

Materiały informacyjne dla uczestników konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych

1. Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8,
tel. 081-72-44-360, fax: 747-57-10, Regon 000288751

2. Oferenci i Przedmiot konkursu.

A. Oferenci:

Zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

Świadczenia objęte przedmiotem konkursu nie mogą być udzielane przez osobę, która zatrudniona jest w Udzielającego Zamówienia na podstawie umowy o pracę. Oferta, która przewiduje takie rozwiązanie zostanie odrzucona.

Zamówienie może być wykonywane przez osobę fizyczną spełniającą łącznie poniższe warunki:

- pielęgniarzowi / pielęgniarce posiadającej tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa oraz posiadającej kurs żywienia pozajelitowego i dojelitowego w warunkach domowych
- realizującej przez co najmniej 3 lata świadczenia objęte niniejszym konkursem

B Przedmiot konkursu:

wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa żywieniowego

Świadczenia udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez pielęgniarkę żywieniową wskazaną przez „Udzielającego Zamówienia” odpowiedzialną za koordynację działań „Przyjmującego Zamówienia” z funkcjonowaniem Poradni Leczenia Żywieniowego „Udzielającego Zamówienia”.

Wizyty w środowisku domowym pacjentów „Udzielającego Zamówienia” objętych leczeniem żywieniowym w warunkach domowych będą odbywać się we wszystkie dni tygodnia, w dniach i godzinach określonych tygodniowym harmonogramem funkcjonującym w Poradni Leczenia Żywieniowego „Udzielającego Zamówienia”, który ulega modyfikacji według aktualnych potrzeb „Udzielającego Zamówienia”.

„Przyjmujący Zamówienie” będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w środowisku domowym pacjentów „Udzielającego Zamówienia” po dotarciu na wyznaczone miejsce transportem własnym.

Przewidywany czas na jedną wizytę w warunkach domowych u pacjenta „Udzielającego Zamówienia” będzie dostosowany do aktualnych potrzeb danego pacjenta, z zastrzeżeniem iż będzie trwał nie mniej niż 1 godzinę.

CPV: 85.12.1200-5

„Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek:

- 1) zapewnienia odpowiedniej opieki pielęgniarzkiej pacjentom „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności w czasie wykonywanych badań i zabiegów;
- 2) rzetelnego wykonywania powierzonych obowiązków zgodnie z posiadanymi kompetencjami, wiedzą oraz zasadami etyki zawodowej;
- 3) realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej i technicznej;

- 4) samodzielnego lub na zlecenie lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego wykonywania czynności diagnostycznych, w tym prowadzenia pomiarów oraz pobierania materiału biologicznego do badań od pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
- 5) ustalenia rozpoznania pielęgniarzkiego na podstawie zebranego wywiadu, obserwacji pacjentów „Udzielającego Zamówienia” oraz informacji uzyskanych od pozostałych członków zespołu udzielającego świadczeń pacjentom, jak również od osób bliskich pacjentów;
- 6) planowania opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”, diagnozy pielęgniarzkiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego;
- 7) realizowania procesu pielęgnowania i zleconego programu diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”, w tym:
 - a) odbywania wizyt domowych w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia” objętych pozajelitowym i dojelitowym leczeniem żywieniowym w warunkach domowych;
 - b) wykonywania wywiadu pielęgniarzkiego w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - c) kontroli prawidłowości funkcjonowania centralnej linii żyłnej lub sztucznie wytworzonego dostępu do przewodu pokarmowego poprzez ocenę okolicy wprowadzenia, ocenę drożności, zmianę opatrunku oraz wykonanie dokumentacji fotograficznej;
 - d) wykonywania niezbędnych pomiarów antropometrycznych w zakresie masy ciała, długości ciała, innych parametrów zleconych przez lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego;
 - e) pobieranie materiału do kontrolnych badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych zgodnie ze zleceniem lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego;
 - f) dostarczenia pobranych próbek do laboratorium w siedzibie podmiotu świadczącego usługi laboratoryjne na rzecz „Udzielającego Zamówienia”;
 - g) wymiany zgłębników nosowo-żołądkowych, gastrostomii odżywczej wymiennej (balonowej), gastrostomii niskoprofilowej zgodnie z harmonogramem i według aktualnych potrzeb,
 - h) kontrola ilości preparatów i sprzętu przeznaczonego do leczenia żywieniowego znajdującego się w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - i) udzielania pacjentom i/lub opiekunom pacjentów „Udzielającego Zamówienia” wskazówek pielęgnacyjno-opiekuńczych w zakresie opieki nad pacjentem „Udzielającego Zamówienia” leczonym żywieniowo;
 - j) dostarczenia dokumentacji zdjęciowej oraz opisu wizyty kontrolnej do Poradni Leczenia Żywieniowego, zgodnie z formularzem „Karta wizyty domowej” obowiązującym u „Udzielającego Zamówienia”;
 - k) przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia” personelowi Poradni Leczenia Żywieniowego odpowiedzialnego za leczenie żywieniowe w warunkach domowych;
 - l) niezwłocznego, telefonicznego poinformowania lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego o objawach powikłań bądź nieprawidłowościach związanych z prowadzonym leczeniem, zaobserwowanych w czasie wizyty kontrolnej w domu pacjenta „Udzielającego Zamówienia”;
- 8) stałej kontroli działań i oceny wyników postępowania pielęgnacyjnego;
- 9) utrzymywania w miarę możliwości sprawności powierzonej pacjentom „Udzielającego Zamówienia” aparatury i sprzętu medycznego oraz niezwłocznego informowania „Udzielającego Zamówienia” o uszkodzeniu lub zaginięciu aparatury lub sprzętu medycznego;
- 10) natychmiastowego powiadomienia lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego w razie:
 - a) nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - b) niemożności wykonania zleconych zadań z jakiegokolwiek przyczyny;
 - c) podejrzenia możliwości wystąpienia choroby zakaźnej u pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - d) popełnienia pomyłki przy podawaniu leków u pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;

- 11) prowadzenia dokumentacji pielęgniarstwa zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 12) świadczenia bezpośredniej opieki pacjentom „Udzielającego Zamówienia” przebywającym w domu poprzez pomoc w osiąganiu zdolności do samodzielnego zaspokajania potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych;
- 13) kulturalnego i taktownego traktowania pacjentów „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności z zasadą poszanowania ich godności i prawa do intymności;
- 14) zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę służbową oraz związanych z pacjentami „Udzielającego Zamówienia”, a uzyskanych w związku z wykonywaniem świadczeń;
- 15) systematycznego doskonalenia swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w drodze samokształcenia na własny koszt;
- 16) stosowania zapewnionych we własnym zakresie środków ochrony osobistej, w tym odzieży ochronnej, obuwia, rękawic jednorazowych, w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 17) utrzymywania dyscypliny udzielania świadczeń zdrowotnych, przestrzegania przepisów sanitarnych, bhp i ppoż.;
- 18) wykonywania innych czynności niż wskazane w pkt. 1-17, zleconych przez pielęgniarkę żywieniową wskazaną przez „Udzielającego Zamówienia”;
- 19) noszenia w godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych odpowiedniego ubioru służbowego i ochronnego;
- 20) dbania o wygląd zewnętrzny.

„Udzielający Zamówienia” oddaje do dyspozycji „Przyjmującego Zamówienie” aparaturę, sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie „Udzielającego Zamówienia” i inne środki techniczne oraz pomocnicze niezbędne do realizacji niniejszej umowy. Z tytułu oddania do dyspozycji środków, których zakup nie został sfinansowany ze środków Unii Europejskiej lub Ministerstwa Zdrowia, naliczana zostanie opłata eksploatacyjna z powyższego tytułu w wysokości 10,00 zł netto do której zostanie doliczony należny podatek VAT za każdy okres rozliczeniowy udzielania świadczeń zdrowotnych.

„Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do respektowania wszystkich wewnętrznych regulacji prawnych odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.

Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie będzie powiadomienie Udzielającego Zamówienia o skargach pacjentów, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności zawodowej w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych.

„Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do posiadania przez cały okres umowy wymaganego ubezpieczenia OC, aktualnego orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności określonej w umowie wydanego przez lekarza medycyny pracy, orzeczenia z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych, zaświadczenia o szczepieniach przeciw WZW B oraz aktualnego zaświadczenia o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

Realizacja usług odbywać się będzie na podstawie warunków przedstawionych w niniejszych materiałach informacyjnych, w szczególności w umowie, której wzór stanowi integralną ich część.

3. Czas trwania umowy.

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia 31-12-2025 r.

4. Treść oferty.

Składana oferta musi zawierać:

- a. Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu
- b. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, (wydruk pierwszej strony)
- c. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie,
- d. Dane dotyczące liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczenia będące przedmiotem oferty (prosimy o podanie nazwisk tych osób) – potwierdzające minimalne wymagania w zakresie przedmiotu konkursu. Wymaga się dołączenia dokumentów potwierdzających doświadczenie i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu (dyplom, prawo wykonywania zawodu, potwierdzenia ukończenia kursów i inne),
UWAGA: Przyjmujący Zamówienie musi przedłożyć co najmniej dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji i doświadczenia na minimalnym poziomie wskazanym w materiałach informacyjnych przez osobę wytypowaną do realizacji świadczeń (pkt. 2B).
- e. Propozycje należności za realizację świadczeń zdrowotnych:
- należy podać stawkę brutto za 1 udokumentowaną wizytę w warunkach domowych.
- f. Oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy a także o posiadaniu możliwości wykonania świadczeń na warunkach podanych w materiałach konkursowych oraz wzorze umowy
- g. Oświadczenie o możliwości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami NFZ i poddaniu się kontroli prowadzonej przez NFZ oraz Udzielającego Zamówienia
- h. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

Przy składaniu oferty można wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 1 do materiałów informacyjnych

UWAGA: Przyjmujący Zamówienie dokona obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienie” albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego na kwotę nie niższą niż wynikająca z odrębnych przepisów.

Przyjmujący Zamówienie przedkłada wraz z ofertą **lub** nie później niż w dniu podpisania kontraktu:

- a) polisę ubezpieczeniową OC
 - b) orzeczenie wydane przez lekarza medycyny pracy, orzeczenia z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych i zaświadczenie o szczepieniach przeciw WZW B.
 - c) aktualne zaświadczenie o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy
- pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym.

5. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy złożyć do dnia **21-12-2023 r.**, do godz.11.00 w Kancelarii Ogólnej SPSK-4 w zamkniętej kopercie oznaczonej „Konkurs ofert –świadczenia w dziedzinie pielęgniarstwa żywieniowego”.

6. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21-12-2023 r.** o godz.11.15 w Dziale Zamówień Publicznych SPSK-4, pok. 001. W otwarciu ofert mogą uczestniczyć oferenci. W ich obecności Komisja Konkursowa:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
- 2) otwiera koperty z ofertami i podaje nazwy (firmy), adresy wykonawców oraz zaproponowane stawki

7. Termin związania ofertą.

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

8. Kryteria wyboru ofert.

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

L.p.	Kryterium	Ranga w %=max. pkt.
1.	Cena	50%=50 pkt
2.	Jakość świadczeń	29%=29 pkt
3.	Kompleksowość świadczeń	10%=10 pkt
4.	Dostępność świadczeń	10%=10 pkt
5.	Ciągłość świadczeń	1%=1 pkt

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

- **cena** = 50% x (najniższa oferta cenowa) / (analizowana oferta cenowa) x100
- **jakość świadczeń** – ocena dokonywana będzie w oparciu o przedstawione wraz z ofertą dokumenty dotyczące doświadczenia osoby realizującej świadczenia; oferta, w której osoba typowana do realizacji świadczeń, która posiada doświadczenie wyższe niż poziom minimalny(najwyższe) – uzyska 29 pkt; pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ocenę,
- **kompleksowość świadczeń** dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców– oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 10 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium
- **dostępność świadczeń** dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące harmonogramu; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 10 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,
- **ciągłość świadczeń** dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń, oferta w której osoba typowana do realizacji świadczeń posiadała dotychczas umowę z Udzielającym Zamówienie,– uzyska 1 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,

9. Rozstrzygnięcie konkursu.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora SPSK-4. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert
- 2) otwiera koperty z ofertami
- 3) ustala, która z ofert spełnia warunki wymagane przez Zamawiającego
- 4) odrzuca oferty nie spełniające wymaganych warunków lub wpływające po terminie
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert

Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności wskazanych w pkt. 1,2 niniejszych materiałów informacyjnych.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 21 dni od dnia otwarcia ofert.

W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie (od

rygorem odrzucenia oferty).

Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Dyrektor unieważnia konkurs gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert a komisja proponuje przyjęcie tej oferty,
- 3) odrzucono wszystkie oferty,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPSK-4.

Niezwłocznie po zatwierdzeniu Komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich „Przyjmujących Zamówienie” o zakończeniu i wynikach konkursu.

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym oferentem na okres obowiązywania umowy zgodnie ze wzorem dołączonym do niniejszych materiałów.

Dopuszcza się możliwość udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne więcej niż jednemu podmiotowi – jeżeli Komisja Konkursowa uzna to za konieczne ze względu na liczbę i częstotliwość lub nieplanowość świadczenia.

10. Środki odwoławcze

Oferent, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on rzeczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

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.

11. Umowa

Zawarcie umowy z oferentem składającym najkorzystniejszą ofertę nastąpi w terminie do 10 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

12. Szczególne wymagania Zamawiającego.

Wymaga się zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze stanowiącym integralną część niniejszych materiałów informacyjnych.

Informacje dotyczące ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych:

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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie, ul. dr K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin, NIP: [712-241-09-26](tel:712-241-09-26), REGON: 000288751, tel. : [+48 81 72 44 226](tel:+48817244226), adres e-mail: szpital@spsk4.lublin.pl;
- 2) W Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem ochrony danych można się kontaktować pisemnie na adres:

- mail: iod@spsk4.lublin.pl,

- ul. dr K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin.

- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do niej;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy;
- 6) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do niej, związanym z udziałem w postępowaniu;
- 7) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Posiada Pani/Pan na podstawie:
 - art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
 - art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego); zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 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.
- 10) W przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Strony umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z art. 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji. W pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.
- 11) W przypadku, gdy wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania daty lub nazwy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w

art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia niniejszego postępowania

13. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami:

Jerzy Szulc – w sprawach wymogów formalnych tel. 81 72-44-146

Załączniki:

- A. Formularz ofertowy – załącznik nr 1*
- B. Wzór umowy – załącznik nr 2*

ZATWIERDZAM

Formularz ofertowy

1. Dane oferenta (nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres numer telefonu do kontaktu, NIP, REGON) :

.....

.....

2. Data sporządzenia oferty.....

3. Proponuję należność za realizację świadczeń zdrowotnych w wysokości:

- zł brutto za każdą udokumentowaną wizytę w warunkach domowych.

4. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy.

5. Oświadczam, iż posiadam możliwość wykonania świadczeń w systemie czasu pracy i na warunkach podanych w materiałach konkursowych wraz ze wzorem umowy.

6. Deklaruję dostosowanie się do harmonogramu świadczeń ustalanego przez Udzielającego Zamówienie tak / nie *)

7. Oświadczam, iż wykonam przedmiot zamówienia we własnym zakresie bez udziału podwykonawców tak / nie *)

8. Oświadczam iż dotychczas posiadałam/em umowę z Udzielającym Zamówienia tak / nie *)

**) wybrać właściwe; brak zaznaczenia odpowiedzi oznacza wybór odpowiedzi „nie”*

9. Dysponuję następującymi środkami łączności:

Telefon:

e-mail.....

10. Załączniki:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu

2. Aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS

3. Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej świadczenia będące przedmiotem konkursu – potwierdzające minimalne wymagania w zakresie przedmiotu konkursu.

4.....

5.....

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 2

Umowa FDZ 247-...../23

o udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie

zawarta w dniu w Lublinie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie, z siedzibą przy ul. Jaczewskiego 8 20-954 Lublin, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS Nr 0000004937, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Stroną**”,

reprezentowanym przez:

.....

a

posiadającym prawo wykonywania zawodu nr

posiadającemu wpis do rejestru w pod numerem

Regon, NIP

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**” lub „**Stroną**”,

zwanym w dalszej części umowy łącznie „**Stronami**”.

W wyniku przeprowadzonej procedury konkursowej w oparciu o art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity – Dz. U. z 2023 r., poz. 911 ze zm.), zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1

Celem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa żywieniowego przez „Przyjmującego Zamówienie” w zakresie i na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 2

1. „Udzielający Zamówienia” zleca a „Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego Zamówienia”, w zakresie:

- 1) zapewnienia odpowiedniej opieki pielęgniarzkiej pacjentom „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności w czasie wykonywanych badań i zabiegów;
- 2) rzetelnego wykonywania powierzonych obowiązków zgodnie z posiadanymi kompetencjami, wiedzą oraz zasadami etyki zawodowej;
- 3) realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej i technicznej;
- 4) samodzielnego lub na zlecenie lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego wykonywania czynności diagnostycznych, w tym prowadzenia pomiarów oraz pobierania materiału biologicznego do badań od pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
- 5) ustalenia rozpoznania pielęgniarzkiego na podstawie zebranego wywiadu, obserwacji pacjentów „Udzielającego Zamówienia” oraz informacji uzyskanych od pozostałych członków zespołu udzielającego świadczeń pacjentom, jak również od osób bliskich pacjentów;
- 6) planowania opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”, diagnozy pielęgniarzkiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego;

- 7) realizowania procesu pielęgnowania i zleconego programu diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”, w tym:
 - a) odbywania wizyt domowych w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia” objętych pozajelitowym i dojelitowym leczeniem żywieniowym w warunkach domowych;
 - b) wykonywania wywiadu pielęgniarzkiego w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - c) kontroli prawidłowości funkcjonowania centralnej linii żyłnej lub sztucznie wytworzonego dostępu do przewodu pokarmowego poprzez ocenę okolicy wprowadzenia, ocenę drożności, zmianę opatrunku oraz wykonanie dokumentacji fotograficznej;
 - d) wykonywania niezbędnych pomiarów antropometrycznych w zakresie masy ciała, długości ciała, innych parametrów zleconych przez lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego;
 - e) pobierania materiału do kontrolnych badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych zgodnie ze zleceniem lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego;
 - f) dostarczenia pobranych próbek do laboratorium w siedzibie podmiotu świadczącego usługi laboratoryjne na rzecz „Udzielającego Zamówienia”;
 - g) wymiany zgłębników nosowo-żołądkowych, gastrostomii odżywczej wymiennej (balonowej), gastrostomii niskoprofilowej zgodnie z harmonogramem i według aktualnych potrzeb,
 - h) kontroli ilości preparatów i sprzętu przeznaczonego do leczenia żywieniowego znajdującego się w domu pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - i) udzielania pacjentom i/lub opiekunom pacjentów „Udzielającego Zamówienia” wskazówek pielęgnacyjno-opiekuńczych w zakresie opieki nad pacjentem „Udzielającego Zamówienia” leczonym żywieniowo;
 - j) dostarczenia dokumentacji zdjęciowej oraz opisu wizyty kontrolnej do Poradni Leczenia Żywieniowego, zgodnie z formularzem „Karta wizyty domowej” obowiązującym u „Udzielającego Zamówienia”;
 - k) przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia” personelowi Poradni Leczenia Żywieniowego odpowiedzialnego za leczenie żywieniowe w warunkach domowych;
 - l) niezwłocznego, telefonicznego poinformowania lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego o objawach powikłań bądź nieprawidłowościach związanych z prowadzonym leczeniem, zaobserwowanych w czasie wizyty kontrolnej w domu pacjenta „Udzielającego Zamówienia”;
- 8) stałej kontroli działań i oceny wyników postępowania pielęgnacyjnego;
- 9) utrzymywania w miarę możliwości sprawności powierzonej pacjentom „Udzielającego Zamówienia” aparatury i sprzętu medycznego oraz niezwłocznego informowania „Udzielającego Zamówienia” o uszkodzeniu lub zaginięciu aparatury lub sprzętu medycznego;
- 10) natychmiastowego powiadomienia lekarza Poradni Leczenia Żywieniowego w razie:
 - a) nagłego pogorszenia się stanu zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - b) niemożności wykonania zleconych zadań z jakiegokolwiek przyczyny;
 - c) podejrzenia możliwości wystąpienia choroby zakaźnej u pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
 - d) popełnienia pomyłki przy podawaniu leków u pacjentów „Udzielającego Zamówienia”;
- 11) prowadzenia dokumentacji pielęgniarzkiej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 12) świadczenia bezpośredniej opieki pacjentom „Udzielającego Zamówienia” przebywającym w domu poprzez pomoc w osiągnięciu zdolności do samodzielnego zaspokajania potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych;
- 13) kulturalnego i taktownego traktowania pacjentów „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności z zasadą poszanowania ich godności i prawa do intymności;
- 14) zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę służbową oraz związanych z pacjentami „Udzielającego Zamówienia”, a uzyskanych w związku z wykonywaniem świadczeń;

- 15) systematycznego doskonalenia swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w drodze samokształcenia na własny koszt;
 - 16) stosowania (zapewnionych we własnym zakresie) środków ochrony osobistej, w tym odzieży ochronnej, obuwia, rękawic jednorazowych, w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 17) utrzymywania dyscypliny udzielania świadczeń zdrowotnych, przestrzeganie przepisów sanitarnych, bhp i ppoż.;
 - 18) wykonywania innych czynności niż wskazane w pkt. 1-17, zleconych przez pielęgniarkę żywieniową wskazaną przez „Udzielającego Zamówienia”;
 - 19) noszenia w godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych odpowiedniego ubioru służbowego i ochronnego;
 - 20) dbania o wygląd zewnętrzny.
2. Świadczenia określone w ust. 1 udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez pielęgniarkę żywieniową wskazaną przez „Udzielającego Zamówienia” odpowiedzialną za koordynację działań „Przyjmującego Zamówienia” z funkcjonowaniem Poradni Leczenia Żywieniowego „Udzielającego Zamówienia”.
 3. Wizyty w środowisku domowym pacjentów „Udzielającego Zamówienia” objętych leczeniem żywieniowym w warunkach domowych odbywają się we wszystkie dni tygodnia, w dniach i godzinach określonych tygodniowym harmonogramem funkcjonującym w Poradni Leczenia Żywieniowego „Udzielającego Zamówienia”, który ulega modyfikacji według aktualnych potrzeb „Udzielającego Zamówienia”.
 4. „Przyjmujący Zamówienia” będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w środowisku domowym pacjentów „Udzielającego Zamówienia” po dotarciu na wyznaczone miejsce transportem własnym.
 5. Strony zgodnie postanawiają, iż przewidywany czas na jedną wizytę w warunkach domowych u pacjenta „Udzielającego Zamówienia” będzie dostosowany do aktualnych potrzeb danego pacjenta, z zastrzeżeniem iż będzie trwał nie mniej niż jedną godzinę.
 6. W ramach sprawowania opieki nad pacjentami „Udzielającego Zamówienia” przebywającymi w warunkach domowych do obowiązków „Przyjmującego Zamówienia” należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjenta zgodnie z profilem działalności „Udzielającego Zamówienia”.
 7. Świadczenia, o których mowa w niniejszej umowie, będą udzielane przez „Przyjmującego Zamówienia” pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych na koszt „Udzielającego Zamówienia”.
 8. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania „Udzielającego Zamówienia” poprzez zawiadomienie pielęgniarki żywieniowej wskazanej przez „Udzielającego Zamówienia” o fakcie przyjęcia do podmiotu leczniczego pacjenta, który był lub miał zostać objęty opieką przez „Udzielającego Zamówienia”.

§ 3

1. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki zawodowej pielęgniarek.
2. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej oraz z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta .
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
 - 1) informowania o czynnościach podejmowanych przez pielęgniarkę w ramach swoich kompetencji;
 - 2) ochrony danych o stanie zdrowia.
4. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzzakładowymi obowiązującymi dla danej grupy personelu, przy czym „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do bieżącego wypełniania dokumentacji medycznej, a wpisy w dokumentacji medycznej muszą być dokonywane czytelnie i odpowiadać standardom wymaganym przez Narodowy Fundusz Zdrowia i przez obowiązujące przepisy prawa;
 - 2) wypełniania dokumentacji statystycznej wskazanej przez „Udzielającego Zamówienia” w terminach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz umów łączących „Udzielającego Zamówienia” z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi płatnikami;
 - 3) przekazywania pacjentom leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granicy koniecznej potrzeby;
 - 4) przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
5. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do posiadania przez cały okres umowy aktualnego orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności określonej w niniejszej umowie wydanego przez lekarza medycyny pracy oraz aktualnego zaświadczenia o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
6. Nie później niż przed upływem aktualności dokumentów, o których mowa w ust. 5, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia nowych dokumentów w Dziale Kadr i Płac „Udzielającego Zamówienia”, pod rygorem nałożenia przez „Udzielającego Zamówienia” kary umownej w wysokości po 35,00 zł za każdy dzień nieudokumentowania aktualności tych dokumentów.
7. Orzeczenie i zaświadczenie, o których w ust. 5, mogą być uzyskane przez „Przyjmującego Zamówienie” w ramach usług świadczonych przez „Udzielającego Zamówienia” za dodatkową opłatą zgodną z cennikiem obowiązującym u „Udzielającego Zamówienia”.
8. „Przyjmujący Zamówienie” we własnym zakresie zapewnia odzież ochronną jednorazowego użytku, niezbędną do wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie oraz zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 4

„Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnątrzzakładowych regulacji prawnych odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur obowiązujących u „Udzielającego Zamówienia”.

§ 5

1. „Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, że:
 - 1) posiada odpowiednie kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami do wykonywania obowiązków określonych niniejszą umową;
 - 2) dysponuje wiedzą niezbędną do wykonywania obowiązków określonych niniejszą umową;
 - 3) nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające wykonywanie obowiązków określonych niniejszą umową.
2. „Przyjmujący Zamówienie” ma obowiązek powiadomić „Udzielającego Zamówienia” o każdym przypadku skargi pacjenta, zarzutach karnych, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych.

§ 6

„Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem „Udzielającego Zamówienie”, w tym również w innych komórkach organizacyjnych niż Poradnia Leczenia Żywieniowego „Udzielającego Zamówienia”.

§ 7

1. „Przyjmujący Zamówienie” odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed „Udzielającym Zamówienie”.
2. Bezpośrednią kontrolę nad wykonywaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje w imieniu „Udzielającego Zamówienie” wyznaczona przez niego pielęgniarka żywieniowa.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zadań będących przedmiotem niniejszej umowy współorganizuje wspólnie z „Przyjmującym Zamówienie” wyznaczona przez „Udzielającego Zamówienia” pielęgniarka żywieniowa która sprawuje równocześnie pełną kontrolę nad prawidłowym wdrożeniem ustalonych zasad organizacyjnych.
4. „Przyjmujący Zamówienie” ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez „Udzielającego Zamówienia”, działającego przez wyznaczoną przez niego pielęgniarkę żywieniową lub inne osoby wyznaczone, której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej;
 - 2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej;
 - 3) gospodarowania użyczonym sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi i materiałami wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 4) prawidłowości dokonywania rozliczeń z tytułu kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu, a także Ministerstwo Zdrowia lub inne instytucje i podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienie w zakresie przedmiotu umowy.

§ 8

1. „Udzielający Zamówienia” oddaje do dyspozycji „Przyjmującego Zamówienie” aparaturę, sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie „Udzielającego Zamówienia” i inne środki techniczne oraz pomocnicze niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
2. Z tytułu oddania do dyspozycji środków, o których mowa w ust. 1, które nie zostały sfinansowane ze środków Unii Europejskiej lub Ministerstwa Zdrowia, naliczana zostanie opłata eksploatacyjna w wysokości 10,00 zł netto, za każdy okres rozliczeniowy udzielania świadczeń zdrowotnych, do której zostanie doliczony obowiązujący podatek VAT.
3. Aparatura, sprzęt medyczny i inne środki techniczne oraz pomocnicze niezbędne do realizacji niniejszej umowy stanowiące wyposażenie „Udzielającego Zamówienia”, które zostało sfinansowane ze środków Unii Europejskiej lub Ministerstwa Zdrowia, zostanie udostępnione „Przyjmującemu Zamówienie” nieodpłatnie.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do racjonalnego wykorzystania aparatury, sprzętu medycznego i innych środków technicznych, zgodnie z obowiązującymi zasadami eksploatacji urządzeń medycznych.
5. „Przyjmującemu Zamówienie” nie przysługuje prawo wyłączności korzystania z aparatury, sprzętu medycznego i innych środków technicznych do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
6. Aparatura, sprzęt medyczny i inne środki techniczne oddane do dyspozycji „Przyjmującego Zamówienie” mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach i w zakresie wynikającym z realizacji niniejszej umowy.

§ 9

1. „Udzielający Zamówienia” zastrzega sobie prawo do obciążenia „Przyjmującego Zamówienie” ewentualnymi stratami, jakie poniesie z powodu nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, będącej następstwem kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny właściwy podmiot, po wcześniejszym poinformowaniu „Przyjmującego Zamówienie” o okolicznościach uzasadniających obciążenie i jego wysokości.
2. Wysokość szkody i termin jej naprawienia „Udzielający Zamówienia” określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

§ 10

„Przyjmujący Zamówienie” nie może pobierać opłat od pacjentów „Udzielającego Zamówienia” ani żadnych innych form gratyfikacji.

§ 11

1. „Przyjmujący Zamówienie” ponosi odpowiedzialność za jakość usług świadczonych na podstawie niniejszej umowy.
2. Odpowiedzialność „Przyjmującego Zamówienie” za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ma charakter solidarny wespół z „Udzielającym Zamówienie”.
3. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 2, „Udzielający Zamówienia” nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie „Przyjmującego Zamówienie” lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie „Przyjmującego Zamówienie”, zaś „Przyjmujący Zamówienie” nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie „Udzielającego Zamówienia” lub z winy osób trzecich.
4. Brak odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 3, oznacza w szczególności, że w przypadku, kiedy „Udzielający Zamówienia” jako dłużnik solidarny zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę, odsetki lub jakiegokolwiek inne świadczenie na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący Zamówienie”), „Udzielający Zamówienia” będzie uprawniony do żądania od „Przyjmującego Zamówienie” zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia renty, odsetek lub jakiegokolwiek innego świadczenia na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący Zamówienie”) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy „Przyjmującego Zamówienie” oraz od stopnia, w jakim przyczynił się do powstania szkody
5. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienie” albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego w wysokości nie niższej niż wynikająca z odrębnych przepisów przez cały okres trwania niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedkładania odnowionych polis dokumentujących posiadane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w ust. 5, do Działu Zamówień Publicznych i Marketingu Udzielającego Zamówienia w terminie 15 dni od dnia ich zawarcia (pod rygorem nałożenia przez „Udzielającego Zamówienia” kary umownej w wysokości 35,00 zł za każdy dzień nieudokumentowania aktualności tych dokumentów).

§ 12

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych ze względu na chorobę, szkolenie zawodowe lub podobne sytuacje - nie przysługuje „Przyjmującemu Zamówienie” prawo cedowania swoich obowiązków i uprawnień z umowy na osobę trzecią.
3. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do poinformowania „Udzielającego Zamówienia” reprezentowanego w tym zakresie przez wyznaczoną przez niego pielęgniarkę żywieniową lub inną osobę upoważnioną o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 w terminie poprzedzającym

nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu określonego w ust. 3, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest poinformować „Udzielającego Zamówienie” o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

§ 13

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi zł brutto za każdą udokumentowaną wizytę w warunkach domowych.
2. W celu wyliczenia należnego wynagrodzenia miesięcznego stawka za jedną wizytę w warunkach domowych zostanie pomnożona przez liczbę udokumentowanych wizyt, kiedy faktycznie udzielane były świadczenia zgodnie z ust. 1.
3. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wysokości wynagrodzenia otrzymywanego za udzielanie świadczeń zdrowotnych z tytułu niniejszej umowy, zarówno jeśli chodzi o stawkę za wizytę w warunkach domowych, jak również jeśli chodzi o całościowe wynagrodzenie przysługujące za dany miesiąc.
5. W trakcie trwania umowy stawka określona w ust. 1 może ulec zmianie na skutek zaistnienia okoliczności mających wpływ na kalkulację wysokości wynagrodzenia.
6. Faktura za świadczenia powinna być złożona w Kancelarii ogólnej Udzielającego Zamówienie (pok.106).
7. Do faktury musi być dołączony wykaz dni, imiona i nazwiska pacjentów i ilości odbytych wizyt w warunkach domowych u każdego z tych pacjentów, w których faktycznie były wykonywane świadczenia zdrowotne przez „Przyjmującego Zamówienie”, potwierdzony przez pielęgniarkę żywieniową wyznaczoną przez „Udzielającego Zamówienia” lub inną osobę przez nią upoważnioną.
8. „Przyjmujący Zamówienie” przesyła wykaz, o którym mowa w ust 7 w wersji elektronicznej na adres: kontrakty@spsk4.lublin.pl nie później niż w dniu złożenia faktury w Kancelarii „Udzielającego Zamówienia”.
9. Przekazanie wynagrodzenia następuje w terminie 14 dni, licząc od dnia złożenia faktury wraz z wykazem.
10. W przypadku złożenia błędnej faktury lub wykazu świadczeń – przekazanie wynagrodzenia nastąpi w ciągu 10 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury lub wykazu świadczeń, ale nie wcześniej niż przed upływem terminu wskazanego w ust. 9.
11. Wypłata wynagrodzenia następuje na rachunek bankowy „Przyjmującego Zamówienie”, wskazany w fakturze.
12. „Udzielający Zamówienie” wystawia „Przyjmującemu Zamówienie” fakturę z tytułu opłaty eksploatacyjnej, o której mowa w § 8 ust. 2, w terminie do 7 dnia następującego po miesiącu, którego dotyczy dana faktura.
13. Opłata eksploatacyjna, o której mowa w § 8 ust. 2, podlega potrąceniu z należności, jakie przysługują „Przyjmującemu Zamówienie” z tytułu realizowanych świadczeń zdrowotnych na co „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę.

§ 14

1. „Udzielający Zamówienia” ma prawo stosować wobec „Przyjmującego Zamówienie” kary umowne w wysokości 100,00 zł za każde zdarzenie:
 - 1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki zawodowej pielęgniarek;
 - 2) za stwierdzone nieprawidłowości w dokumentacji medycznej;
 - 3) za każdy przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta;

- 4) za każdy przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji i procedur wewnętrzzakładowych obowiązujących u „Udzielającego Zamówienia”, w szczególności w zakresie reżimu sanitarno-epidemiologicznego;
 - 5) za nieterminowe wypełnianie dokumentacji medycznej,
2. „Przyjmujący Zamówienie” traci prawo do 30% wynagrodzenia za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie warunków niniejszej umowy polegające na:
- 1) niewłaściwym wykonaniu usługi medycznej stwierdzone w ramach kontroli sprawowanej przez Ministra Zdrowia, specjalistę danej dziedziny, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot uprawniony do przeprowadzania postępowania kontrolnego u „Udzielającego Zamówienia” bądź w wyniku uznania zasadności skargi pacjenta;
 - 2) niegospodarnym i nieuzasadnionym korzystaniu z mienia, aparatury, sprzętu medycznego, materiałów i środków farmaceutycznych lub innych środków technicznych „Udzielającego Zamówienie”;
 - 3) niezabezpieczeniu przez „Przyjmującego Zamówienie” realizacji świadczeń zdrowotnych w okresie wynikającym z miesięcznego harmonogramu, tj. niezachowanie określonego w umowie trybu informowania pielęgniarki żywieniowej wyznaczonej przez „Udzielającego Zamówienie” o niemożności realizacji świadczeń spowodowanego np. chorobą lub innymi okolicznościami.
3. Łączna wysokość potrąceń z tytułów określonych w ust. 1 i 2 w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia należnego, co oznacza, że „Udzielającemu Zamówienie” przysługuje prawo dokonywania potrąceń w kolejnych miesiącach, aż do wyczerpania sumy podlegającej potrąceniu.
4. O nałożeniu kary umownej lub dokonaniu potrącenia „Przyjmujący Zamówienie” będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
5. „Przyjmującemu Zamówienie” przysługuje odwołanie do „Udzielającego Zamówienia” reprezentowanego przez Dyrektora „Udzielającego Zamówienia”, w terminie 7 dni od otrzymania informacji o ukaraniu.
6. Decyzję o uwzględnieniu lub oddaleniu odwołania podejmuje „Udzielający Zamówienia” w terminie 7 dni od otrzymania odwołania.
7. „Udzielający Zamówienia” może dochodzić pełnego odszkodowania od „Przyjmującego Zamówienie” na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych lub dokonanych potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody.
8. „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę na to, że kary umowne przysługujące „Udzielającemu Zamówienia” podlegają potrąceniu z bieżących należności „Przyjmującego Zamówienie”.
9. „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę na dokonanie potrącenia z bieżących należności w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny płatnik zakwestionuje w jakikolwiek sposób odbyłą wizytę, z zastrzeżeniem iż potrącona zostanie należność w kwocie odpowiadającej wysokości, którą „Udzielający Zamówienia” będzie zobowiązany zwrócić za daną wizytę.

§ 15

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do dołożenia maksymalnej staranności w celu zrealizowania nałożonych obowiązków określonych niniejszą umową.
2. „Przyjmujący Zamówienie” dołoży wszelkich starań, aby powierzoną aparaturę, sprzęt medyczny i inne środki techniczne wykorzystał racjonalnie pod względem merytorycznym oraz ekonomicznym.

§ 16

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2025 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez „Udzielającego Zamówienia”;

3) skutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji:

- a) gdy kontynuacja umowy nie leży w interesie publicznym „Udzielającego Zamówienia” lub interesie „Przyjmującego Zamówienie”,
- b) gdy jedna ze stron narusza postanowienia niniejszej umowy, w szczególności:
 - nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń,
 - nie respektowania powiadamiania o zaistniałej sytuacji uniemożliwiającej realizację umowy zgodnie z § 12 ust. 3,
 - nie stosowania się do obowiązku przestrzegania wewnątrzzakładowych regulacji prawnych.
 - odmowy wykonania czynności, do których jest zobowiązany lub wykonania ich wadliwie,
 - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakres lub obniżenia ich jakości.”
- 4) skutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
 - a) utraty uprawnień przez „Przyjmującego Zamówienie” niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
 - b) rażących naruszeń przez „Przyjmującego Zamówienie” przepisów powszechnie obowiązujących oraz zasad kodeksu etyki pielęgniarskiej i położnej,
 - c) nierespektowania zasad organizacji udzielania świadczeń określonych przez osobę, o której mowa w &2 ust.2.

§ 18

Warunki niniejszej umowy objęte są tajemnicą.

§ 19

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 20

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (np. ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie).
2. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych osobowych pacjentów upoważnia Przyjmującego Zamówienia do przetwarzania danych osobowych pacjentów przez okres i w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie jest upoważniony do przetwarzania następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, podpis, jak również dane osobowe wrażliwe takie jak stan zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia.
4. W ramach upoważnienia, o którym mowa w ust. 2, Przyjmujący Zamówienie nie może przetwarzać danych osobowych poza obszarem przetwarzania danych osobowych tj. poza siedzibą Udzielającego Zamówienia i miejscem pobytu pacjenta któremu udzielono świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z przepisami o ochronie danych osobowych w tym 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).
6. Jednocześnie Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem powierzonych mu czynności, także po zakończeniu realizacji powierzonych czynności, w tym wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów zabezpieczenia danych osobowych w zbiorach Udzielającego Zamówienia;

- 2) zapewnienia ochrony danym osobowym przetwarzanym w zbiorach Udzielającego Zamówienia, a w szczególności zabezpieczenia przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
- 3) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia stwierdzenia próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia pomieszczenia, w którym przetwarzane są dane osobowe.

§ 21

W razie powstania sporu właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie Sąd w Lublinie.

§ 22

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze Stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia