Szczegółowe warunki konkursu ofert
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U z 2015r. poz. 618) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2008r, Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

na udzielanie świadczeń medycznych czynności pielęgniarskich tj.:
Świadczenia medyczne pielęgniarskie – Oddziały Szpitalne

w okresie od 25.01.2017r. do 31.12.2018r.

CPV: 85.10.00.00-0 – Usługi ochrony zdrowia

85.11.00.00-3 – Usługi szpitalne i podobne

Dokument składa się z 19 ponumerowanych stron.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
ZATWIERDZIŁ

PREZES ZARZĄDU
Wielospecjalistyczny Zespół Szpitala Powiatowego S.A.

Izabela Paprotna

03.01.2017r. .....
data i podpis

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA - ZAMAWIAJĄCY
Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy S.A.
ul. Pyskowicka 47-51, 42-612 Tarnowskie Góry
strona internetowa: www.wspsa.pl
tel./fax 32 285 40 58 wew. 447

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:
Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń medycznych czynności pielęgniarskich oraz ratownika medycznego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Powiatowym S.A. w Tarnowskich Górach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 5 do szczegółowych warunków konkursu. Dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne zakresy:

Świadczenia medyczne pielęgniarskie – Oddziały Szpitalne – realizacja zamówienia w godzinach 7:00 – 19:00 lub zgodnie z przedstawionym harmonogramem.
Ilość godzin tygodniowo- 60 godzin.
Ilość godzin miesięcznie – 240 godzin.
Ilość godzin na 24 miesiące – 5760 godzin

- Zamawiający dopuszcza wykonanie zamówienia przez więcej niż jednego oferenta.

III. Wymagany termin realizacji: od dnia 25.01.2017 r. do dnia 31.12.2018r.

IV. Wymagania i warunki wymagane od Przyjmujących zamówienie:
1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci, o których mowa art. 4 ust. 1 pkt. 1, 5, 5a i 6 oraz art. 5 ust. 2 a) i b) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2015r. poz. 618), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia.
2. Udzielający zamówienia wymaga, aby przyjmujący zamówienie lub inne osoby za pomocą, których przyjmujący zamówienie będzie realizował przedmiot zamówienia będą posiadały aktualną pracowniczą książeczką zdrowia do celów sanitarno- epidemiologicznych oraz aktualne szczepienia ochronne w kierunku wirusowych zapaleń wątroby. Przyjmujący zamówienie będzie odpowiedzialny za stosowanie trakcie udzielania świadczeń zasad profilaktyki zakażeń WZW, HIV oraz przestrzeganie reżimów sanitarnych, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o *zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2013 r. poz. 947).
3. Udzielający zamówienia wymaga, aby przyjmujący zamówienie lub inne osoby realizujące przedmiot umowy, spełniały niżej wymienione wymagania:

Szczegółowe warunki dotyczące zakresów:

Wykonawca spełnia kwalifikacje Pielęgniarki – prawo wykonywania zawodu. Wykonawca posiada zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń medycznych pielęgniarki oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

4. Do konkursu ofert może przystąpić tylko Oferent, który:
- nie ma zaległości w płaceniu podatków, opłat i składek ZUS i posiada aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS potwierdzających odpowiednio, że nie zalega z opłatami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji organu podatkowego.

V. Termin związania ofertą
Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

104

VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna zawierać:

1. Dane oferenta w tym nazwę i siedzibę oraz numer wpisu do właściwego rejestru.
2. Oświadczenia oferenta.
3. Formularz cenowy.
4. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe w tym kursy specjalistyczne, doskonalące i ewentualnie świadectwa umiejętności.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do wykonywania zawodu osoby (lub osób), które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia konkursu, a które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych.
6. Odpis wpisu do właściwego rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych nie starszy niż 3 miesiące.
7. Kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności leczniczej na warunkach określonych w art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618.) – polisa ważna w okresie realizacji usługi. W przypadku, gdy okres ubezpieczenia nie obejmuje całego terminu realizacji usługi Oferent zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia w celu zapewnienia ciągłości w trakcie realizacji usługi.
8. Kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku na jakie składana jest oferta.
9. W przypadku, gdy oferent nie będzie realizował osobiście przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest wskazać dane osób, które będą udzielać zdrowotnych w ramach umowy zawartej w wyniku konkursu oraz dokumenty dotyczące tych osób, określone w pkt. 4, 5.
11. Kopię aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tą osobę. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo w oryginale.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności, w języku polskim i w sposób czytelny.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, którego kopia jest nieczytelna, bądź budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.
7. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarciu.

> *„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz*
>
> *Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A.*
>
> *Świadczenia medyczne pielęgniarskie – Oddziały Szpitalne*
> *Nr sprawy WSP-DZP-KO-1/2017*
> **Nie otwierać przed: 18.01.2017r., godz. 10^{00}"**

9. Komórką organizacyjną uprawnioną do kontaktu z Oferentami w imieniu

024

Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. jest Dział Zamówień Publicznych mail: **zp@wspsa.pl**

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona nie później niż na 1 dzień przed terminem otwarcia ofert czyli wpłynie nie później niż do dnia **17.01.2017 r. do godz. 14^{00}** w Sekretariacie Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A, ul. Pyskowicka 47-51, 42-612 Tarnowskie Góry (budynek administracji).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w sali konferencyjnej w budynku administracji szpitala pok.1 w dniu **18.01.2017 r. o godz. 10^{00}.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w procedurze otwarcia ofert.

X. Ocena ofert:

1. Kryteria oceny ofert:

Cena 1 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych – 100%

$$\text{Cena (C)} = \frac{C_{min}\ 1 \text{ godz. świadczenia}}{C_{bad}\ 1 \text{ godz. świadczenia}} \times 100$$

gdzie:
C_{min} – najniższa oferowana cena 1 godziny świadczenia w ocenianych ofertach,
C_{bad} – cena 1 godziny świadczenia przedstawiona w ofercie badanej,
100 – stały współczynnik

Jeżeli najkorzystniejsza oferta jest ofertą częściową Komisja konkursowa dokona wyboru dalszych najkorzystniejszych ofert tak, by suma godzin świadczeń objętych wybranymi ofertami była nie mniejsza niż szacunkowa ilość godzin.

2. Udzielający Zamówienia w wyniku przeprowadzania konkursu, przywiduje zawarcie więcej niż jednej umowy, z oferentami których oferty okażą się najkorzystniejsze. Wybór mniejszej ilości ofert niż określona w zdaniu pierwszym, nie uprawnia Oferentów do odchodzenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu, w szczególności Oferentom nie przysługuje prawo do odszkodowania.

XI. Komisja konkursowa

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja konkursowa.
2. Zarząd Udzielającego Zamówienia powołuje Komisję konkursową w składzie, co najmniej 3-ch członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, wiceprzewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz protokolanta.
3. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji konkursowej z powodu:

a) członek komisji konkursowej jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
b) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej

do drugiego stopnia;

c) jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu;

d) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z którą pozostają we wspólnym pożyciu, a w szczególności świadczeniodawca pozostaje wobec członka komisji konkursowej w stosunku nadrzędności służbowej.

5. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 4 dokonuje wyłączenia i może powołać nowego członka komisji konkursowej.

XII. Postępowanie konkursowe.

1. Konkurs ofert rozpoczyna się od otwarcia ofert i trwa do czasu rozstrzygnięcia konkursu.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
3. Komisja konkursowa:

a) w części jawnej:

1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert,

2) ogłasza dane oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,

b) w części niejawnej:

1) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert,

2) odrzuca oferty nieodpowiadające wymogom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert lub złożone po terminie,

3) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert, a które zostały odrzucone,

4) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów,

5) może zobowiązać Oferentów do usunięcia braków formalnych w zakreślonym w tym celu terminie pod rygorem odrzucenia oferty,

6) wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej i unieważnia postępowanie,

7) przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów.

XIII. Odrzucenie oferty.

1. Odrzuca się ofertę:

a) złożoną przez Oferenta po terminie,

b) zawierającą nieprawdziwe informacje,

c) zawierającą cenę za 1 godzinę dyżuru wyższą niż określona w pkt. X. 2.

d) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,

e) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,

f) zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu,

g) nieważną na podstawie odrębnych przepisów,

h) w stosunku do której Oferent złożył ofertę alternatywną,

i) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu, bądź z której wynika, że warunków takich nie spełnia Oferent,

j) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

2. Jeżeli wady, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej wadą.

3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta na wskazany przez oferenta adres email, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie nie dłuższym niż 2 dni, pod rygorem odrzucenia oferty.

XIV. Rozstrzygnięcie konkursu.

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Zarządowi Udzielającego Zamówienie protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
3. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Zarząd Udzielającego zamówienia.
4. Komisja konkursowa zawiadamia e-mailem Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienie w budynku administracji – parter oraz na stronie internetowej www.wspsa.pl./zakładka przetargi i konkursy/konkursy ofert.
6. Ogłoszenie, o których mowa w ust. 5 zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę.

XV. Zastrzeżenia udzielającego Zamówienia.

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.
4. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
5. Złożenie oferty oznacza stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
6. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
8. Komisja konkursowa odrzuci ofertę, jeżeli oferent zaoferuje cenę wyższą, niż cena, którą zamawiający przeznaczył na ten cel.

XVI. Unieważnienie konkursu.

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   - **a)** nie wpłynęła żadna oferta;
   - **b)** wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert;
   - **c)** odrzucono wszystkie oferty;
   - **d)** kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
   - **e)** nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XVII. Środki odwoławcze.

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania konkursu przysługują środki odwoławcze, o których mowa w ust. 3 i 4.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

a) wybór trybu postępowania,
b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy.

3. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie ulega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający Zamówienie niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Po rozstrzygnięciu konkursu Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarząd Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia. Decyzja Zarządu Udzielającego Zamówienia jest ostateczna

XVIII . Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U.2013.217)

Szczegółowy wykaz załączników :

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta
3. Załącznik nr 3 – Formularz cenowy
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy
5. Załącznik nr 5 – Przedmiot usługi

al

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA:**

1) Firma / Imię i Nazwisko

.....

.....

2) Siedziba / adres zamieszkania:

Kod pocztowy : ..... miejscowość:.....

Ulica : ..... nr .....

3) Oznaczenie we właściwym rejestrze / nr wpisu do rejestru

.....

4) NIP .....

5) Regon .....

6) tel. kontaktowy (fax) .....

7) e-mail .....

ADRES DO KORESPONDENCJI (w przypadku, gdy jest inny niż adres oferenta jw.):

Kod pocztowy : ..... miejscowość: .....

Ulica : ..... nr .....

2. OKREŚLENIE RODZAJU I ZAKRESU ŚWIADCZEŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM UMOWY:

Rodzaj i zakres świadczeń: .....

3. OPIS KOMPETENCJI *:

1) Nr prawa wykonywania zawodu

2) .....*

3) Posiadane dodatkowe umiejętności i kwalifikacje (kursy, szkolenia potwierdzone zaświadczeniem / certyfikatem lub innym dokumentem)*

.....

6) Oferowana liczba godzin świadczeń udzielanych miesięcznie .....*

4. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Świadczenia udzielane będą w lokalu Udzielającego zamówienia.

5. WARUNKI PŁATNOŚCI

Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie rachunek/ faktura wystawiony/a przez Przyjmującego zamówienie dostarczony/a do działu Księgowości najpóźniej do 7-go dnia każdego miesiąca za m-c poprzedzający.

Wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo sporządzonego rachunku lub faktury na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.

6. TERMIN REALIZACJI

Od 25.01.2017r. do 31.12.2018r

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że sam lub inne osoby za pomocą, których przyjmujący zamówienie będzie realizował przedmiot zamówienia posiadają aktualną pracowniczą książeczką zdrowia do celów sanitarno- epidemiologicznych oraz aktualne szczepienia ochronne w kierunku wirusowych zapaleń wątroby. Przyjmujący zamówienie będzie odpowiedzialny za stosowanie trakcie udzielania świadczeń zasad profilaktyki zakażeń WZW, HIV oraz przestrzeganie reżimów sanitarnych, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o *zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2013 r. poz. 947).

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że sam lub inne osoby za pomocą, których przyjmujący

zamówienie będzie realizował przedmiot zamówienia nie ma zaległości w płaceniu podatków, opłat i składek ZUS i posiada aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS potwierdzających odpowiednio, że nie zalega z opłatami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku oferty składanej przez podmiot leczniczy zatrudniający personel medyczny, który będzie udzielał świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym należy przestawić dane w żądanym zakresie **odrębnie dla każdej z osób, które będą udzielać świadczeń**; dane, wraz z informacjami odnoszącymi się do tych osób, wskazanymi w pkt 1 ppkt 1 – 3, można przedstawić w zestawieniu tabelarycznym; w takim przypadku pkt 3 nie wypełnia się.

(*) niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczątka, podpis Oferenta)

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY*

1. Dane oferenta w tym nazwę i siedzibę oraz numer wpisu do właściwego rejestru.
2. Oświadczenia oferenta.
3. Formularz cenowy.
4. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe w tym kursy specjalistyczne, doskonalące i ewentualnie świadectwa umiejętności.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do wykonywania zawodu osoby (lub osób), które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia konkursu, a które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych.
6. Odpis wpisu do właściwego rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych nie starszy niż 3 miesiące.
7. Kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności leczniczej na warunkach określonych w art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618.) – polisa ważna w okresie realizacji usługi. W przypadku, gdy okres ubezpieczenia nie obejmuje całego terminu realizacji usługi Oferent zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia w celu zapewnienia ciągłości w trakcie realizacji usługi.
8. Kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku na jakie składana jest oferta.
9. W przypadku, gdy oferent nie będzie realizował osobiście przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest wskazać dane osób, które będą udzielać zdrowotnych w ramach umowy zawartej w wyniku konkursu oraz dokumenty dotyczące tych osób, określone w pkt. 4, 5.
10. Kopię aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że:
   a) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
   b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
   c) akceptuję projekt umowy;
   d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego;
   e) jestem wpisany do księgi rejestrowej rejestru zakładów opieki zdrowotnej oraz posiadam potwierdzoną wpisem zdolność do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego postępowania.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienie.
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych , oświadczam, że:
   a) wszystkie umowy zawarte z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą były i są realizowane przeze mnie należycie,
   b) w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec mnie skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
   c) nie mam zaległości w płaceniu podatków, opłat i składek ZUS i posiadam aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS potwierdzających odpowiednio, że nie zalega z opłatami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.

.....

(Podpis i pieczęć Oferenta)

a.l

Załącznik nr 3

(Zał.1 do umowy)

FORMULARZ CENOWY

	Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia w okresie trwania umowy	Proponowana przez Oferenta ilość godzin	Cena jednostkowa brutto zł. za 1 godz.	Wartość w okresie 24 miesięcy
Udzielanie świadczeń medycznych czynności pielęgniarskich – Oddziały Szpitalne	**5 760**			

.....dnia.....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 4

Umowa nr .....

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Wielospecjalistycznym Szpitalem Powiatowym S. A. z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ulicy Pyskowickiej 47-51, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000349762, posiadającym NIP: 645-25-01-353, Regon: 241512940, o kapitale zakładowym w wysokości 13 853 000,00zł opłaconym w całości, reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia** "

a .....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „ **Przyjmującym zamówienie** "

W wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (Dz.U z 2015r. poz. 618).

I. Postanowienia ogólne

§ 1

Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności przepisy :

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U.2013.217 ze zm.);
2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.);
3) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. Dz. U. z 2014., poz. 1182 ze zm.);
4) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 ze zm.);
5) ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o *zawodach pielęgniarki i położnej* (tj. Dz.U. 2011 Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.)
6) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych;
7) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

II. Przedmiot umowy

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie szczegółowo opisanym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Czynności wykonywane będą zgodnie z harmonogramem sporządzanym każdorazowo miesięcznie przez Pielęgniarkę Oddziałową.

   1.1. Pielęgniarka wypracuje ..... godz. miesięcznie, zgodnie z zał. Nr 1.
2. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonywania czynności realizowanych na podstawie niniejszej umowy innej osobie.
3. Udzielając świadczeń zdrowotnych, określonych w pkt 1 Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Udzielającego zamówienia wobec pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny.
5. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu, aparatury medycznej, wyrobów medycznych i środków leczniczych, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura, służące do realizacji zamówienia, posiadają certyfikaty, dopuszczenia i spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
6. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy jest budynek Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. w Tarnowskich Górach S.A. położony przy ul. Pyskowickiej 47-51.

III. Prawa i Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   a) przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
   b) poddania się kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy oraz właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, w tym dokumentacji niezbędnej do rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, warunkami realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich za-

rządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zasadami i regulaminami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia. Czynności kontrolne będą prowadzone przez upoważnioną na piśmie osobę przez Prezesa Zarządu Udzielającego zamówienia. Bez pisemnego upoważnienia czynności kontrolne w każdym czasie może przeprowadzać Pielęgniarka Naczelna,

c) prowadzenia racjonalnej i oszczędnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego zamówienia,

d) każdorazowego rozliczenia się z Udzielającym zamówienia z udostępnionych Przyjmującemu zamówienie materiałów, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych będącej przedmiotem niniejszej umowy,

e) poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,

f) wykorzystywania udostępnionych pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,

g) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz pracowników Udzielającego zamówienia,

h) systematycznego zapoznawania się i stosowania do przepisów wewnętrznych obowiązujący u Udzielającego zamówienia, w szczególności zarządzeń, poleceń, komunikatów i uchwał Zarządu,

2. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) Przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów BHP, przeciwpożarowych, z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i wewnętrznych zarządzeń Udzielającego zamówienia,

b) nieudzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów zdrowotnych w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia,

c) niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia,

d) posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

e) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych na koszt Przyjmującego zmówienie,

f) noszenia w trakcie wykonywania obowiązków wnikających z niniejszej umowy identyfikatora w widocznym miejscu,

g) przestrzegania obowiązujących standardów leczenia, stosowania wyrobów medycznych zgodnie z Receptariuszem;

h) przestrzegania postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów bhp, p.p.o.ż. obwiązujących u Udzielającego zamówienia,

i) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z 16 kwietnia 1993r. *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz. U. z 2003 r. nr 153,poz. 1503) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z 29 sierpnia 1997r. *o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz. U. z 2014., poz. 1182 ze zm.); których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych pracowników i pacjentów,

3. Osobą koordynującą udzielanie świadczeń zdrowotnych podczas wykonywania czynności jest Naczelna Pielęgniarka lub wyznaczona Pielęgniarka Oddziałowa.

IV Prawa i Obowiązki Udzielającego Zamówienie

§ 4

1. W celu prawidłowego wykonywania zamówienia Udzielający Zamówienia:
   a. udostępnia Przyjmującemu Zamówienie leki, materiały medyczne i opatrunkowe, lokale, sprzęt medyczny, aparaturę i wyposażenie niezbędne do realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie,
   b. zapewnia Przyjmującemu Zamówienie współpracę pozostałego personelu medycznego i administracyjnego Udzielającego Zamówienia,
   c. ma prawo żądać wykonania na własny koszt przez Przyjmującego zamówienie niezbędnych badań lekarskich oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia aktualnego zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz innych dokumentów/ zaświadczeń niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, w tym na sprzęcie udostępnionym przez Udzielającego zamówienia do udzielania świadczeń zdrowotnych.
   d. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do utylizacji odpadów, w tym odpadów medycznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy.

V. Wynagrodzenie

§ 5

1. Stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń wynosi:

   - **zł (słownie: ..... złote ...../100).**

2. Za wykonanie umowy Przyjmujący zamówienie przedkłada Udzielającemu zamówienie rachunek (fakturę VAT) z wykazem godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w formie papierowej, w terminie do 7-go dnia po zakończonym miesiącu. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przesłać również drogą elektroniczną na następujący adres mailowy: szpital@wspsa.pl w terminie, o którym mowa w pkt. 2.
3. Zapłata następuje przelewem w terminie do **30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury VAT) u Udzielającego zamówienia na numer konta bankowego przyjmującego zamówienie

Nr konta bankowego .....

Nazwa banku i oddział .....

4. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności, o którym mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu przyjmującemu zamówienie przysługują ustawowe odsetki.
5. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa dokonywania przelewu wierzytelności związanych z niniejszą umową na osoby trzecie bez zgody udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przychody uzyskane z tytułu prowadzenia usług określonych niniejszą umową mieszczą się i będą rozliczane w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej (w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)*

VI. Odpowiedzialność

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności za szkody wynikające z:
   a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem faktycznym,
   b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
   c) zniszczenia lub utraty mienia stanowiącego własność Udzielającego zamówienie, a wykorzystywanego przy realizacji niniejszej umowy, chyba że utrata lub uszkodzenia nastąpiło z wyłącznej winy Udzielającego zamówienie lub osób za które Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność,

d) braku staranności lub powstałe w następstwie błędów i zaniedbań w trakcie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,

e) braku prowadzenia dokumentacji statystycznej, w tym dokumentacji niezbędnej do rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

2. Za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie umowy w zakresie określonym w pkt 1 b) i e) Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości **100 zł.**
3. Za każde naruszenie postanowień niniejszej umowy, innych niż określone w pkt. 2 niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości do **5%** miesięcznego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku, gdy naliczona kara umowna nie pokrywa w całości szkody poniesionej przez Udzielający zamówienia w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonanie umowy przez Przyjmującego zamówienie.
5. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy i pomocy w zakresie roszczeń zgłoszonych przez pacjentów, w szczególności przy prowadzeniu procesu oraz negocjacji w związku ze głoszonymi przez pacjentów roszczeniami.

VII. Czas trwania umowy

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 25.01.2016r. do 31.12.2018r.
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

VIII. Rozwiązanie umowy

§ 8

1. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na dzień złożenia oświadczania woli Przyjmującemu zamówienie w przypadku:

   a) rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień **§ 3** niniejszej umowy,

   b) jeżeli Przyjmujący zamówienie odmawia wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Udzielający zamówienia niezależnie od uprawnienia do rozwiązania umowy stosownie do

postanowień pkt 1 b), ma prawo obciążyć w takim przypadku Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, jednak nie niższą niż 2.000,00 zł

3. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za obopólnym porozumieniem stron.

IX. Postanowienia końcowe

§ 9

1. Wszystkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie.
2. Przy braku polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa egzemplarze pozostają dla Udzielającego zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zmówienia

Załączniki:
1 – Formularz cenowy
2 – Szczegółowy Przedmiot umowy

SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNO - PRAWNYM

Załącznik nr 5

Przedmiot umowy w zakresie medyczne świadczenia pielęgniarskie

w oddziałach szpitalnych :

Przedmiotem jest zabezpieczenie przez zleceniobiorcę świadczeń medycznych -pielęgniarskich w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej udzielanej pacjentom szpitala zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy w szczególności:

- organizowanie sprawnego przyjęcia pacjenta do szpitala oraz zapoznanie go z prawami pacjenta
- wykonywanie czynności pielegniarskich wynikajacych z potrzeb Zleceniodawcy zgodnie z posiadanymi kompetencjami, wiedzą i umiejętnościami.
- zapewnienie zgodnego z uprawnieniami i zasadami oraz terminowego wykonania czynności diagnostycznych, leczniczych i rahabilitacyjnych w zakresie odpowiadającym kompetencjom.
- planowanie i realizowanie czynności pielęgnacyjnych
- realizowanie w stosunku do pacjenta zadań związanych z profilaktyka chorób i promocją zdrowia

Obowiązki i odpowiedzialność Zleceniobiorcy:

1. Pielęgniarka obowiązana jest , zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, do udzielenia pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta .

2. Pielęgniarka zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Spółki zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.

3.Pielęgniarka odpowiada za gospodarkę lekami i materiałami medycznymi oraz sprzętem medycznym podczas pełnienia dyżuru w oddziale.

4. Pielęgniarka zgłasza pielęgniarce oddziałowej o zauważonych usterkach oraz brakach w oddziale

5. Przestrzega tajemnicy zawodowej i służbowej, przepisów, procedur, regulaminów i zarządzeń obowiązujących w szpitalu i oddziale.

6. Przestrzega przepisów i zasad BHP.

7. Przestrzega procedur przeciwepidemicznych i zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez przestrzeganie zasad aseptyki i obowiązujących standardów.

8. Odpowiada za organizację swojej pracy tak, aby zaplanowane czynności przeprowadzone zostały terminowo.

9. Odpowiada za stan sanitarno – higieniczny na stanowisku pracy.

10. Pielęgniarka ponosi odpowiedzialność za poziom i jakość świadczonych usług.

11. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.