

**DYREKTOR**  
**SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**  
**ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek**

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

**OGŁASZA KONKURS OFERT NA:**

**udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce oraz na Oddziałach SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Usługa pielęgnarska zwykła (07:00-19:00) - 75 usług  
Usługa pielęgnarska zwykła (19:00-07:00) – 75 usług  
Usługa pielęgnarska świąteczna (07-19:00) – 21 usług  
Usługa pielęgnarska świąteczna (19:00-07:00) – 21 usług

1. Termin realizacji umowy:

Umowa zostanie zawarta na czas określony 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Termin i miejsce udostępniania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami dostępne są w budynku administracji SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w dziale administracyjno-gospodarczym, pok. nr 11, od pn – pt w godz. 8.00 – 15.00, telefon kontaktowy: 32/233 41 12 wew. 290 oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)) w zakładce „Konkursy”.

3. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć, pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętej kopercie z napisem „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce oraz na Oddziałach SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku** Nie otwierać przed dniem 27.09.2021 r. godz. 10:00” oraz oznaczeniem nazwy i adresu Przyjmującego zamówienie, w siedzibie Udzielającego zamówienia - w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego **w terminie do 27.09.2021 r. do godz. 10.00.**

4. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia - Budynek Administracji, Sala konferencyjna w dniu **27.09.2021 r. o godzinie 10:15.**

5. Termin i miejsce ogłoszenia wyników postępowania

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)), w zakładce „Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w budynku administracji szpitala.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w całości lub w części na każdym etapie postępowania oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.



8. W przypadku unieważnienia postępowania roszczenie o zwrot kosztów przygotowania oferty nie przysługuje Przyjmującemu zamówienie.

9. Umotywowane protesty i odwołania dotyczące konkursu ofert należy składać w formie pisemnej w sekretariacie Dyrektora Naczelnego zgodnie z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

**DYREKTOR**  
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO

*Erwin Jamysek*



SP ZOZ Szpital Psychiatryczny  
44-180 Toszek  
ul. Gliwicka 5

19/KO/DEG/JB/2020

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

### **Konkurs ofert na udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

- |                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| 1. Celina Najduch             | - Przewodniczący |
| 2. Aleksandra Janysek-Pisarek | - Członek        |
| 3. Katarzyna Podkowa          | - Członek        |
| 4. Justyna Barys              | - Sekretarz      |

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku  
inż. Erwin Janysek

Toszek, dnia 15.09.2021 r.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert łącznie z załącznikami zawierają 16 stron.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r.

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

## **SPIS TREŚCI:**

<b>ROZDZIAŁ I</b>	Informacje ogólne
<b>ROZDZIAŁ II</b>	Opis przedmiotu konkursu wraz z terminem realizacji
<b>ROZDZIAŁ III</b>	Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami
<b>ROZDZIAŁ IV</b>	Termin związania ofertą
<b>ROZDZIAŁ V</b>	Opis sposobu przygotowania oferty
<b>ROZDZIAŁ VI</b>	Miejsce i termin składania ofert
<b>ROZDZIAŁ VII</b>	Miejsce i termin otwarcia ofert
<b>ROZDZIAŁ VIII</b>	Opis sposobu obliczania ceny oferty
<b>ROZDZIAŁ IX</b>	Kryteria oceny ofert
<b>ROZDZIAŁ X</b>	Istotne postanowienia umowy
<b>ROZDZIAŁ XI</b>	Pouczenie o środkach odwoławczych
<b>ROZDZIAŁ XII</b>	Zawarcie umowy

## **Załączniki do SWKO:**

1. Oferta – zał. nr 1
2. Projekt umowy – zał. nr 2

## **ROZDZIAŁ I**

### **Informacje ogólne**

1. **Nazwa instytucji:** SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku  
**Adres:** ul. Gliwicka **numer domu 5 numer pokoju 10**  
**kod 44-180 miejscowość** Toszek  
**telefon:** (032) 233-41-12, 233-43-25 **faks:** (032) 233-52-44, (032) 233-43-25  
**strona internetowa:** [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl) **e-mail:** [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)  
**NIP** 969-09-46-632 **REGON** 000293114  

Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, w zakresie określonym w rozdziale II SWKO.
2. Do postępowania konkursowego zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
3. Dokumenty, pytania, skargi, protesty itp. dotyczące niniejszego postępowania przyjmowane są przez Udzielającego zamówienia w godz. 8.00 - 15.00. Wpłynięcie dokumentów po godz. 15.00 skutkuje przesunięciem daty wpływu na dzień następny.
4. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Przyjmujący zamówienie nie może jego wykonania zlecić osobie trzeciej bez pisemnej zgody ze strony Udzielającego zamówienia.
6. W przypadkach uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z zawartą umową, Oferent zobowiązany jest do zabezpieczenia na swój koszt zastępstwa. Oferent zobowiązuje się pisemnie informować Udzielającego zamówienia o konieczności zastępstwa w udzielaniu świadczeń.
7. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie, niezbędne warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności.

## **ROZDZIAŁ II**

### **Opis przedmiotu konkursu ofert wraz z terminem realizacji**

#### **1. Opis przedmiotu konkursu ofert:**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w następującej ilości:

Szczegółowo poniżej:

Usługa pielęgnarska zwykła (07:00-19:00) - 75 usługi  
Usługa pielęgnarska zwykła (19:00-07:00) – 75 usługi  
Usługa pielęgnarska świąteczna (07-19:00) – 21 usług  
Usługa pielęgnarska świąteczna (19:00-07:00) – 21 usług

Zakres obowiązków dostępny jest w Dziale Kadr w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, w budynku administracji, w godzinach: 8.00-15.00

## 2. Termin realizacji konkursu ofert:

Umowa może zostać zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

### ROZDZIAŁ III

#### Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami

1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej zbiorczo „Korespondencja”) Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie na adres wskazany w rozdziale I pkt 1 SWKO.
2. Osobami ze strony Udzielającego zamówienia, upoważnionymi do komunikowania się z Oferentami w celu udzielenia wyjaśnień telefonicznych jest:  
w sprawach formalnych:  
Justyna Barys – Referent  
tel. (032) 233-41-12 wew. 290 w godzinach: 8.00-15.00

### ROZDZIAŁ IV

#### Termin związania ofertą

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### ROZDZIAŁ V

#### Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) i warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Oferta powinna być sporządzona w 1 egzemplarzu, na formularzu ofertowym – „Oferta”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Do oferty winny być dołączone inne dokumenty wymagane SWKO.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta alternatywna (wariantowa) nie będzie brana pod uwagę i zostanie odrzucona wraz z ofertą podstawową.
5. **Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty**, niezależnie od wyniku postępowania. Udzielający zamówienia w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferentów w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie do pisania, edytorze tekstów lub nieścieralnym atramentem czytelnym pismem. **Wszystkie zapisane strony oferty wraz ze wszystkimi załącznikami muszą być ponumerowane oraz podpisane przez uprawnionego(ych) przedstawiciela(i) Oferenta** (tj. osobę / osoby wymienione w rejestrze lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej posiadające umocowania prawne do reprezentowania firmy) lub przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Wszystkie kartki oferty winny być spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację oferty.



Nie dopuszcza się dostarczania oferty na nośnikach elektronicznych.

8. Dokument uprawniający do jednoosobowego lub wspólnego podpisania oferty (np.: pełnomocnictwo, decyzję o powołaniu na stanowisko, decyzję o przystąpieniu Oferentów do korporacji, porozumienie Oferentów) załącza się do oferty, chyba, że wynika ono z innego dokumentu złożonego przez Oferenta. Wzmiankowany dokument należy przedstawić **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie**. Oferta zawierająca dokument uwierzytelniony w sposób inny niż wskazany powyżej **zostanie odrzucona**.
9. W przypadku, gdy Oferent składa kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta (Oferent na każdej zapisanej stronie kserokopii składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem”). Jeżeli do podpisania oferty upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wszystkie te osoby.
10. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i zaparafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.
11. Ofertę należy zamieścić w zamkniętej kopercie. Koperta będzie zaadresowana na adres poczty Udzielającego zamówienie podany w rozdziale I pkt 1, oraz będzie posiadać oznaczenie:

**OFERTA NA:**

**Konkurs ofert 19/KO/DEG/2021 na  
udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji  
Psychiatrycznej XVI w Dąbrowce SP ZOZ Szpitala  
Psychiatrycznego w Toszku**  
Nie otwierać przed dniem 27.09.2021 r. do godz. 10:00

Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta winna posiadać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia jej opóźnienia.

Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po upływie terminu do składania ofert zostaną zwrócone Oferentom nieotwarte.

12. W przypadku przesyłania oferty pocztą, będzie się ją uważać za złożoną w terminie, jeżeli w wyznaczonym terminie zostanie doręczona do Udzielającego zamówienia. Pełne ryzyko niedoręczenia oferty w terminie spoczywa na Oferencie.
13. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1137 z późn. zm.).
14. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz projektem umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych (w zał. nr 1 do SWKO);
  - 2) Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) (w zał. nr 1 do SWKO);
  - 3) Dane o oferencie:
    - a) imię i nazwisko lub nazwę, adres, NIP, PESEL, REGON;

- b) dokumenty potwierdzające status prawny (kserokopia wpisu do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych; kserokopia wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)
- 4) Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC wystawionej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 Nr 293 poz. 1729)
- 5) Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu konkursu, z ewentualną kalkulacją elementów należności;
- 6) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych:
  - a) dyplom
  - b) prawo wykonywania zawodu
  - c) posiadanie specjalizacji i ukończonych szkoleń
  - d) dyplom potwierdzający wyższe wykształcenie w zakresie pielęgniarstwa - opcjonalnie

## ROZDZIAŁ VI

### Miejsce i termin składania ofert

1. Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego **nie później niż w terminie do 27.09.2021 r. do godz. 10.00.**
2. Oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po terminie wyżej wymienionym zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienia, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferty będą podlegać rejestracji przez Udzielającego zamówienia. Przyjęte oferty zostaną opatrzone adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia oferty, tzn. datę kalendarzową oraz godzinę i minutę, w której zostały przyjęte. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

## ROZDZIAŁ VII

### Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Udzielający zamówienia otworzy koperty z ofertami w swojej siedzibie – w sali konferencyjnej w budynku administracji szpitala w dniu **27.09.2021r. o godz. 10.15.**
2. Komisja konkursowa w części jawnej konkursu w obecności oferentów dokonuje kolejno następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 4,
  - c) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia
3. W części niejawnego konkursu komisja może:
  - a) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert
  - b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3
5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)), w zakładce „Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w budynku administracji szpitala.

## ROZDZIAŁ VIII

### Opis sposobu obliczania ceny oferty

1. Oferent winien przedstawić w składanej ofercie koszt całkowity brutto świadczenia zdrowotnego.
2. Ewentualną kalkulację wszystkich elementów należności i opłat dodatkowych jakie ponosi Oferent w związku z wykonywaniem tych usług można przedstawić w ofercie (zał. nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
3. Ceny jednostkowe określone przez Oferenta są wiążące na czas realizacji umowy i nie będą podlegały zmianom.
4. Cena oferty nie może być wyrażona w walucie obcej.

## ROZDZIAŁ IX

### Kryteria oceny ofert

#### 1. Tryb oceny ofert:

1.1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja konkursowa.

1.2. Oferty będą oceniane w 2 etapach:

I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.

II. etap: ocena merytoryczna według kryterium określonego poniżej.

#### 2. Kryteria oceny ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia przyjął następujące kryterium:

**cena brutto za dyżury medyczne - 100 %**

#### 3. Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

cena brutto za dyżury medyczne w zakresie danego pakietu, wg wzoru:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C$$

gdzie:

C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę w zakresie danego pakietu

$C_N$  - najniższa cena proponowana przez Oferentów w zakresie danego pakietu

$C_{OB}$  - cena oferty badanej w zakresie danego pakietu

$W_C$  - wartość wagowa (100 %)

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

## ROZDZIAŁ X

### Istotne postanowienia umowy

1. Istotne postanowienia umowy określone zostały w Projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **Pouczenie o środkach odwoławczych**

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent, może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Udzielający zamówienia może unieważnić konkurs ofert na każdym etapie bez podania przyczyny.

Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

## **ROZDZIAŁ XII**

### **Zawarcie umowy**

1. Umowa o udzielanie usług pielęgnarskich SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku zostanie zawarta z Oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego.
2. Udzielający zamówienia wskaże Oferentowi termin i miejsce podpisania umowy.
3. Umowa zostanie zawarta na czas oznaczony 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Załącznik nr 1 do SWKO str. 1/2

.....  
Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Oferenta

## OFERTA

**SP ZOZ Szpital Psychiatryczny  
ul. Gliwicka 5  
44-180 Toszek**

W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w pisemnym konkursie ofert na udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce zgodnie z wymogami przedmiotu konkursu i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr 19/KO/DEG/2021 na warunkach jak niżej:

1. Kwota oferowana za udzielanie świadczeń pielęgnarskich:

Lp	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Usługa pielęgnarska zwykła (07:00-19:00)	75		
2	Usługa pielęgnarska zwykła (19:00-07:00)	75		
3	Usługa pielęgnarska świąteczna (07:00-19:00)	21		
4	Usługa pielęgnarska świąteczna (19:00-07:00)	21		
RAZEM:				

2. Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych /wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/

**Dane o Oferencie:**

Pełna nazwa Oferenta

.....

Adres: ulica ..... nr .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Telefon nr: ..... Fax nr: .....

E-mail: .....

NIP .....

REGON .....

.....  
pieczęćka i podpis Oferenta  
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta



Załącznik nr 1 do SWKO str. 2/2

## OFERTA

Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

.....

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy

.....

4. Oświadczam / y\*, że zapoznałem / liśmy\* się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i projektem umowy i nie wnoszę / imy\* do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
5. Oświadczam / y\*, że zapoznałem / liśmy\* się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert;
6. Oświadczam / y\*, że uważam / y\* się za związanego / ych\* niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
7. Oświadczam / y\*, że posiadam / y\* kwalifikacje oraz uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
8. Deklaruję / my\* podpisanie umowy na warunkach i czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
9. Deklaruję / my\*, że wszystkie oświadczenia i informacje zawarte w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej\*;
2. Kserokopia Dyplomu
3. Kserokopia Prawa Wykonywania Zawodu
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wpis do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych
6. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC.
7. Inne: .....

\* niepotrzebne skreślić

..... dn. ....

.....  
pieczętka i podpis Oferenta  
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta



Załącznik nr 2 do SWKO  
**PROJEKT UMOWY**  
**UMOWA NR .....**

W dniu ..... r. w Toszku pomiędzy **SP ZOZ Szpitalem Psychiatrycznym** z siedzibą w Toszku przy ul. Gliwickiej 5, NIP 969-09-46-632 zwanym w treści umowy Udzielający zamówienia i na rzecz, którego działa:

1. Erwin Janysek - Dyrektor Szpitala

działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000044032 wydanego przez Sąd Rejonowy Wydział X Gospodarczy w Gliwicach, a:

..... z siedzibą w .....  
przy ul. ....

zwanym dalej w treści umowy Przyjmującym zamówienie, który jest reprezentowany przez :

1. ....
2. ....

działającym na podstawie: .....

wydanego przez: .....

zawarto umowę treści następującej:

§ 1

Zamówienia udzielono w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

§ 2

Przedmiot umowy obejmuje **udzielanie świadczeń pielęgnarskich na Oddziale Rehabilitacji Psychiatrycznej XVI w Dąbrówce SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku** szczegółowo poniżej:

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	usługa pielęgnarska zwykła (07:00-19:00)	75		
2	usługa pielęgnarska zwykła (19:00-07:00)	75		
3	usługa pielęgnarska świąteczna (07:00-19:00)	21		
4	usługa pielęgnarska świąteczna (19:00-07:00)	21		
RAZEM:				

§ 3

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń na zasadach określonych niniejszą umową
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania usług zgodnie z wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, respektując prawa pacjenta – zgodnie z wszelkimi obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i złożoną ofertą konkursową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, standardów udzielania świadczeń medycznych obowiązujących lub ustalonych przez szpital, standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnej i dokładnej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa powszechnego, szczegółowymi wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, oraz wewnętrznymi zarządzeniami Szpitala, z którymi ma obowiązek się zapoznać. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż przepisy i zasady prowadzenia dokumentacji, o których mowa w zdaniu poprzednim są jej znane. Przyjmujący zamówienie będzie się stosował do wszelkich wymagań zawartych w umowie łączącej Szpital z publicznym płatnikiem.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone podczas wykonywania usług.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie musi posiadać aktualne szkolenie z zakresu BHP oraz aktualne badania profilaktyczne.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do szpitala oraz jego przedstawicieli, dbania o dobre imię Szpitala wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich, ochrony interesów szpitala, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, a także, nierozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Szpitala.

§ 4

1. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na korzystanie przez Przyjmującego zamówienie z pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury w zakresie niezbędnym do wykonywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wykorzystywać udostępnione mu pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich używania.
3. Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać ani zezwalać na używanie lokali, sprzętu medycznego lub aparatury osobom trzecim, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia.
4. W razie stwierdzenia niewłaściwego stanu technicznego, względnie nieprawidłowego funkcjonowania sprzętu medycznego i aparatury medycznej lub ich zagubienia czyniącego je nieprzydatnym do użytku Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Z-cę Kierownika Medycznego oddziału ds. pielęgniarstwa i jakości.
5. Udzielający zamówienia zapewni Przyjmującemu zamówienie leki oraz materiały medyczne i opatrunkowe, niezbędne do wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ekonomicznego i oszczędnego gospodarowania udostępnionymi lekami i materiałami.



6. Za powstałe szkody w mieniu Udzielającego zamówienia wynikłe tak z winy umyślnej jak i z niedbalstwa Przyjmujący zamówienie odpowiada względem Udzielającego zamówienie w pełnej wysokości.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody medyczne wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej umowy solidarnie z Udzielającym zamówienie.

#### § 5

1. W ramach realizacji obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do
  - 1) wykonywania czynności pielęgniarских zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej, Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej, ustawy o działalności leczniczej, standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia i innymi obowiązującymi przepisami prawa;
  - 2) przygotowywania leków, materiałów medycznych, sprzętu, narzędzi i aparatury medycznej niezbędnych do wykonywania czynności pielęgniarских;
  - 3) utrzymania w stanie gotowości do nagłego użycia aparatury, sprzętu medycznego, leków i środków medycznych;
  - 4) posprzątania stanowiska pracy, ewentualnej dezynfekcji i przygotowania do sterylizacji narzędzi i aparatury medycznej;
  - 5) zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwia roboczego oraz wykonywania w nich świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową
2. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony i zobowiązany do współdziałania i współpracy ze wszystkimi jednostkami organizacyjnymi oraz pracownikami i współpracownikami Udzielającego zamówienie w celu zapewnienia pacjentom Udzielającego zamówienie prawidłowej opieki i pielęgnacji.
3. Przyjmujący zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy wykonywać świadczeń zdrowotnych na terenie Udzielającego zamówienia na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania od pacjentów żadnych opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w godzinach ustalonych w harmonogramie określonym miesięcznym grafikiem.
2. Strony uzgadniają szczegółowy harmonogram realizacji świadczeń do 20 dnia miesiąca bezpośrednio poprzedzającego okres rozliczeniowy.
3. Zmiany w harmonogramie godzinowym mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia. Ewidencja wykonanych godzin Przyjmującego zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej.
2. W przypadku niezdolności do pracy przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym udzielającego zamówienie wskazując jednocześnie osobę, która zapewni nieprzerwaną realizację niniejszej umowy w czasie nieobecności przyjmującego zamówienie.

3. Osobą zastępującą przyjmującego zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie osoba legitymująca się takimi samymi kwalifikacjami fachowymi do udzielania świadczeń zdrowotnych jak przyjmujący zamówienie.
4. Osoby trzecie zastępujące przyjmującego zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

#### § 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. 2004 Nr 283, poz. 2825),
- 2) utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

#### § 9

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.

#### § 10

1. Ze strony Udzielającego zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest .....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony przyjmującego zamówienie jest .....
3. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest faktura VAT / rachunek\* złożony przez Przyjmującego zamówienie, potwierdzona / y\* przez uprawnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia.
4. Rozliczenie za udzielone świadczenia zdrowotne odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
5. Za udzielone świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę VAT / rachunek\* do ..... dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty przelewem w terminie ..... dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych przez Przyjmującego zamówienie na konto podane na fakturze / rachunku\*.

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

#### § 12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy, tj. od dnia ..... do dnia .....

2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegeccję warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania

### § 13

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
  - 1) przeniesienia praw i obowiązków Przyjmującego zamówienie na osoby trzecie bez zgody Z-cy Kierownika Medycznego oddziału ds. pielęgniarstwa i jakości;
  - 2) za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej pielęgniarki i położnej standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia;
  - 3) utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu;
  - 4) co najmniej trzykrotnie powtarzających się i uznanych za uzasadnione skargi pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego zamówienie;
  - 5) udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
  - 6) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienia, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
  - 7) w przypadku nie stawienia się na zaplanowany w harmonogramie dyżur bez usprawiedliwienia;
  - 8) realizacji umowy z naruszeniem zawartych przez Udzielającego zamówienia umów z płatnikami, obowiązujących w Szpitalu zasad i porządku udzielania świadczeń, obowiązujących reguł BHP, Zarządzeń Dyrektora Szpitala itp. Wewnętrznych reguł udzielania świadczeń, a podanych do wiadomości wszystkich.
2. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy, udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym po wcześniejszym poinformowaniu przyjmującego zamówienia
3. Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy ( np. odstąpienie od umowy przez NFZ).

### § 14

1. W przypadku nieprawidłowego lub nienależytego wykonywania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do 10 % kwoty należności wynikającej z umowy za każde stwierdzone naruszenie, w przypadku:
  - 1) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
  - 2) pełnienia zastępstwa za Przyjmującego zamówienie przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
  - 3) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
  - 4) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
  - 5) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
  - 6) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Przyjmującego zamówienie z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Udzielający zamówienia – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy.

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach art. 471 Kodeksu Cywilnego oraz odszkodowania na zasadach ogólnych z tytułów innych, niż wymienione w ust. 1 i 2.

§ 15

Zmiany i uzupełnienia warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

1. Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy, podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. ., poz. 1638), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251) oraz Kodeksu cywilnego.

§ 17

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego zamówienie i dwa egzemplarze dla Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić