII. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU.

1. Wzór formularza ofertowego - Załącznik Nr 1.
2. Wzór oświadczenia o „*zgodzie na rozwiązanie umowy o pracę z Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w Toruniu na mocy porozumienia stron z chwilą wyboru oferty i podpisania umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w wyniku niniejszego konkursu*” - Załącznik Nr 2.
3. Wzór umowy na świadczenia zdrowotne - Załącznik Nr 3.

ZATWIERDZAM

.....

Załącznik Nr 1
do szczegółowych warunków konkursu
z 27.09.2017 r.

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE OFERENTA (przyjmującego zamówienie):

1. Nazwa oferenta:

.....
.....

2. Adres:

.....
.....

NIP:, REGON:

Telefon kontaktowy:

3. POLISA OC: od do (kopie polisy lub oświadczenie zobowiązujące do zawarcia jej w przyszłości załączyć do oferty).

II. CENA OFEROWANYCH ŚWIADCZEŃ:

1. Cena jednostkowa za 1 godzinę w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych pielęgniarских (zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 05.07.1996 r. o zawodach pielęgniarки i położnej) na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu.

..... zł. brutto za godzinę wykonywania świadczenia w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz święta.

Słownie:.....

III. Proponowany przez Oferenta czas trwania umowy:

.....

(zalecany okres: 24 lub 26 miesięcy)

IV. Oświadczam, że zapoznałem się z:

- 1) treścią ogłoszenia Dyrektora Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w sprawie konkursu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских.
- 2) „szczegółowymi warunkami konkursu” i akceptuję je bez zastrzeżeń.

V. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie realizacji świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

Załącznik Nr 2
do „szczegółowych warunków konkursu”
z 27.09.2017 r.

Nazwa Oferenta

Adres Oferenta

Numer telefonu..... Numer faxu.....

OŚWIADCZENIE OFERENTA

(składają tylko osoby będące aktualnie pracownikami Udzielającego zamówienia)

dotyczy:

**konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich
w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w Toruniu**

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty i zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, wyrażam zgodę na rozwiązanie umowy o pracę z Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w Toruniu w trybie za porozumieniem stron.

Umowa o pracę w powyższym trybie zostanie rozwiązana w przeddzień dnia oznaczonego jako termin rozpoczęcia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej w wyniku niniejszego konkursu.

.....
miejsowość i data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

Załącznik Nr 3

do „szczegółowych warunków konkursu” z 27.09.2017 r.

WZÓR UMOWY

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne pielęgniarskie

zawarta w dniu2017 r. w Toruniu

pomiędzy:

Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym

im. ks. Jerzego Popiełuszki

ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń

wpisanym do **KRS** pod Nr 0000009548 prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Toruniu – VII Wydział Gospodarczy,
REGON: 871219178, NIP: 879-21-78-018

reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr Grażynę Śmiarowską

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**” ,

a

.....,
zamieszkałym w, ul.,
wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej pod Nr..... prowadzonym przez,
REGON:, NIP:,
reprezentowanym przez :

.....
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez „Przyjmującego zamówienie” **świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich** zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia”.
2. „Przyjmujący zamówienie” przy realizacji przedmiotu umowy jest zobowiązany stosować się do wskazówek, zaleceń oraz zarządzeń wewnętrznych „Udzielającego zamówienia”.

§ 2

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia” używając będących w posiadaniu „Udzielającego zamówienia”:
 - a) aparatury i sprzętu medycznego,
 - b) leków i materiałów medycznych,
 - c) preparatów diagnostycznych,
 - d) innych niezbędnych do wykonania umowy środków (np. sprzęt biurowy, komputerowy, oprogramowanie aplikacyjne).
2. „Przyjmujący zamówienie” odpowiada za prawidłowe, zgodne z instrukcją obsługi użytkowanie sprzętu medycznego, aparatury diagnostycznej oraz innego sprzętu używanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Środki wymienione w ust. 1 nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej i obuwia, spełniających wymogi polskich norm odnoszących się do zakładów opieki zdrowotnej.

§ 3

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy w systemie pracy 12-godzinnej.
2. Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych ustala się na poziomie od 160 do 220 godzin wg faktycznych potrzeb „Udzielającego zamówienia”. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy.
3. W przypadku niemożności przystąpienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w sytuacjach innych niż określone § 5 ust. 1, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest niezwłocznie, tj. przed godzinami rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.1 poinformować „Udzielającego zamówienia” o przyczynie i okresie nieobecności.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest uzgodnić z „Udzielającym zamówienia” każde wyjście poza teren Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać na potrzeby realizacji niniejszej umowy z konsultacji i pomocy innych pracowników „Udzielającego zamówienia”, a spoza „Udzielającego zamówienia” wówczas, jeżeli „Udzielający zamówienia” zawarł z tymi osobami (podmiotami) stosowne umowy.
3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek (w razie potrzeby) do udzielania wyjaśnień i konsultacji związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi dla innych pracowników „Udzielającego zamówienia”.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest uczestniczyć w spotkaniach organizowanych przez „Udzielającego zamówienia”, które mają związek z organizacją pracy oraz charakterem wykonywanych świadczeń.

§ 5

1. „Przyjmującemu zamówienie” w każdym roku trwania umowy przysługuje:
 - a/ prawo do zwolnienia od wykonywania zadań będących przedmiotem umowy w liczbie 20 dni roboczych - w czasie tym „Przyjmujący zamówienie” nie będzie otrzymywał wynagrodzenia od „Udzielającego zamówienia”,
 - b/ prawo do płatnego zwolnienia od wykonywania zadań będących przedmiotem umowy w liczbie do 12 godz. roboczych w celu podwyższenia kwalifikacji zawodowych, po uprzednio otrzymanej zgodzie „Udzielającego zamówienia” i udokumentowaniu czasu szkolenia lub udziału w zjazdach i konferencjach doskonalących przygotowanie zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich.
2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest ponadto:
 - a/ termin wykorzystania zwolnienia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, uzgodnić z „Udzielającym zamówienia”,
 - b/ w razie potrzeby wskazać osobę zastępującą go w czasie korzystania ze zwolnienia o kwalifikacjach niezbędnych do realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy.

§ 6

W uzasadnionych przypadkach „Przyjmujący zamówienie” po uzyskaniu zgody „Udzielającego zamówienia” może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie będzie zastępcą „Przyjmującego zamówienia”.

§ 7

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest:
 - a/ poddać się kontroli w zakresie wykonywania umowy, przeprowadzanej przez:
 - „Udzielającego zamówienia”,
 - osoby upoważnione przez „Udzielającego zamówienia”,
 - organy i instytucje uprawnione do przeprowadzania kontroli, w tym NFZ,

b/ przestrzegać zarządzeń wewnętrznych wydanych przez „Udzielającego zamówienia”,
c/ dostarczyć „Udzielającemu zamówienia” oraz aktualizować wszelkie niezbędne dokumenty, w szczególności w zakresie:

- ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia,
- aktualnych badań lekarskich,
- prawa wykonywania zawodu,
- aktualnych uprawnień wynikających z przepisów bhp i ppoż.

d/ dokładnie i systematycznie prowadzić odpowiednią dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną w oparciu o zasady obowiązujące u „Udzielającego zamówienia”, a także przekazywać „Udzielającemu zamówienia” niezbędne informacje o realizacji przyjętego zamówienia.

2. W przypadku niedopełnienia obowiązku dostarczenia dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. c lub utraty ich ważności „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa udzielać świadczeń zdrowotnych, a „Udzielający zamówienia” wstrzyma zlecenie świadczeń zdrowotnych do momentu uaktualnienia dokumentów.

§ 8

Wynagrodzenie „Przyjmującego zamówienia” za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych

niniejszą umową wynosi: **zł. brutto za 1 godz.** w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz święta.

Słownie: **złotych brutto za 1 godzinę** w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz święta.

§ 9

1. Należność z tytułu realizacji umowy wypłacana będzie co miesiąc na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez „Przyjmującego zamówienia” określającej termin, miejsce oraz liczbę godzin w zakresie udzielonych świadczeń, potwierdzonej przez Dyrektora „Udzielającego zamówienia”.

2. Faktura, o której mowa w ust. 1 za miesiąc, którego dotyczy należność, „Przyjmujący zamówienie” składa w sekretariacie Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego w Toruniu w terminie do piątego dnia następnego miesiąca. W przypadku usprawiedliwionej nieobecności „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć fakturę najpóźniej w terminie trzech dni po ustaniu przyczyny nieobecności.

3. Wypłata nastąpi na wskazane przez „Przyjmującego zamówienia” konto w terminie 14 dni, licząc od dnia złożenia „Udzielającemu zamówienia” prawidłowo wystawionej faktury.

4. Nie złożenie faktury w terminie określonym w ust. 2 spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu wypłaty wynagrodzenia dla „Przyjmującego zamówienia”.

5. Niedotrzymanie terminu wypłaty należności, o którym mowa w ust. 3 upoważnia „Przyjmującego zamówienia” do naliczenia odsetek ustawowych.

6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uważa się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego „Udzielającego zamówienia”.

7. Wynagrodzenie określone w § 8 ust.1 obowiązywać będzie przez 12 miesięcy od podpisania umowy, a następnie może ulec zmianie w oparciu o wysokość ustaloną przez strony w drodze wzajemnych negocjacji, podczas których decydujące znaczenie będzie miała zmiana kosztów mających wpływ na wykonywanie świadczeń. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy.

8. W szczególnie uzasadnionych wypadkach „Udzielający zamówienia” może przyznać „Przyjmującemu zamówienia” dodatkowe wynagrodzenie. Przyznanie dodatkowego wynagrodzenia i jego wysokość uzależnione są wyłącznie od uznania „Udzielającego zamówienia”. W razie przyznania dodatkowego wynagrodzenia „Udzielający zamówienia” zawiadomi o tym „Przyjmującego zamówienia”.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na okres 24 / 26 miesięcy i będzie obowiązywać w okresie od r. do r.

§ 11

1. „Udzielający zamówienia” ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 10:

- 1) ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy „Przyjmujący zamówienie”:
 - a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień regulaminów wewnętrznych i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia”,
 - b) został tymczasowo aresztowany, na okres powyżej jednego miesiąca,
 - c) utracił prawo wykonywania zawodu lub jego prawo zawodu zostało zawieszane lub ograniczone przez organ uprawniony,
 - d) został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem,
 - e) nie powiadomił o toczącym się przeciwko niemu postępowaniu sądowym w związku z wykonywanym zawodem,

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie rażącego naruszenia umowy przez drugą stronę.

4. Umowa wygasa w przypadku:

- 1) śmierci „Przyjmującego zamówienie”,
- 2) likwidacji „Udzielającego zamówienia”,
- 3) braku umowy pomiędzy „Udzielającym zamówienia”, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielanych przez „Przyjmującego zamówienie” świadczeń zdrowotnych.

O okolicznościach określonych w ust. 4 pkt. 2 i 3 „Udzielający zamówienia” winien poinformować „Przyjmującego zamówienie” w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o podstawie wygaśnięcia niniejszej umowy.

§ 12

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się wykonywać swoje obowiązki z najwyższą starannością.

2. W razie zawnionego nienależytego wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie”, „Udzielający zamówienia” może żądać od „Przyjmującego zamówienie” zapłaty kary umownej w wysokości 300,00 zł. (trzysta złotych) za każdy przypadek nienależytego wykonania obowiązków.

3. Za nienależyte wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie” strony uważają w szczególności: naruszenie praw pacjenta, naruszenie ustawowych obowiązków pielęgniarki, w tym uchybienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, naruszenie regulaminu organizacyjnego obowiązującego u „Udzielającego zamówienia”, uchybienia w zakresie organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych oraz uchybienia zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się zapłacić karę umowną w terminie 14 dni od otrzymania od „Udzielającego zamówienia” wezwania do zapłaty. Zapłata kary umownej może nastąpić w szczególności w drodze potrącenia wierzytelności.

5. W uzasadnionych przypadkach „Udzielający zamówienia” może odstąpić od dochodzenia zapłaty kary umownej.

6. „Udzielający zamówienia” może żądać odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary.

§ 13

1. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku „Udzielającego zamówienia” na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

3. Spory wynikłe na tle stosowania umowy Strony rozwiązywać będą polubownie, a jeżeli nie dojdą do porozumienia, będą one poddane rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę „Udzielającego zamówienia”.
4. „Przyjmujący zamówienie” nie może zbyć lub obciążyć na rzecz osoby trzeciej wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody „Udzielającego zamówienie” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku zmiany obowiązujących przepisów „Udzielający zamówienia” dokona zmiany postanowień umowy, z pominięciem trybu określonego w ust. 4 tj. w drodze pisemnej informacji przekazanej „Przyjmującemu zamówienie” za potwierdzeniem odbioru.

§ 14

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy.
2. Naruszenie tych zasad spowoduje odpowiedzialność „Przyjmującego zamówienie” wg Kodeksu Cywilnego, a ponadto może być powodem natychmiastowego rozwiązania umowy przez „Udzielającego zamówienia”.

§ 15

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: