

## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  
ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa  
Zakład Lecznicy Dziecięcy Szpital Kliniczny im Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie  
Ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa

Zwany dalej  
**Udzielającym Zamówienia**

Zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie

KONKURSU OFERT UZUPEŁNIAJĄCY

na

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Dziecięcego Szpitala Klinicznego im Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie podziale na zadania:

Zadanie 1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarskich

Zadanie 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich

Zadanie 3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego

Zadanie 4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie chirurgii dziecięcej

(kod CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85141200-1 usługi świadczone przez pielęgniarki, 85141000-9- Usługi świadczone przez personel medyczny)

*na podstawie*

Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

(tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711)

**Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  
Banacha 1a 02-097 Warszawa, zakład leczniczy Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa  
Brudzińskiego .....

NIP: 5220002529, REGON: 000288975 .....

**Dział Spraw Pracowniczych**

.....Tel. /022/ 317-91-37

Godz. urzędowania 7:30 – 15:00 .....

Warszawa, 6 września 2021 r.

## I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem konkursu ofert jest Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie, dalej DSK, w podziale na zadania:

### Zadanie 1. Udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych lekarskich

**Pakiet 1) Udzielanie świadczeń lekarskich w pionie ratunkowym SOR** (zapotrzebowanie 60 godzin miesięcznie 1 osoba)

**Pakiet 2) Udzielanie świadczeń lekarskich w pionie pediatrycznym SOR** (zapotrzebowanie 60 godzin miesięcznie, 1 osoba)

**Pakiet 3) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w pionie chirurgicznym SOR** (zapotrzebowanie 60 godzin miesięcznie, 1 osoba)

1. Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych lekarskich w ramach dyżurów lekarskich we wszystkie dni tygodnia w obszarze SOR DSK. Dopuszcza się udzielanie świadczeń w innych obszarach DSK, jeśli mają służyć ratowaniu zdrowia i życia pacjenta, a brak innych dostępnych zasobów personalnych.
2. Przewidywana szacunkowa liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi 60 godzin miesięcznie.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie we wszystkie dni tygodnia zgodnie z kompetencjami i uprawnieniami zawodowymi oraz harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia, określającym dni i godziny udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienia dopuszcza zmianę pionów dyżurowych z zastrzeżeniem wykonywania przez lekarzy świadczeń z zakresu: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym.
4. Czas udzielania świadczeń będzie uzależniony od zapotrzebowania Udzielającego Zamówienie, w zależności od grafiku dyżurowego i listy przydziałów w poszczególnych pionach. Grafik będzie ustalany z miesięcznym wyprzedzeniem, za wyjątkiem godzin udzielania świadczeń w pierwszym miesiącu po podpisaniu umowy.
5. Rozliczenie za wykonane usługi będzie rozliczane w okresach miesięcznych, przyjmując stawkę za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego.
6. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu personelu pomocniczego, bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu Udzielającego Zamówienia.
7. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2022 r. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń 1 października 2021 r.
8. Podane w postępowaniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy.

### WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE:

Pakiet 1.

- 1) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub anestezyjologii i intensywnej terapii
- 2) 3-letnie doświadczenie w SOR/IP;
- 3) gotowość do udzielania świadczeń min.48 godz./m-c;
- 4) posiadanie certyfikatu ochrony radiologicznej.

Pakiet 2.

- 1) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii
- 2) 3-letnie doświadczenie w SOR/Izbie Przyjęć
- 3) gotowość do udzielania świadczeń min.60 godz./m-c

Pakiet 3.

- 1) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii/chirurgii dziecięcej
- 2) 2-letnie doświadczenie w SOR/IP;
- 3) gotowość do udzielania świadczeń min.48 godz./m-c;
- 4) posiadanie certyfikatu ochrony radiologicznej- warunek dodatkowy. W przypadku braku certyfikatu - zobowiązanie do przedstawienia aktualnego certyfikatu w terminie 60 dni od daty zawarcia umowy.

Szacunkowa wartość zamówieni wynosi 459.000,00 zł

### **Zadanie 2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie**

1. Miejsce udzielania świadczeń - Szpitalny Oddział Ratunkowy DSK
2. Przewidywana szacunkowa liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi 480 godzin miesięcznie (równowartość 3 et.)
3. Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta zgodnie z harmonogramem pracy. Świadczenia udzielane będą w ramach dyżurów 12 oraz 24 godzinnych. Czas trwania jednego dyżuru max.24 godzin. W uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową świadczenia mogą być udzielane w trybie dziennym.
4. Godziny pełnienia dyżurów będzie określać harmonogram ustalany przez Udzielającego Zamówienia na dwa kolejne miesiące do 25 dnia miesiąca poprzedzającego ww. okres dwumiesięczny. Harmonogram pracy ustalany będzie przez Pielęgniarkę Oddziałową oraz zatwierdzony przez Naczelną Pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że harmonogram na miesiąc wrzesień będzie ustalony po rozstrzygnięciu konkursu.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z kompetencjami i uprawnieniami zawodowymi oraz harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia, określającym dni i godziny udzielania świadczeń; czas udzielania świadczeń będzie uzależniony od zapotrzebowania.
6. Umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem zostaną zawarte na okres od dnia podpisania umowy do 28 lutego 2023 r. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielenia świadczeń – 1 października 2021 r
7. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie przyjmując stawkę za 1 godzinę dyżuru.
8. Szczegółowy zakres obowiązków stanowi załącznik do umowy.

#### **WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE:**

- 1) Posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki
  - 2) Minimalna liczba godzin w miesiącu - 96 godzin
  - 3) Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki/pielęgniarstwa pediatrycznego/pielęgniarstwa chirurgicznego lub specjalizacja w w/w dziedzinach
  - 4) Posiadanie min. rocznego doświadczenia pracy w SOR/Izbie Przyjęć lub oddziale szpitalnym.
- Szacunkowa wartość zamówienia wynosi 465.120,00 zł

### **Zadanie 3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w SOR**

1. Miejsce udzielania świadczeń – DSK w Warszawie, SOR, ul. Żwirki i Wigury 63A oraz w razie konieczności inne komórki organizacyjne Udzielającego Zamówienia.
2. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem wynosi miesięcznie 288 godzin (równowartość 1,8 et.)
3. Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie świadczeń medycznych w dni robocze, soboty, niedziele i święta zgodnie z harmonogramem pracy SOR ustalonym co miesiąc przez Udzielającego Zamówienia tzw. harmonogramie dyżurów.
4. Świadczenia będą wykonywane w cyklach 12 godzinnych, w godzinach 7: 00-19: 00 i 19: 00-7: 00 oraz 7: 00 – 7: 00 - dyżur 24 godzinny.

5. Oczekiwana miesięczna liczba godzin świadczeń wynosi co najmniej 96 godzin w miesiącu dla jednego ratownika medycznego.
6. Maksymalna liczba godzin udzielania świadczeń (dyżuru) w ciągu jednego dnia nie może być wyższa niż 24 godziny.
7. Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie: na podstawie ilorazu faktycznej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych i stawki za jedną godzinę.
8. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia na w/w łączną liczbę godzin ratownikom medycznym, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, o wymaganej przez Udzielającego zamówienia dyspozycyjności czasowej, do wyczerpania wymaganej do zakontraktowania puli godzin, o ile cena danej oferty będzie się mieściła w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
9. Umowa zostanie zawarta na okres od daty zawarcia umowy do 30 czerwca 2022 r.

WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE:

1. Osoba posiadająca dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku ratownictwo medyczne lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytuł zawodowego ratownika medycznego.
  2. Kursy doskonalące- warunek dodatkowy.
  3. Minimum roczne doświadczenie w pracy w SOR/IP lub inny oddział szpitalny.
- Szacunkowa wartość zamówienia 145.152,00 zł

**Zadanie 4 Udzielanie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie chirurgii dziecięcej**

1. Przedmiot zamówienia dotyczy porad ambulatoryjnych lekarskich w zakresie chirurgii dziecięcej w ramach kontynuacji leczenia (porada kontrolna) po zakończonym leczeniu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym DSK w Warszawie. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w Poradni Chirurgicznej dla dzieci Udzielającego Zamówienia.
2. Świadczenia udzielane będą w godzinach pracy poradni wg ustalonego z Udzielającym Zamówienia grafikiem pracy poradni.
3. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie przyjmując stawkę za 1 pkt specjalistyczny (wg katalogu ambulatoryjnych JGP NFZ)
4. Udzielający Zamówienia przewiduje realizację średnio 25.000 pkt specjalistycznych miesięcznie (rozliczanych wg katalogu JGP NFZ)
5. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia 1 października 2021 r. do dnia 31 września 2022 r.

Szacunkowa wartość zamówienia: 150.000,00 PLN

WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE:

1. Lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie chirurgii/chirurgii dziecięcej lub będący w trakcie specjalizacji w w/w dziedzinach.
2. Doświadczenie w pracy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.
3. Dostępność do udzielania świadczeń nie mniej niż jeden raz w tygodniu przez 3 godziny.

\*Podane w postępowaniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń w zależności od potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia wartości umowy do 20 % na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających ze zwiększonego zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia.

**II. Opis wymogów podmiotowych**

1. W postępowaniu konkursowym może wziąć udział Oferent, który spełnia następujące warunki:

- 1) Jest podmiotem wymienionym w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711);
  - 2) Posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie, w tym wskazanymi wymaganiami w SWKO;
  - 3) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - 4) Posiada aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie oferenci spełniający wymagania określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).
  3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.
  4. Oferent nie pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę) z Udzielającym zamówienie i Oferent zobowiąże się do utrzymania takiego stanu w trakcie trwania umowy, zawartej w wyniku niniejszego konkursu, w zakresie świadczeń zdrowotnych. W przypadku wyłonienia oferty oferenta związanego stosunkiem pracy z Udzielającym Zamówienia, oferent zobowiązuje się do rozwiązania umowy o pracę z dniem zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne.

### III. Szczegółowe warunki realizacji świadczenia

1. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące oraz akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia, ustalające warunki wymagane od świadczeniodawców (m. in. określone przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności:
  - 1) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.);
  - 2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r, poz. 320 ze zm.);
  - 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 290);
  - 4) Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. D.U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.)
  - 5) Ustawa z dnia z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 790).
  - 6) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U. z 2021r., poz.479).
  - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. z 2017 r., poz. 497).
2. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych określa także umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawarta przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z umową w siedzibie Udzielającego Zamówienia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być zgodne z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami, w szczególności: rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. z 2011 r. nr 151 poz. 896), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. z 2021 poz. 790), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i

położnej (tj. Dz.U. z 2021r., poz.479), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 849), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711), ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.1845 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. z 2016 r. poz. 2218 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020r., poz. 666), procedurami akredytacyjnymi oraz uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.

4. Świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego udzielane będą przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury, sprzętu medycznego, leków i materiałów Udzielającego Zamówienia.
5. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywać przepisy wewnętrzne obowiązujące u Udzielającego Zamówienia.
6. Oferenci, których oferty zostaną wybrane, przed rozpoczęciem realizacji umowy mają obowiązek zapoznać się z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia przepisami wewnętrznymi, w tym w szczególności Statutem i Regulaminami wewnętrznymi oraz w przypadku specjalności zabiegowych zobowiązani są do odbycia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez lekarza epidemiologii/pielęgniarkę epidemiologiczną Udzielającego Zamówienia.
7. Świadczenia będą wykonywane według bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Przyjmującym Zamówienia.
8. Osoby, z którymi zostaną podpisane umowy są zobowiązane do ewidencjonowania czasu pracy zgodnie z obowiązującym u Udzielającego Zamówienia Systemem Rejestracji Czasu Pracy
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w miarę swojej dyspozycyjności do uczestnictwa w bezpłatnych szkoleniach organizowanych dla personelu medycznego przez Udzielającego Zamówienia, w tym akredytacyjnych. Za udział w szkoleniu nie przysługuje wynagrodzenie.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania we własnej odzieży i obuwiu roboczym spełniającym wymagania określone w Polskich Normach, za wyjątkiem procedur operacyjnych, oraz zapewnić by stosowana odzież i obuwie robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe. Pranie, konserwację i naprawę odzieży i obuwia roboczego zapewnia Przyjmujący Zamówienie na własny koszt.
11. Osoby, z którymi zostaną podpisane umowy są zobowiązane do odbycia co najmniej jednego szkolenia z zakresu antykorupcji dostępnego na platformie e-learningowej CBA([www.antykorupcja.gov.pl](http://www.antykorupcja.gov.pl)) oraz przedstawienie certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu, w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy.

#### IV. Opis wymaganych dokumentów

Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w ofercie, celem potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Dziale I i II SWKO:

- 1) Czytelnie wypełniony oraz podpisany formularz ofertowo-cenowy – załącznik nr 1;
- 2) Oświadczenie oferenta wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO;
- 3) Wskazanie kwalifikacji zawodowych – wg wzory stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO;
- 4) Dyplom ukończenia studiów medycznych, jeżeli nie jest w posiadaniu UCK WUM.
- 5) Dokument potwierdzający Prawo wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki
- 6) Dokument potwierdzający tytuł lekarza specjalisty (zadanie1,4)
- 7) Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku ratownictwo medyczne lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytuł zawodowego ratownika medycznego (zadanie 3)

- 5) Dokument potwierdzający ukończenie Kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki/pielęgniarstwa pediatrycznego/pielęgniarstwa chirurgicznego lub specjalizacja w w/w dziedzinach (zadanie 2)
- 8) Aktualny wydruk CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku prowadzenia działalności w formie podlegającej wpisowi do tego rejestru;
- 9) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (uwaga: wymagane jest Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, a nie wydruk Księgi rejestrowej);
- 10) Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z wydanym przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych w oparciu o art. 25 ust.5 ustawy o działalności leczniczej;
- 11) Dokument, potwierdzający posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania. Badanie to Oferent przeprowadza na własny koszt.
- 12) Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje uprawnienia i doświadczenie zawodowe Oferenta w zakresie przedmiotu postępowania oraz wskazane w SWKO;
- 13) Podpisaną Informację Administratora Danych Osobowych, stanowiącą Załącznik nr 5 do SWKO.

## V. Instrukcje dla oferentów

### 1. Warunki złożenia oferty:

- 1) oferta powinna być napisana w języku polskim, czytelnie – na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką;
- 2) oferta powinna zostać podpisana przez oferenta;
- 3) każda strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami;
- 4) wszelkie zmiany, poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisania oferty;
- 5) ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN;

### 2. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą ustala się na 60 dni od upływu terminu składania ofert.

### 3. Termin i sposób składania ofert

Oferty należy składać w zaklejonej kopercie, która:

- 1) powinna być zaadresowana na Udzielającego Zamówienia  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM  
Lokalizacja Dziecięcy Szpital Kliniczny  
im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie  
ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa
- 2) powinna zawierać nazwę i adres Oferenta;
- 3) powinna posiadać oznaczenia (należy wymienić zakres świadczeń, którego dotyczy oferta):

**Oferta konkursowa na Udzielanie świadczeń zdrowotnych Zadanie nr (wpisać nr zadania)**

**Nie otwierać przed dniem 20 września 2021 r. godzina 10:00**

Ofertę należy złożyć w UCK WUM, Zakład Leczniczy Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie ul. Żwirki i Wigury 63A Warszawa, kancelaria Parter pok. 001, od poniedziałku do piątku w godz. 8: 00 – 15: 00, nie później niż do **dnia 20 września 2021 r. do godziny 9.00.**

Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami z ramienia Udzielającego Zamówienia w sprawach przygotowania oferty jest Nina Fronczak – 22-317-91-37, w sprawach merytorycznych – kierownik właściwej komórki organizacyjnej w lokalizacji Żwirki i Wigury 63a lub Pielęgniarka Naczelna DSK

Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje, uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w szczelnie zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem zmiana oferty. Oferty złożone po terminie, oferty niepodpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez osoby upoważnione, złożone na innym niż określony formularzu oraz niespełniające innych istotnych warunków określonych w specyfikacji zamówienia zostaną odrzucone.

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z wyżej wymienionym opisem ponosi Oferent.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dla uzyskania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Wszystkie dokumenty powinny mieć formę oryginału lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano.

**Forma poświadczenia: własnoręczny podpis, imię, nazwisko, ewentualnie imienna pieczęć, data i podpis „za zgodność z oryginałem”.**

W przypadku składania pełnomocnictw powinny być one złożone w oryginale, poświadczoną notarialnie kopii lub kopii poświadczoną przez adwokata lub radcę prawnego

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych będąca załącznikiem do SWKO stanowi tylko wzór, który nie powinien być dołączony do oferty.

#### 4. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w Dziecięcym Szpitalu Klinicznym im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie przy ul. Żwirki i Wigury 63A , V piętro, pok. 109, Dział Spraw Pracowniczych w **dniu 20 września 2021 r. o godzinie 10:00.**

Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.

Komisja konkursowa w części jawnej w obecności oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.

W części niejawnej ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu, wzywa oferentów do usunięcia braków formalnych, przeprowadza indywidualne negocjacje, wybiera najkorzystniejszą ofertę.

W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mail/fax o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym termin ich usunięcia.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
- 2) Imiona i nazwiska członków komisji konkursowej.
- 3) Wykaz świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy.
- 4) Wskazanie ofert, które zostały odrzucone, wraz z uzasadnieniem.
- 5) Wnioski i oświadczenia członków komisji konkursowej oraz świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy składane w trakcie postępowania.
- 6) Wskazanie ofert, które zostały wybrane.
- 7) Podpisy członków komisji.

Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w poszczególnych zakresach oraz do zmiany terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## VI. Kryteria oceny ofert



W celu porównania i oceny złożonych ofert złożonych do zadania2 w części niejawnej komisja konkursowa posłuży się następującym kryterium Cena 70% oraz kwalifikacje 30% - w każdym z zadań osobno.

Ocena wartości punktowej oferty wynikająca z kryterium „Cena” zostanie dokonana zgodnie z poniższym schematem:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena występująca w ofercie}}{\text{Cena oferty rozpatrywanej}}$$

Punkty kryterium „Kwalifikacje” zostaną przyznane jako suma punktów za doświadczenie i kwalifikacje.

Doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem oferty:

Zadanie 1,4 - powyżej 5 lat – 5 pkt oraz 5 pkt za każde następne pełne 5 lat.

Zadanie2 - powyżej 4 lat – 5 pkt, oraz 5 pkt za każde następne pełne 5 lat

Zadanie 3 –5 pkt za każde 3 lata w podmiocie leczniczym (szpital)

Punkty za kwalifikacje będą przyznane w następujący sposób:

Zadanie 2

Posiadanie tytułu magistra pielęgniarstwa - 10 pkt;

Posiadanie tytułu specjalisty w zakresie przedmiotu postępowania (pielęgniarka systemu) - 30 pkt;

Ukończenie kursu kwalifikacyjnego we właściwym zakresie (jeżeli oferent nie posiada tytuł specjalisty) - 15 pkt;

Zadanie 3.

Posiadanie kursów udoskonalających- 5 pkt za kurs certyfikowany przez ERC

Ocena końcowa oferty- dla każdego z zakresów zostanie wyliczona wg następującego wyboru

$$W_o = L_p C_x 70\% + L_p K_x 30\%$$

Gdzie:

$W_o$  - ocena końcowa oferty

$L_p C$ - liczba punktów wynikająca z oceny ceny zaproponowanej przez oferenta

$L_p K$  – liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta.

W przypadku ofert identycznych cenowo komisja konkursowa zastrzega sobie prawo podjęcia rozmów w sprawie ustalenia ceny. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.

W przypadku ofert o takiej samej liczbie punktów, pod uwagę będzie brana zadeklarowana liczba godzin w ofercie.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia z wybranymi oferentami Rozmów kwalifikacyjnych dotyczących posiadanej wiedzy i kwalifikacji. Max liczba punktów możliwa do zdobycia w tym kryterium wynosi 10 pkt.

Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość niewykorzystanie całej oferty, która jest najmniej korzystna z przyjętych, w ramach przeznaczonych środków.

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zapewniające wyczerpanie liczby godzin zapotrzebowania oraz zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

Udzielający Zamówienia odrzuci oferty, które przekraczają wysokość zaplanowanych środków do realizacji zadania.

Udzielający Zamówienia odrzuci oferty oferentów, w przypadku posiadania informacji o negatywnej opinii pracy oferenta z poprzedniego okresu wykonywania świadczeń u Udzielającego Zamówienia.

## VII. Unieważnienie postępowania:

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza informacje stronie internetowej Szpitala.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

#### **VIII. Odrzucenie ofert:**

Odrzuceniu podlega oferta:

- 1) złożona przez oferenta po terminie;
- 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną, wówczas obie oferty podlegają odrzuceniu;
- 7) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w dziale V Instrukcja dla oferentów:
  - a) w zakresie braku podpisu osoby upoważnionej na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu;
  - b) w przypadku złożenia oferty na innym niż określony przez Udzielającego Zamówienia formularzu;
  - c) w zakresie niespełniającym innych istotnych warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu.
- 8) Jeżeli oferta została złożona przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.

#### **IX. Środki odwoławcze**

1. Oferentom przysługują następujące środki odwoławcze:
  - 1) protest;
  - 2) odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - 3) unieważnienie postępowania.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. 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.

5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu jego rozpatrzenia.

#### **X. Zawarcie umowy**

Umowa o udzielanie świadczeń zostanie zawarta z Oferentami wybranymi w konkursie ofert. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż może dochodzić roszczeń odszkodowawczych wobec Oferenta, który wygrał konkurs ofert, a następnie zrezygnował z podpisania umowy, powodując tym samym niezabezpieczenie ciągłości i kompleksowości opieki zdrowotnej w Dziecięcym Szpitalu Klinicznym im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie.

#### **Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy
- 2) Załącznik nr 2 – Opis personelu
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta o wykonywaniu usług
- 4) Załącznik nr 4 – Istotne postanowienia umowy na świadczenia zdrowotnej
- 5) Załącznik nr 5 - Informacja Administratora Danych Osobowych

ZATWIERDZAM

Dane Udzielającego Zamówienia:  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM  
ul. Banacha 1a,  
02-091 Warszawa  
Dziecięcy Szpital Kliniczny

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY na  
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w podziale na zadania  
Zadanie nr .....

I. Dane Przyjmującego Zamówienie

Nazwa oferenta:.....

.....

Adres zameldowania/siedziba firmy.....

.....

Adres e-mail.....

Nr tel.....

NIP.....

REGON.....

PWZ.....

PESEL.....

II. Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Zadanie 1. Udzielanie świadczeń lekarskich w SOR – pion ratunkowy/pion pediatryczny/pion chirurgiczny** (skreślić niewłaściwe)

Za realizację oczekuję wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto

(słownie:.....) za jedną godzinę udzielania świadczeń

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń.....

Posiadam doświadczenie w realizacji świadczeń będących przedmiotem postępowania: ..... lat.

**Zadanie 2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских**

Za realizację świadczeń oczekuję wynagrodzenie brutto..... zł (słownie.....

.....) za jedną godzinę udzielania świadczeń

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń.....

Posiadam doświadczenie w realizacji świadczeń będących przedmiotem postępowania: ..... lat.

**Zadanie 3 Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego**

Za realizację oczekuję wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto

(słownie:.....) za jedną godzinę udzielania świadczeń

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń.....

Posiadam doświadczenie w realizacji świadczeń będących przedmiotem postępowania: ..... lat.

**Zadanie 4 . Udzielanie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie chirurgii dziecięcej**

Za realizację oczekuję wynagrodzenie w wysokości ..... ..zł brutto (słownie:

.....) za jeden punkt specjalistyczny (wg JGP)

Deklarowane dni i godziny udzielania świadczeń.....

Oferent oświadcza, że:

1. zapoznałam/(em) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, dokumentacją postępowania na świadczenie usług i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
2. zapoznałam/em się z istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę w stosunku do niej żadnych uwag, a w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę zgodnie z tym projektem umowy w ciągu 14 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania konkursowego;
3. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- 4 dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

1. Oświadczenie oferenta wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO
2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych –załącznik nr 2 do SWKO
3. Aktualny wydruk CEIDG
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
5. Polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
6. Dokument, potwierdzający posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy
7. Informacja Administratora Danych Osobowych, stanowiącą Załącznik nr 5 do SWKO.
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....

Warszawa, dnia .....

.....  
Piecątka i podpis Oferenta

OPIS PERSONELU/OFERENTA

**dotychczasowe doświadczenie w zakresie świadczenia usług medycznych w zakresie**  
.....*(proszę podać miejsca świadczenia usług medycznych,*  
*ich rodzaj i okres świadczenia usług medycznych w każdym z wymienionych miejsc w latach i*  
*miesiącach )* .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Warszawa, dnia .....

.....

Podpis i pieczęć Oferenta

### Oświadczenie Oferenta

Jako Oferent oświadczam, że:

1. nie zalegam w opłatach składek ZUS oraz w opłacie podatku w Urzędzie Skarbowym
2. posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty;
3. gwarantuję ciągłość, kompleksowość, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty;
4. obowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta;
5. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Udzielającego Zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
6. zobowiązuje się do odbycia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym.

Warszawa, dnia .....

.....

(pieczęć i podpis Oferenta)

**Istotne postanowienia umowy DSP/K/...../2021  
O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**, Warszawa (02-097) ul. S. Banacha 1a, zakład leczniczy Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie przy ul. Żwirki i Wigury 63A, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, pod nr KRS 0000073036, NIP 5220002529, REGON 000288975 reprezentowanym przez:

**Annę Łukasik –Dyrektora UCK WUM**

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

.....  
.....

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr DSP.4240.14.2021.DSK na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711.) Strony zawierają umowę o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

**Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

**§ 2**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania **świadczeń zdrowotnych** ....., zgodnie z formularzem ofertowym złożonym do postępowania nr DSP.4240.14.2021.DSK oraz SWKO. Podane w postępowaniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie zlecenie świadczeń objętych niniejszą umową w zależności od konieczności zabezpieczenia ciągłości świadczeń i zawarta umowa określa jedynie ich wielkość szacunkową. Zlecenie mniejszej ilości świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym nie rodzi żadnych roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienie. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za faktycznie zleczone i wykonane świadczenia.
2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie i przy użyciu nieodpłatnie udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury medycznej stanowiących własność Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych, zgodnie z aktualnym stanem i postępowaniem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. z 2021 r. poz.790)/ ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 479), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. z 2016 r. poz. 2218 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz.1285 ze zm.), standardami akredytacyjnymi, przepisami bhp i p.poż., przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, z należytą starannością, przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego Zamówienia.



4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w szacunkowej ilości ..... miesięcznie.
5. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z Kierownikiem/pielęgniarką oddziałową właściwego oddziału lub osobą przez niego upoważnioną
6. Postanowienia ust. 5 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych, pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przyjęcia zasad współpracy zgodnie z ustalonym z Udzielającym Zamówienia harmonogramem godzin udzielania świadczeń.
8. Harmonogram godzin udzielanych świadczeń, o którym mowa w ust 5, ustalany będzie do 25 dnia poprzedzającego miesiąca. Harmonogram ustalany będzie przez Pielęgniarkę Oddziałową z możliwością uwzględnienia propozycji Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli strony nie ustalą w tym terminie wspólnie harmonogramu, harmonogram może narzucić Udzielający Zamówienie w ilości zadeklarowanej gotowości.
9. Czas świadczenia usług zdrowotnych wymienionych w ust. 4 nie może przekraczać .... godzin miesięcznie. Wykonywanie usług powyżej ustalonego limitu może nastąpić tylko za zgodą Dyrektora, Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub Z-cy Dyrektora ds. Finansowych oraz Pielęgniarki Naczelnej. Brak zgody w/w osób powoduje utratę prawa do wynagrodzenia za czas pracy ponad limit określony powyżej, z zastrzeżeniem ust.6.
10. W przypadku spóźnienia na planowany dyżur Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości półtorej godzinowej stawki za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności. Maksymalna ilość godzin, za które może być naliczona kara stanowi liczbę godzin zaplanowanego dyżuru
11. W sytuacji nie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego Zamówienia w skutek nieuzasadnionej nieobecności, Przyjmujący Zamówienia zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości półtorej godzinowej stawki za każdą godzinę zaplanowanego dyżuru w każdym dniu nieobecności.
12. Kary umowne, o których mowa w ust. 10 oraz ust. 11, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z jego wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
13. W czasie wykonywania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie nie może oddalić się z miejsca świadczenia usług bez uprzedniego przekazania raportu o stanie pacjentów podlegających jego opiece pielęgniarce, pielęgniarzowi dyżurnemu następczej zmiany.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zdania raportu po zakończonej pracy.
15. W sytuacji zakończenia dyżuru i nie stawienia się na dyżur osoby mającej przejąć zmianę Przyjmujący Zamówienia ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia bezpośredniego przełożonego lub osobę przez niego upoważnioną oraz pozostać na stanowisku do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń przez Udzielającego Zamówienia.
16. **Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ewidencji czasu pracy zgodnie z obowiązującym u Udzielającego Zamówienia Systemem rejestracji czasu pracy.**

### § 3

1. Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel Udzielającego Zamówienia w osobie Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa/Pielęgniarki Naczelnej DSK w Warszawie
2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje Kierownik/Pielęgniarka Oddziałowa właściwej komórki organizacyjnej DSK w Warszawie.

### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie ..... będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019 poz.1781) oraz rozporządzeniem

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO))(Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się podporządkować obowiązującej u Udzielającego Zamówienia organizacji pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jak również postanowieniom wynikającym z Regulaminu Organizacyjnego Szpitala, uregulowaniom wewnętrznym oraz wewnętrznym wytycznym i zaleceniom Kierownika właściwej komórki organizacyjnej Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 5**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się umożliwić swobodny dostęp do dokumentacji medycznej, a Przyjmujący Zamówienie - do jej czytelnego i systematycznego prowadzenia zgodnie z przepisami prawa, wymaganiami NFZ i standardami Udzielającego Zamówienia, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020r., poz. 666), oraz prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 849) po uzyskaniu decyzji Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej podmioty wykonujące działalność leczniczą.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, powiadamiać niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.
3. Przyjmujący Zamówienie deklaruje udział w miarę możliwości w nieodpłatnych szkoleniach prowadzonych na rzecz personelu udzielającego świadczeń w DSK w Warszawie w dogodnym dla siebie terminie i po uzgodnieniu z Kierownikiem właściwej komórki organizacyjnej (w tym: epidemiologiczne, szkolenie wprowadzające, szkolenia z użytkowania nowo nabywanej aparatury medycznej, szkolenia doskonalące itp.). Za udział w szkoleniu nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez właściwego wojewodę, UCK WUM jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienia zobowiązany jest do posiadania ważnego zaświadczenia wydanego przez lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

#### **Kontrola realizacji zamówienia**

#### **§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie wynikającym z niniejszej umowy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli, Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z niniejszej umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności oraz może zostać obciążony kosztami usług, które zostały poniesione wbrew obowiązującym zasadom

i podpisanym umowom oraz nieprzebrzegania przez Przyjmującego Zamówienie zasad, procedur, np. brak odpowiednich danych wymaganych przez płatników.

#### **§ 8**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia.

#### **§ 9**

W przypadku niezdolności do świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Udzielającego Zamówienia o przewidywanym okresie trwania nieobecności i wskazać osobę zastępującą ją, która posiada uprawnienia niezbędne do realizacji świadczeń określonych niniejszą umową oraz posiada wskazaną w § 11 umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Każda zamiana musi zostać zatwierdzona przez Udzielającego Zamówienia.

### **Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia**

#### **§ 10**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia wobec pacjenta ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę Udzielającemu Zamówienia na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711), zgodnie z rozporządzeniem wydanym przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych w oparciu o art. 25 ust.5 ustawy o działalności leczniczej oraz zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia właściwą polisę OC najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
3. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 12**

1. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego Zamówienia zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca w DSK w Warszawie.

2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedstawienia dowodu ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu.

### § 13

1. Z zastrzeżeniem § 9, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wykorzystanie materiałów medycznych i środków pomocniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia.

### Należność za realizację zamówienia

#### § 14

1. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie w wysokości liczonej jako iloczyn zrealizowanych godzin i stawki za jedną godzinę udzielania świadczeń brutto, tj.: ..... złotych (słownie: .....), zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych.
3. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za świadczenia rzeczywiście wykonane i sprawozdane zgodnie z postanowieniami § 15.
5. (Zadanie1) W przypadku ograniczenia minimalnej liczby godzin udzielonego Zamówienia poniżej 48 godzin- pion ratunkowy, chirurgiczny/60 godzin - pion pediatryczny), Udzielający Zamówienia zmniejszy stawkę jednostkową za godzinę dyżuru do wysokości 125,00zł.

#### § 15

1. Wpłata należności za wykonane usługi, wynikająca z § 14 ust. 1 umowy, będzie dokonywana po dostarczeniu przez Przyjmującego Zamówienie faktury wraz ze specyfikacją udzielonych świadczeń potwierdzonej przez Kierownika/Pielęgniarki Oddziałowej właściwego oddziału przy uwzględnieniu zapisów § 2 ust. 12.
2. Faktury winny być przedkładane Udzielającemu Zamówienia najpóźniej do 15 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego. W przypadku złożenia faktury/specyfikacji przed końcem miesiąca, którego ona dotyczy, przyjmuje się, że została ona złożona w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca.
3. Faktury za wykonane usługi powinny być dostarczane do Kancelarii DSK w Warszawie.
4. Zapłata należności nastąpi do końca miesiąca kalendarzowego, w którym wpłynęła prawidłowo sporządzona faktura na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w specyfikacji/fakturze wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W przypadku wyjaśnienia rozbieżności w terminie do dnia 22 danego miesiąca, realizacja płatności nastąpi zgodnie z postanowieniami ust. 4, po tym terminie - realizacja płatności następuje w terminie 14 dni od daty złożenia poprawnie wystawionego rachunku Udzielającemu Zamówienia.
6. W przypadku złożenia faktury po terminie, o którym mowa w ust 2, realizacja płatności nastąpi do końca następnego miesiąca kalendarzowego.

### Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

#### § 16

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... r. do dnia ..... r.

#### § 17

Umowa może być rozwiązana:

- 1) za zgodą obu stron w każdym czasie;
- 2) przez Udzielającego Zamówienia za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem w przypadku:

- a) wypowiedzenia umowy przez NFZ,
  - b) jeżeli Przyjmujący Zamówienie dopuszcza się ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - c) nie przekazywania przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń albo nieprawidłowo sporządzanej sprawozdawczości lub dokumentacji medycznej.
  - d) braku udzielania świadczeń w okresie trwającym powyżej trzech miesięcy.
- 3) na wniosek Przyjmującego Zamówienie z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

### **§ 18**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) utraty uprawnień do wykonywania zawodu,
- 2) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług medycznych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
- 3) pełnienia dyżuru po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

### **§ 19**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:
  - 1) gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - 2) gdy zmiany są korzystne dla Udzielającego Zamówienia;
  - 3) gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia;
  - 4) konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku usprawiedliwionej nieobecności;
3. W każdym z przypadków, wskazanych w ust. 2 zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

### **§ 20**

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na inne podmioty bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, a w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść wierzycelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie.

### **Ochrona tajemnicy**

#### **§ 21**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych na etapie realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 22**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849).

#### **§ 23**

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

#### **§ 24**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy wg siedziby Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

**Załącznik nr 1 do umowy**  
(Załącznik do faktury)

**Specyfikacja udzielonych świadczeń zdrowotnych**

Umowa ..... z dnia ..... r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum  
Klinicznym WUM

a

Miesiąc..... 20....r.

Miejsce udzielania świadczeń:

DZIEŃ	Usługi świadczone w godzinach od – do	Liczba godzin	Uwagi
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

Usługa	Ilość , h brutto	Stawka jednostkowa, zł brutto	Kwota, zł brutto
Udzielanie świadczeń w zakresie .....		..... zł	

(Słownie złotych:.....)

Przygotował.....

.....

Podpis i pieczęć

Data

Potwierdzam wykonanie usług medycznych w godzinach podanych w zestawieniu  
Kierownik/pielęgniarka oddziałowa właściwej komórki organizacyjnej

.....

podpis i pieczęć

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE  
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie**

ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa

KRS 0000073036, REGON 000288975, NIP 5220002529, RPWDL 000000018598

**Informacja Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  
na podstawie art. 13 RODO skierowana do podmiotów uczestniczących w konkursie ofert  
DSP.4240.14.2021.DSK na Udzielanie świadczeń zdrowotnych Zadanie nr**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. w ramach postępowania – **konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie**..... prowadzonego w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Administrator przetwarza dane osobowe w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz adresu do korespondencji, dotyczące osób fizycznych działających w imieniu własnym lub jako przedstawiciele innych podmiotów, których udział w niniejszym postępowaniu związany jest w szczególności z występowaniem jako:
  - a. podmioty, które złożyły zapytania i wnioski w trakcie trwania niniejszego postępowania;
  - b. podmioty, które będą składały pisma dotyczące niniejszego postępowania;
  - c. Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.
2. Dane osobowe pozyskiwane są zarówno bezpośrednio od osób fizycznych, których one dotyczą, jak i od podmiotów w imieniu których osoby te działają.
3. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (UCK WUM), adres siedziby: ul. Banacha 1a, 02 – 097 Warszawa, adres do korespondencji: ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa, tel. 22 317 9133, fax 22 317 9027, NIP 5220002529, REGON 000288975, KRS 0000073036.
4. Inspektorem ochrony danych w UCK WUM jest **Pan Wojciech Brzostowski tel. 506 027 012.**
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z ww. postępowaniem – konkursem ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Jednocześnie poucza się, że zgodnie z treścią art. 26 ust 4 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 151 ust 1,2 4-6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, o rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert, a ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres trwania umowy oraz okres jej archiwizacji. Jednocześnie wskazuje się, że na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o wprowadzone na podstawie w/w ustawy, Instrukcję Kancelaryjną oraz Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujące u Administratora, umowy wraz z załącznikami zawarte w ramach procedury konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, prowadzonego w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011

r. o działalności leczniczej, podlegają archiwizacji zakładowej bez brakowania, a następnie po okresie archiwizacji zakładowej wymaganej przepisami prawa, są przekazywane do Archiwum Państwowego.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, warunkującym udział w postępowaniu - konkursie ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, prowadzonego w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
10. Posiada Pani/Pan:
  - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
11. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Siedziba: ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa  
 Adres do korespondencji:  
 ul. Żwirki i Wigury 63A, 02 – 091 Warszawa  
 NIP: 522-00-02-529, REGON: 000288975  
 KRS: 0000073036  
 tel. 22 317 91 33, fax 22 317 90 27  
 e-mail: szpital@spdsk.edu.pl  
 www.uckwum.pl

Zakłady lecznicze UCK WUM:

Centralny Szpital Kliniczny / Przychodnia Specjalistyczna Banacha  
 ul. Banacha 1a, 02 – 097 Warszawa  
 Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie /  
 Przychodnia Specjalistyczna dla Dzieci, ul. Żwirki i Wigury 63A, 02 – 091 Warszawa  
 Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus / Przychodnia Specjalistyczna Lindleya,  
 ul. W. H. Lindleya 4, 02 – 005 Warszawa