

Toruń, dnia 25.11.2025 r.

Udzielający zamówienia:
Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
im. ks. Jerzego Popiełuszki
ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń
tel/fax: (056) 65-74-290
adres strony internetowej: **www.zpotorun.pl**
e-mail: **zpo@zpotorun.pl**

przedmiot konkursu:
wykonywanie świadczeń zdrowotnych
na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w zakresie:
konsultacji lekarskich z chorób wewnętrznych, świadczeń pielęgnarskich, opieki medycznej

Kody CPV:
5121200-5 - Specjalistyczne usługi medyczne
85141200-1 - Usługi świadczone przez pielęgniarki
85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

tryb postępowania:
konkurs ofert

podstawa prawna konkursu:
art. 26 ust.1 - 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.)
oraz odpowiednio
art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2
ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461)

I. OGÓLNE ZASADY KONKURSU oraz OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych „szczegółowych warunkach konkursu”. Warunkiem przystąpienia do postępowania jest złożenie oferty.
2. Po otwarciu ofert, złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta pod rygorem nieważności musi złożona w formie pisemnej, napisana w języku polskim na maszynie lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdyby Oferent dołączył do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo (oryginał lub kserokopia notarialnie poświadczona) do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy. Pełnomocnikiem oferenta nie może być osoba, która w danym postępowaniu konkursowym sama składa ofertę.
6. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę cenową na określony zakres świadczeń.
7. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, zaadresowanej do „udzielającego zamówienia”, opatrzonej danymi Oferenta oraz napisem:
**„Oferta w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – dotyczy Zadania Nr
Nie otwierać przed 05.12.2025 r. godz. 15:15”.**
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak oferta oraz dodatkowo zawierać dopisek „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
10. Udzielający zamówienia może dokonać poprawienia w ofercie oczywistych błędów pisarskich lub omyłek rachunkowych informując o tym Oferenta. Omyłki rachunkowe poprawiane są z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych tych poprawek. W przypadku odmowy dokonania poprawek przez Oferenta jego oferta podlega odrzuceniu.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Przy ocenie ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym.
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed terminem otwarcia ofert bez podania przyczyny. Powyższa informacja zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienia.

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

1. Udzielający zamówienia może udzielić zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych podmiotom leczniczym w zakresie odpowiadającym wpisowi do właściwego rejestru lub osobom legitymującym się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny. W związku z powyższym, ofertę może złożyć osoba/podmiot leczniczy spełniająca warunki, o których mowa powyżej dla świadczeń zdrowotnych, których dotyczy składana oferta.

2. Przedłożona oferta musi spełniać następujące **warunki** i zawierać n/w dokumenty:

1) wypełniony „**formularz ofertowy**” (wg Zał. Nr 1 do zapytania ofertowego).

2) polisa lub oświadczenie, że Oferent posiada lub zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia obowiązkowego od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych, **lub**

polisa lub oświadczenie, że Oferent posiada lub zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia dobrowolnego OC dla osoby wykonującej zawód medyczny za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego zamówienia, *o ile jest to zawód medyczny nie podlegający wpisowi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub Oferent nie prowadzi praktyki lekarskiej (działalności gospodarczej)*, na sumę gwarancyjną minimum 100.000 zł na jedno/wszystkie zdarzenia.

Wartość (suma) ubezpieczenia obowiązkowego musi być zgodna z przepisami obowiązującymi w tym zakresie, a w przypadku zawodu medycznego nie podlegającego wpisowi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub Oferenta nie prowadzącego praktyki lekarskiej (dział. gosp.), polisa ta nie może być niższa niż 100.000 tys. zł. Kserokopia polisy musi być przedłożona Udzielającemu zamówienia przed podpisaniem umowy.

3) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, *jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji*.

4) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, *jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do tego rejestru*.

5) prawo wykonywania zawodu, *jeżeli odrębne przepisy wymagają posiadania tego prawa*.

6) dokumenty potwierdzające nabycie fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych **w każdym zakresie, którego dotyczy składana oferta** (dyplom ukończenia studiów/szkoły medycznej właściwej dla zakresu świadczeń, którego dotyczy oferta, specjalizacja w tym zakresie).

7) inne dokumenty zawierające dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia tj.:

- *certyfikaty, odbyte szkolenia specjalistyczne, kursy mogące być przydatne podczas realizacji świadczeń będących przedmiotem oferty,*

- *zewnętrzne opinie (referencje),*

- *informacje w zakresie posiadanego doświadczenia zawodowego osoby przewidzianej do realizacji zamówienia (załączyć **informację wg wzoru w Zał. Nr 2** z przebiegiem dotychczasowego zatrudnienia określającym miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia, charakter wykonywanej pracy, ewentualne doświadczenie w opiece nad pacjentami w zakładach opieki długoterminowej).*

UWAGA! – dane i informacje w ofercie w tym zakresie będą m.in. podstawą do oceny w kryterium „jakości udzielanych świadczeń”.

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

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

5. 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.

6. Zamawiający odrzuca ofertę:

1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;

2) zawierającą nieprawdziwe informacje;

3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;

7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2;

8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

9) jeżeli świadczeniodawca nie posiada pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 lub nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 139a ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W przypadku gdy braki, o których mowa w ppkt. 1-9, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

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

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

1. Komunikacja między Udzielającym zamówienia a Oferentami odbywa się zgodnie z wyborem Udzielającego zamówienia tj.: za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca lub przy użyciu - **sposób preferowany** - środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na adres e-mail: **zpo@zpotorun.pl**

Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z wnioskiem o wyjaśnienie „szczegółowych warunków konkursu” jednak nie później niż 4 dnia po zamieszczeniu szczegółowych warunków konkursu” na stronie internetowej.

2. Wszelkie zapytania i wnioski kierowane do Udzielającego zamówienia wymagają formy pisemnej lub mailowej na adres: www.zpotorun.pl. Udzielający zamówienia udzieli niezwłocznie wyjaśnień, jednak nie później niż w 2 dniu przed upływem terminu składania ofert. Przed upływem terminu składania ofert Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść „szczegółowych warunków konkursu”.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany Udzielający zamówienia zamieści dokonane zmiany na stronie internetowej zamawiającego: www.zpotorun.pl. Zmiany staną się integralną częścią niniejszych „szczegółowych warunków konkursu” i będą dla Oferentów wiążące. Ewentualne przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści „szczegółowych warunków konkursu”.

3. Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest mgr Aleksandra Wachowiak-Kaźmierczak, tel.(56) 65-74-290.

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

1. Termin i miejsce składania ofert: do **05.12.2025 r., godz. 15.00**, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 TORUŃ – sekretariat. Oferty złożone po w/w terminie będą zwrócone Oferentowi bez ich otwierania.

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

2. Termin i miejsce otwarcia ofert: **05.12.2025 r., godz. 15.15**, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 TORUŃ – gabinet Dyrektora.

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

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

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

4. Okres związania ofertą przez Oferentów: 60 dni licząc od dnia, w którym upływu termin składania ofert.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Ofertę cenową należy przedstawić w „formularzu ofertowym” wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1.

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

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

VII. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na **wykonywanie świadczeń zdrowotnych** na rzecz Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w poniższych zakresach (zadaniach):

1/ **konsultacji lekarskich z chorób wewnętrznych na Oddziale V (ZADANIE Nr 1): 1 osoba** przez okres 24 miesięcy - planowany okres realizacji świadczeń: 01.01.2026 r. - 31.12.2027 r.

2) **świadczeń zdrowotnych pielęgniarских: (ZADANIE Nr 2): 3 osoby** przez okres 24 miesięcy - planowany okres realizacji świadczeń: 01.01.2026 r. - 31.12.2027 r.

3) **świadczeń w zakresie opieki medycznej: (ZADANIE Nr 3): 1 osoba** przez okres 24 miesięcy - planowany okres realizacji świadczeń: 01.01.2026 r. - 31.12.2027 r.

2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę cenową na daną część świadczeń zdrowotnych tj. w odniesieniu do danej części (osoby) w ramach zadania.

Przedmiot zamówienia podzielony jest na **3 zadania** (5 części - 5 osób):

Zadanie Nr 1 - 1 część (1osoba),

Zadanie Nr 2 - 3 części (3 osoby),

Zadanie Nr 3 - 1 część (1osoba),

a każda z tych części dotyczy 1 osoby, z możliwością składania ofert częściowych w ramach tych zadań.

W poszczególnych zadaniach przewidziany jest wybór wskazanej liczby osób w kolejności wynikającej z rankingu dokonanego wg przyjętych kryteriów oceny ofert.

3. W poszczególnych zakresach (zadaniach), Wykonawcy muszą spełnić następujące warunki:

3.1. **Wykonawcą konsultacji lekarskich z chorób wewnętrznych na Oddziale V - Zadanie Nr 1**, może być osoba, która:

a/ jest lekarzem specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych lub posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub jest w trakcie specjalizacji z dziedziny chorób wewnętrznych.

b/ zapewni w czasie urlopu lub zwolnienia lekarskiego ciągłość świadczonych usług.

c/ zapewni konsultacje lekarskie nie mniej niż 2 razy w tygodniu dla grupy od 18-21 pacjentów Oddziału V i konsultacje lekarskie w razie potrzeby dla pozostałych pacjentów Zakładu (zgodnie z ustalonym harmonogramem wizyt w zakładzie). W razie zaistnienia nagłej potrzeby po stronie "Udzielającego zamówienia" związanej ze stanem zdrowia pacjenta, może on zwrócić się do "Przyjmującego zamówienie" o dodatkową konsultację, poza ustalonym harmonogramem wizyt. "Przyjmujący zamówienie" może odmówić wykonania konsultacji poza ustalonym harmonogramem wizyt, jeśli jest ona niemożliwa z uwagi na wykonywanie w tym samym czasie świadczeń zdrowotnych w innym miejscu, znajduje się w planowanej delegacji lub podróży, albo zgłoszenie jest przekazane w warunkach i w czasie uniemożliwiających przybycie do "Udzielającego zamówienia" i wykonanie świadczenia zdrowotnego, o czym zobowiązany jest poinformować w chwili zgłoszenia.

d/ posiada doświadczenie w opiece nad pacjentami w zakładach opieki długoterminowej.

e/ spełni warunki określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) niniejszych „szczegółowych warunków konkursu”, odpowiednio do wykonywanego zawodu.

3.2. **Wykonawcą świadczeń zdrowotnych pielęgniarских - Zadanie Nr 2**, może być osoba, która:

a/ zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских, zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. z 2024r. poz. 814 z późn. zm.) przez osoby posiadające kwalifikacje pielęgniarki/pielęgniarskiego na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego im. ks. J. Popieluszki w Toruniu, wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy.

Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych pielęgniarских dla poszczególnych 3 osób ustala się na poziomie:

- **1 osoba** od **120 do 175** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" **w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14.35**, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy;

- **1 osoba** od **72 do 96** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia", **w dni powszednie, dni wolne od pracy oraz święta**. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy;

- **1 osoba** od **160 do 220** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" w dni powszednie, **dni wolne od pracy oraz święta**. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy.

b/ spełni warunki określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) niniejszych „szczegółowych warunków konkursu”, odpowiednio do wykonywanego zawodu.

3.3. Wykonawcą świadczeń zdrowotnych w zakresie opiekuna medycznego - Zadanie Nr 3, może być osoba, która:

a/ zapewni opiekę medyczną nad pacjentem przez osoby posiadające kwalifikacje opiekuna medycznego w dni powszednie, wolne od pracy oraz świąteczne wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy. Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych ustala się na poziomie od 160 do 240 godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia". W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy.

b/ podstawowy zakres świadczeń opiekuna medycznego to:

- 1) sianie łóżka pustego oraz z osobą chorą i niesamodzielną,
- 2) zmiana bielizny pościelowej,
- 3) zmiana bielizny osobistej,
- 4) toaleta całego ciała osoby chorej i niesamodzielnej,
- 5) mycie głowy osoby chorej i niesamodzielnej leżącej w łóżku,
- 6) zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
- 7) kąpiel pacjenta w łóżku i wannie,
- 8) toaleta jamy ustnej,
- 9) golenie pacjenta,
- 10) czesanie,
- 11) smarowanie, nacieranie, natłuszczanie skóry,
- 12) toaleta okolicy intymnej,
- 13) zmiana pieluchomajtek i innych środków absorpcyjnych oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych osobie chorej i niesamodzielnej,
- 14) kontrolowanie czynności wydalniczych,
- 15) wymiana cewnika zewnętrznego, worka stomijnego i worka na mocz osobie chorej i niesamodzielnej,
- 16) profilaktyka i pielęgnacja przeciwoleżynowa u osoby chorej i niesamodzielnej;
- 17) zapewnienie osobie chorej i niesamodzielnej wygodnego i bezpiecznego ułożenia w łóżku,
- 18) pomoc przy zmianie pozycji, wstawaniu i przemieszczaniu się osoby chorej i niesamodzielnej,
- 19) czynności usprawniające ruchowo osobę chorą i niesamodzielną,
- 20) karmienie osoby chorej i niesamodzielnej drogą doustną oraz dojelitową, w tym przez PEG (metodą porcji) lub pomoc podczas jej karmienia, ileostomii oraz kolostomii,
- 21) przeprowadza edukację w zakresie higieny osobistej i zabiegów pielęgnacyjnych,
- 22) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego,
- 23) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego,
- 24) aktywizacja osoby chorej i niesamodzielnej i organizacja jej czasu wolnego,
- 25) pomoc w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do warunków życia w placówkach ochrony zdrowia oraz pomocy społecznej,
- 26) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w adaptacji do zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością,
- 27) udzielanie wsparcia emocjonalnego i informacyjnego osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach trudnych,
- 28) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w podtrzymywaniu aktywności ruchowej.

Ponadto opiekun medyczny współpracując z pielęgniarką i lekarzem wykonuje następujące czynności:

- 1) dokonuje oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, liczba oddechów, ciśnienie tętnicze krwi etc.),
- 2) dokonuje pomiaru stężenia glukozy we krwi przy użyciu glukometru,
- 3) wykonuje zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze osobie chorej i niesamodzielnej na zlecenie lekarza lub pielęgniarki,
- 4) przekazuje pielęgniarce informacje o zaobserwowanych zmianach w stanie zdrowia osoby chorej i niesamodzielnej,
- 5) dezynfekuje oraz myje przybory i sprzęt używane podczas wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych u osoby chorej i niesamodzielnej,
- 6) prowadzi dobową zbiórkę moczu i bilans płynów,
- 7) prowadzi kontrolę mikcji oraz ustala schemat wydalania i wdraża kontrolę mikcji i defekacji,
- 8) współpracuje z zespołem terapeutycznym na rzecz osoby chorej i niesamodzielnej,
- 9) udziela pierwszej pomocy poszkodowanym w wypadkach przy pracy oraz w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 10) pobiera krew żylną i włósniczkową i materiały do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych,
- 11) wykonuje płukanie jamy ustnej, gardła, oka i rany,
- 12) zmienia opatrunek na ranie z zachowaniem zasad postępowania higienicznego, aseptycznego i antyseptycznego,
- 13) dokonuje pomiaru saturacji krwi,
- 14) wykonuje gimnastykę oddechową,
- 15) odśluzowuje drogi oddechowe, w tym czyści rurkę tracheotomijną zachowując zasady aseptyki,
- 16) wykonuje nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne,
- 17) podaje leki osobie chorej i niesamodzielnej (doustnie, podjęzykowo, doodbytniczo, na skórę, przez układ oddechowy, podskórnie) na zlecenie lekarza lub pielęgniarki,
- 18) współpracuje z rodziną pacjenta,
- 19) wymienia worek stomijny i prowadzi pielęgnację skóry wokół stomii,
- 20) udziela pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia zgodnie z aktualną wiedzą, potrafi posługiwać się automatycznym defibrylatorem treningowym AED,
- 21) informuje o dokonanych czynnościach, zabiegach, pomiarach i dokonanych obserwacjach na pełnionym dyżurze,
- 22) przekazuje informacje z dyżuru kolejnej zmianie.

c/ spełni warunki określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) niniejszych „szczegółowych warunków konkursu”, odpowiednio do wykonywanego zawodu.

4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę cenową na dany zakres (część) świadczeń zdrowotnych.
5. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. W toku postępowania ocenia się i porównuje oferty zgodnie z ustalonymi kryteriami oraz warunkami wymaganymi od Oferentów.
2. Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich, Komisja stosuje następujące kryteria, z zastrzeżeniem zawartym w pkt. 3 niniejszego rozdziału:

- 1) **cena za realizację zamówienia - 60%**, wyliczaną wg wzoru:

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najniższa cena świadczenia w danym zadaniu (w odniesieniu do konkretnej osoby) spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Cena świadczenia w danym zadaniu (w odniesieniu do konkretnej osoby) nieodrzuconej oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$$

- 2) **jakość udzielanych świadczeń - 30%**, wg indywidualnej oceny członków Komisji Konkursowej w skali od 0-100 pkt., a w tym:
 - kwalifikacje zawodowe Oferenta (*certyfikaty, dokumenty potwierdzające odbyte kursy i szkolenia, inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje*),
 - zewnętrzne opinie (referencje), wewnętrzną ocenę (*jeśli Oferent jest pracownikiem lub wykonywał wcześniej te same świadczenia dla Udzielającego zamówienia*),
 - doświadczenie zawodowe z przebiegiem dotychczasowego zatrudnienia (*wg wykazu w Zał. Nr 2 do warunków konkursu*).

Kryterium oceniane podstawie informacji zawartych w ofercie – patrz **dokumenty i wykaz**, o którym mowa w rozdziale II pkt. 2. ppkt. 1) - 7).

$$\text{PKT} = \frac{\text{łączna liczba punktów przyznanych przez każdego członka Komisji danej ofercie w skali 0 -100 pkt.}}{\text{liczba członków Komisji}} \times 30 \%$$

- 3) **kompleksowość, ciągłość udzielanych świadczeń, dostępność** odpowiednio do warunków określonych w „szczegółowych warunkach konkursu” - **10%** wg indywidualnej oceny członków Komisji Konkursowej w skali od 0-100 pkt.

$$\text{PKT} = \frac{\text{łączna liczba punktów przyznanych przez każdego członka Komisji danej ofercie w skali 0 -100 pkt.}}{\text{liczba członków Komisji}} \times 10 \%$$

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

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

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

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

6. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający zamówienia wzywa Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych.

7. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w całości lub w części w oparciu o art. 150 *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej*, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

- 1) O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
- 2) Ogłoszenie, o których mowa w ust. 1, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta (świadczeniodawcy), który został wybrany.
- 3) Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

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

1. W zakresie składania protestów i odwołań oraz w innych sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednio przepisy: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2bustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146) oraz art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.).

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

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

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

XI. ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XII. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU.

1. Wzór formularza ofertowego - **Załącznik Nr 1.**
2. Informacja (wykaz) w zakresie posiadanego doświadczenia zawodowego osoby/ osób przewidzianych do realizacji zamówienia - **Załącznik Nr 2.**
3. Wzór umów na świadczenia zdrowotne - **Załączniki Nr 3/1, 3/2, 3/3.**

ZATWIERDZAM

.....

2. Oferowana cena za 1 godzinę za wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских – Zadanie Nr 2:
Oferta dotyczy realizacji świadczeń zdrowotnych pielęgniarских na następujące miesięczne zakresy świadczeń.
(UWAGA ! – wypełnić odpowiedni poniższy punkt 1), 2) lub 3) odpowiednio do zakresu, którego dotyczy oferta):

1) jedna osoba w zakresie **od 120 do 175** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia", w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy;
..... zł. netto za godzinę wykonywania świadczenia w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt.
% VAT :

..... zł. brutto za godzinę wykonywania świadczenia w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt.

Opisać niżej, czy zgodnie z warunkami zamówienia Oferent:
a/ zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских, zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarки i położnej (tj. Dz. z 2024r. poz. 814 z późn. zm.) przez osoby posiadające kwalifikacje pielęgniarки/pięlegniarza na rzecz pacjentów Zakładu w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt.
Do niniejszego „formularza ofertowego” należy załączyć odpowiednie dokumenty określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) „szczeg. warunków konkursu”.

.....
.....
.....
.....
.....

2) jedna osoba w zakresie **od 72 do 96** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" w dni powszednie, dni wolne od pracy oraz świąta. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy;
..... zł. netto za godzinę wykonywania świadczenia w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz świąta.
% VAT :

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

Opisać niżej, czy zgodnie z warunkami zamówienia Oferent:
a/ zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских, zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarки i położnej (tj. Dz. z 2024r. poz. 814 z późn. zm.) przez osoby posiadające kwalifikacje pielęgniarки/pięlegniarza na rzecz pacjentów Zakładu w dni powszednie, wolne od pracy oraz świąteczne wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy.
Do niniejszego „formularza ofertowego” należy załączyć odpowiednie dokumenty określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) „szczeg. warunków konkursu”.

.....
.....
.....
.....
.....

3) jedna osoba w zakresie **od 160 do 220** godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" w dni powszednie, dni wolne od pracy oraz świąta. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy;
..... zł. netto za godzinę wykonywania świadczenia w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz świąta.
% VAT :

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

Opisać niżej, czy zgodnie z warunkami zamówienia Oferent:
a/ zapewni wykonywanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarских, zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarки i położnej (tj. Dz. z 2024r. poz. 814 z późn. zm.) przez osoby posiadające kwalifikacje pielęgniarки/pięlegniarza na rzecz pacjentów Zakładu w dni powszednie, wolne od pracy oraz świąteczne wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy.
Do niniejszego „formularza ofertowego” należy załączyć odpowiednie dokumenty określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) „szczeg. warunków konkursu”.

.....
.....
.....
.....
.....

3. Oferowana cena za 1 godzinę za wykonywanie świadczeń w zakresie opieki medycznej – Zadanie Nr 3 (jedna osoba):

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

% VAT :

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

Słownie brutto:.....

Opisać niżej, czy zgodnie z warunkami zamówienia Oferent:

a/ zapewni opiekę medyczną nad pacjentem przez osoby posiadające kwalifikacje opiekuna medycznego w dni powszednie, wolne od pracy oraz świąteczne wg ustalonego między stronami harmonogramu pracy. Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych ustala się na poziomie od **160 do 240 godzin** wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia". W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim wyrażeniu zgody przez strony umowy.

b/ zapewni zakres świadczeń opiekuna medycznego wg warunków konkursu.

Do niniejszego „formularza ofertowego” należy załączyć odpowiednie dokumenty określone w rozdziale II pkt.2. ppkt. 1) - 7) „szczeg. warunków konkursu”.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Oświadczam, że zapoznałem się z:

1) treścią ogłoszenia Dyrektora Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu w sprawie konkursu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu.

2) „szczegółowymi warunkami konkursu” i akceptuję je bez zastrzeżeń.

V. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w kierunku wykonywania świadczeń objętych przedmiotem umowy w ramach niniejszego zamówienia.

VI. Do niniejszego „formularza ofertowego” załączam odpowiednie dokumenty określone rozdziale II pkt. 2 „szczegółowych warunków konkursu”.

.....
data

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

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

INFORMACJA - WYKAZ

w zakresie posiadanego doświadczenia zawodowego osoby przewidzianej do realizacji zamówienia

- dotyczy świadczeń zdrowotnych z zadań nr 1- 3

Lp.	Imię i nazwisko	Określić, który zakres świadczeń (nr zadania, jaka część w przypadku św. pielęgniarstwa) będzie realizować wskazana osoba	Informacje nt. posiadanego doświadczenia zawodowego w danej dziedzinie medycyny i w odpowiednim charakterze zgodnie z wymaganiami warunków konkursu (podać okres zatrudnienia, liczbę miesięcy lub lat posiadanego doświadczenia zawodowego w danej dziedzinie medycyny i w odpowiednim charakterze, nazwę jednostki, w której były wykonywane lub są wykonywane usługi)*
1			
2			
3			
4			
5			

Jeśli oferta dotyczy kilku zadań (zakresów świadczeń) należy wymienić wszystkie osoby realizujące zamówienie w poszczególnych dziedzinach medycyny oraz ich doświadczenie zawodowe.

* Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia (weryfikacji) podanych danych poprzez kontakt z właściwym podmiotem wskazanym przez Wykonawcę.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 3/1

do „szczegółowych warunków konkursu” z 25.11.2025 r.

WZÓR UMOWY NA WYKONYWANIE KONSULTACJI LEKARSKICH Z CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH (**Zadanie 1**) zawartej w dniu w Toruniu

pomiędzy:

Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym im. ks. Jerzego Popiełuszki
ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS pod Nr 0000009548, REGON: 871219178, NIP: 879-21-78-018, BDO: 000101913,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Aleksandrę Wachowiak-Kaźmierczak,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”,
a

.....
.....

reprezentowaną przez:

.....,
zwaną w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

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

§ 1

1. „Udzielający zamówienia” udziela „Przyjmującemu zamówienie” zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych obejmujących **konsultacje lekarskie z zakresu chorób wewnętrznych na Oddziale V**, zwanych dalej przedmiotem umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” przy realizacji przedmiotu umowy jest zobowiązany stosować się do wskazówek, zaleceń, zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 2

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

§ 3

1. „Przyjmujący zamówienie” oświadcza, że spełnia wymogi i posiada uprawnienia pozwalające mu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego zamówienia.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy wykonywane będą w siedzibie „Udzielającego zamówienia”.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zapewni konsultacje lekarskie z chorób wewnętrznych nie mniej niż 2 razy w tygodniu dla grupy od 18-21 pacjentów Oddziału V i konsultacje lekarskie w razie potrzeby dla pozostałych pacjentów Zakładu (zgodnie z ustalonym harmonogramem wizyt w zakładzie). W razie zaistnienia nagłej potrzeby po stronie „Udzielającego zamówienia” związanej ze stanem zdrowia pacjenta, może on zwrócić się do „Przyjmującego zamówienie” o dodatkową konsultację, poza ustalonym harmonogramem wizyt. „Przyjmujący zamówienie” może odmówić wykonania konsultacji poza ustalonym harmonogramem wizyt, jeśli jest ona niemożliwa z uwagi na wykonywanie w tym samym czasie świadczeń zdrowotnych w innym miejscu, znajduje się w planowanej delegacji lub podróży, albo zgłoszenie jest przekazane w warunkach i w czasie uniemożliwiających przybycie do „Udzielającego zamówienia” i wykonanie świadczenia zdrowotnego, o czym zobowiązany jest poinformować w chwili zgłoszenia.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do powierzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych innym osobom bez uprzedniej zgody „Udzielającego zamówienie” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W czasie braku możliwości samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego zamówienia” (np. z powodu choroby lub urlopu) „Przyjmujący zamówienie” zapewni ciągłość świadczonych usług przez innego lekarza posiadającego równoważne kwalifikacje, zaakceptowanego przez „Udzielającego zamówienie” w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

1. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową odbywać się będzie odpowiednio do faktycznych potrzeb występujących po stronie „Udzielającego zamówienia”.

2. „Udzielający zamówienia” zgłaszać będzie zapotrzebowanie na konsultacje lekarskie będące przedmiotem umowy „Przyjmującemu zamówienie” w formie telefonicznej lub odbywać się będą wg ustalonego harmonogramu wizyt.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać na potrzeby realizacji niniejszej umowy z konsultacji i pomocy innych pracowników „Udzielającego zamówienia”, a spoza „Udzielającego zamówienia” wówczas, jeżeli „Udzielający zamówienia” zawarł z tymi osobami (podmiotami) stosowne umowy.

4. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek (w razie potrzeby) do udzielania innym pracownikom „Udzielającego zamówienia” wyjaśnień i konsultacji związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest uczestniczyć w spotkaniach organizowanych przez „Udzielającego zamówienia”, które mają związek z organizacją pracy oraz charakterem wykonywanych świadczeń.

§ 6

1. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy „Przyjmujący zamówienie” otrzymywał będzie od „Udzielającego zamówienia” wynagrodzenie miesięczne ryczałtowe w wysokości:

..... zł brutto. Słownie: zł brutto.

2. Należność z tytułu realizacji umowy wypłacana będzie co miesiąc na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez „Przyjmującego zamówienie”, potwierdzonej przez Dyrektora „Udzielającego zamówienia”.

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

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

5. Niezłożenie faktury w terminie określonym w ust. 3 spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu wypłaty wynagrodzenia dla „Przyjmującego zamówienie”.

6. Niedotrzymanie terminu wypłaty należności, o którym mowa w ust. 4, upoważnia „Przyjmującego zamówienie” do naliczenia odsetek ustawowych.

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

8. Wynagrodzenie określone w § 6 ust.1 obowiązywać będzie co najmniej przez 12 miesięcy od podpisania umowy, a następnie może ulec zmianie w oparciu o wysokość ustaloną przez strony w drodze wzajemnych negocjacji, podczas których decydujące znaczenie będzie miała zmiana kosztów mających wpływ na wykonywanie świadczeń. Zmiana wynagrodzenia wymaga podpisania przez strony stosownego aneksu do umowy.

9. W przypadku zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w czasie trwania umowy, Strony dopuszczają możliwość zmiany miesięcznej ceny ryczałtowej za wykonywanie tych świadczeń. Zmiana wynagrodzenia ryczałtowego będzie miała charakter proporcjonalny do zakresu zmienionych usług. Zmiana wynagrodzenia wymaga podpisania przez strony stosownego aneksu do umowy.

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

§ 7

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy tj. od r. do r.

§ 8

1. „Udzielający zamówienia” ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy „Przyjmujący zamówienie”:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) utracił prawo wykonywania zawodu lub jego prawo zawodu zostało zawieszane lub ograniczone przez organ uprawniony,
- c) został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem,
- d) nie powiadomił o toczącym się przeciwko niemu postępowaniu sądowym w związku z wykonywanym zawodem.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

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

4. Umowa wygasa w przypadku:

- a) śmierci „Przyjmującego zamówienie”,
- b) likwidacji „Udzielającego zamówienia”.

5. O okolicznościach określonych w ust. 4 lit. b) „Udzielający zamówienia” winien poinformować „Przyjmującego zamówienie” w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o podstawie wygaśnięcia niniejszej umowy.

§ 9

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest:

a/ poddać się kontroli w zakresie wykonywania umowy, przeprowadzanej przez:

- „Udzielającego zamówienia”,
- osoby upoważnione przez „Udzielającego zamówienia”,
- organy i instytucje uprawnione do przeprowadzania kontroli, w tym NFZ,

b/ przestrzegać zarządzeń wewnętrznych wydanych przez „Udzielającego zamówienia”,

c/ dostarczyć „Udzielającemu zamówienia” oraz aktualizować wszelkie niezbędne dokumenty, w szczególności w zakresie:

- ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną odpowiadającą warunkom konkursu ofert.
- aktualnych badań lekarskich,
- prawa wykonywania zawodu,

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

2. W przypadku niedopełnienia obowiązku dostarczenia dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. c lub utraty ich ważności „Przyjmujący zamówienie” nie będzie udzielać świadczeń zdrowotnych, do momentu uaktualnienia dokumentów.

§ 10

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się wykonywać umowę zgodnie z obowiązującym prawem i z najwyższą starannością.
2. W razie zawinionego nienależytego wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie”, „Udzielający zamówienia” może żądać od „Przyjmującego zamówienie” zapłaty kary umownej w wysokości 300,00 zł. (trzysta złotych) za każdy przypadek nienależytego wykonania obowiązków.
 - 2.1. Za nienależyte wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie” strony uważają w szczególności: naruszenie praw pacjenta, naruszenie ustawowych lub podstawowych obowiązków lekarza, w tym uchybienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, naruszenie regulaminu organizacyjnego obowiązującego u „Udzielającego zamówienia”, uchybienia w zakresie organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych oraz uchybienia zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy.
 - 2.2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się zapłacić karę umowną w terminie 14 dni od otrzymania od „Udzielającego zamówienia” wezwania do zapłaty. Zapłata kary umownej może nastąpić w szczególności w drodze potrącenia wierzytelności.
 - 2.3. W uzasadnionych przypadkach „Udzielający zamówienia” może odstąpić od dochodzenia zapłaty kary umownej.
 - 2.4. „Udzielający zamówienia” może żądać odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary.
3. „Przyjmujący zamówienie” i „udzielający zamówienia” ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych opisanych w niniejsze umowie.
4. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku „Udzielającego zamówienia” na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
5. „Przyjmujący zamówienie” nie może zbyć lub obciążyć na rzecz osoby trzeciej wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody „Udzielającego zamówienie” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy oraz przetwarzać te dane osobowe na potrzeby wykonywania niniejszej umowy głównej, zgodnie z RODO, tj. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku, 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 199 s. 1).
2. Naruszenie tych zasad spowoduje odpowiedzialność „Przyjmującego zamówienie” wg Kodeksu Cywilnego, a ponadto może być powodem natychmiastowego rozwiązania umowy przez „Udzielającego zamówienia”.

§ 12

Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 13

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

§ 14

Spory, które mogą wynikać z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla „Udzielającego zamówienia” po uprzednim wyczerpaniu możliwości rozstrzygnięcia spraw spornych drogą wzajemnego porozumienia.

§ 15

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egz. dla „Przyjmującego zamówienie” i 2 egz. dla „Udzielającego zamówienia”.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

Załącznik Nr 3/2

do „szczegółowych warunków konkursu” z 25.11.2025 r.

WZÓR UMOWY NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PIEŁĘGNIARSKICH (Zadanie 2 - dla 3 osób o różnych zakresach świadczeń) zawartej w dniu w Toruniu

pomiędzy:

Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym im. ks. Jerzego Popiełuszki
ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS pod Nr 0000009548,

REGON: 871219178, NIP: 879-21-78-018, BDO: 000101913,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Aleksandrę Wachowiak-Kaźmierczak,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....
.....

reprezentowaną przez:

.....,
zwaną w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

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

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez „Przyjmującego zamówienie” **świadczeń zdrowotnych pielęgniarских** zgodnie z art. 4 ust.1 i 2 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia”.

2. „Przyjmujący zamówienie” przy realizacji przedmiotu umowy jest zobowiązany stosować się do wskazówek, zaleceń, zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia” używając będących w posiadaniu „Udzielającego zamówienia”:

-aparatury i sprzętu medycznego,

-leków i materiałów medycznych,

-preparatów diagnostycznych,

-innych niezbędnych do wykonania umowy środków (np. sprzęt biurowy, komputerowy, oprogramowanie aplikacyjne).

2. „Przyjmujący zamówienie” odpowiada za prawidłowe, zgodne z instrukcją obsługi użytkowanie sprzętu medycznego, aparatury diagnostycznej oraz innego sprzętu używanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

3. Środki wymienione w ust. 1 nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej i obuwii, spełniających wymogi polskich norm odnoszących się do zakładów opieki zdrowotnej.

§ 3

1. „Przyjmujący zamówienie” oświadcza, że spełnia wymogi i posiada uprawnienia pozwalające mu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego zamówienia.

2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy wykonywane będą w siedzibie „Udzielającego zamówienia”.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wg uzgodnionego między stronami harmonogramu pracy.
2. Miesięczną liczbę godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych ustala się na poziomie **od dogodzin** (tu liczba godzin i czas pracy odpowiednio do opisu zamówienia w danej części świadczeń pielęgnarskich, którego dotyczy wybrana oferta – wg oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym przez Oferenta).
W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim uzgodnieniu przez Strony umowy.
3. W przypadku niemożności przystąpienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w sytuacjach innych niż określone § 5 ust. 1, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest niezwłocznie, tj. przed godzinami rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.1, poinformować „Udzielającego zamówienia” o przyczynie i okresie nieobecności.

§ 5

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

§ 6

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

§ 7

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do powierzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych innym osobom bez uprzedniej zgody „Udzielającego zamówienie” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W czasie braku możliwości samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego zamówienia” (np. z powodu choroby) „Przyjmujący zamówienie” może zapewnić realizację świadczonych usług przez inną pielęgniarkę/pielęgniarszą posiadającą/ego co najmniej takie same kwalifikacje, zaakceptowanego przez „Udzielającego zamówienie” w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Wynagrodzenie "Przyjmującego zamówienie" za udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarskich określonych niniejszą umową wynosi (w zależności od danej części świadczeń pielęgniarskich, którego dotyczy wybrana oferta):

a) w przypadku osoby z czasem pracy od 120 do 175 godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt:

..... **zł. brutto za 1 godz.** w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni wolnych od pracy oraz świąt:

Słownie:

b) w przypadku osoby z czasem pracy od 72 do 96 godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia", w dni powszednie, dni wolne od pracy oraz świąta:

..... **zł. brutto za 1 godz.** w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz świąta.

Słownie:

c) w przypadku osoby z czasem pracy od 160 do 220 godzin wg faktycznych potrzeb "Udzielającego zamówienia" w dni powszednie, dni wolne od pracy oraz świąta.

..... **zł. brutto za 1 godz.** w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz świąta.

Słownie:

2. Należność z tytułu realizacji umowy wypłacana będzie co miesiąc na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez „Przyjmującego zamówienie”, potwierdzonej przez Dyrektora „Udzielającego zamówienia”.

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

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

5. Nie złożenie faktury w terminie określonym w ust. 3 spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu wypłaty wynagrodzenia dla „Przyjmującego zamówienie”.

6. Niedotrzymanie terminu wypłaty należności, o którym mowa w ust. 4, upoważnia „Przyjmującego zamówienie” do naliczenia odsetek ustawowych.

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

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

9. W przypadku zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w czasie trwania umowy, Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny za wykonywanie tych świadczeń. Zmiana wynagrodzenia wymaga podpisania przez strony stosownego aneksu do umowy.

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

§ 9

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od r. do r.

§ 10

1. „Udzielający zamówienia” ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy „Przyjmujący zamówienie”:

a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych,

b) utracił prawo wykonywania zawodu lub jego prawo zawodu zostało zawieszona lub ograniczone przez organ uprawniony,

c) został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem,

d) nie powiadomił o toczącym się przeciwko niemu postępowaniu sądowym w związku z wykonywanym zawodem.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez drugą stronę.
4. Umowa wygasa w przypadku:
 - a) śmierci „Przyjmującego zamówienie”,
 - b) likwidacji „Udzielającego zamówienia”.
5. O okolicznościach określonych w ust. 4 lit. b) „Udzielający zamówienia” winien poinformować „Przyjmującego zamówienie” w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o podstawie wygaśnięcia niniejszej umowy.

§ 11

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest:
 - a/ poddać się kontroli w zakresie wykonywania umowy, przeprowadzanej przez:
 - „Udzielającego zamówienia”,
 - osoby upoważnione przez „Udzielającego zamówienia”,
 - organy i instytucje uprawnione do przeprowadzania kontroli, w tym NFZ,
 - b/ przestrzegać zarządzeń wewnętrznych wydanych przez „Udzielającego zamówienia”,
 - c/ dostarczyć „Udzielającemu zamówienia” oraz aktualizować wszelkie niezbędne dokumenty, w szczególności w zakresie:
 - ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną odpowiadającą warunkom konkursu ofert.
 - aktualnych badań lekarskich,
 - prawa wykonywania zawodu,
 - d/ dokładnie i systematycznie prowadzić odpowiednią dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną w oparciu o zasady obowiązujące u „Udzielającego zamówienia”, a także przekazywać „Udzielającemu zamówienia” niezbędne informacje o realizacji przyjętego zamówienia.
2. W przypadku niedopełnienia obowiązku dostarczenia dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. c) lub utraty ich ważności „Przyjmujący zamówienie” nie będzie udzielać świadczeń zdrowotnych, do momentu uaktualnienia dokumentów.

§ 12

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się wykonywać umowę zgodnie z obowiązującym prawem i z najwyższą starannością.
2. W razie zawinionego nienależytego wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie”, „Udzielający zamówienia” może żądać od „Przyjmującego zamówienie” zapłaty kary umownej w wysokości 300,00 zł. (trzysta złotych) za każdy przypadek nienależytego wykonania obowiązków.
 - 2.1. Za nienależyte wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie” strony uważają w szczególności: naruszenie praw pacjenta, naruszenie ustawowych lub podstawowych obowiązków pielęgniarki, w tym uchybienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, naruszenie regulaminu organizacyjnego obowiązującego u „Udzielającego zamówienia”, uchybienia w zakresie organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych oraz uchybienia zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy.
 - 2.2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się zapłacić karę umowną w terminie 14 dni od otrzymania od „Udzielającego zamówienia” wezwania do zapłaty. Zapłata kary umownej może nastąpić w szczególności w drodze potrącenia wierzytelności.
 - 2.3. W uzasadnionych przypadkach „Udzielający zamówienia” może odstąpić od dochodzenia zapłaty kary umownej.
 - 2.4. „Udzielający zamówienia” może żądać odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary.
3. „Przyjmujący zamówienie” i „udzielający zamówienia” ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych opisanych w niniejszej umowie.
4. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku „Udzielającego zamówienia” na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
5. „Przyjmujący zamówienie” nie może zbyć lub obciążyć na rzecz osoby trzeciej wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody „Udzielającego zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy oraz przetwarzać te dane osobowe na potrzeby wykonywania niniejszej umowy głównej, zgodnie z RODO, tj. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku, 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 199 s. 1).

2. Naruszenie tych zasad spowoduje odpowiedzialność „Przyjmującego zamówienie” wg Kodeksu Cywilnego, a ponadto może być powodem natychmiastowego rozwiązania umowy przez „Udzielającego zamówienia”.

§ 14

Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 15

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

§ 16

Spory, które mogą wynikać z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla „Udzielającego zamówienia” po uprzednim wyczerpaniu możliwości rozstrzygnięcia spraw spornych drogą wzajemnego porozumienia.

§ 17

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egz. dla „Przyjmującego zamówienie” i 2 egz. dla „Udzielającego zamówienia”.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

Załącznik Nr 3/3

do „szczegółowych warunków konkursu” z 25.11.2025 r.

WZÓR UMOWY NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ z zakresu OPIEKI MEDYCZNEJ (Zadanie 3) zawartej w dniu w Toruniu

pomiędzy:

Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym im. ks. Jerzego Popiełuszki,
ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS pod Nr 0000009548, REGON: 871219178, NIP: 879-21-78-018, BDO: 000101913,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Aleksandrę Wachowiak-Kaźmierczak,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”,
a

.....
.....

reprezentowaną przez:

.....,
zwaną w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

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

§ 1

1. „Udzielający zamówienia” udziela „Przyjmującemu zamówienie” zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **opieki medycznej** nad pacjentami, zwane dalej **przedmiotem umowy**.

Podstawowy zakres świadczeń opiekuna medycznego to:

- 1) sianie łóżka pustego oraz z osobą chorą i niesamodzielną,
- 2) zmiana bielizny pościelowej,
- 3) zmiana bielizny osobistej,
- 4) toaleta całego ciała osoby chorej i niesamodzielnej,
- 5) mycie głowy osoby chorej i niesamodzielnej leżącej w łóżku,
- 6) zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
- 7) kąpiel pacjenta w łóżku i wannie,
- 8) toaleta jamy ustnej,
- 9) golenie pacjenta,
- 10) czesanie,
- 11) smarowanie, nacieranie, natłuszczanie skóry,
- 12) toaleta okolicy intymnej,
- 13) zmiana pieluchomajtek i innych środków absorpcyjnych oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych osobie chorej i niesamodzielnej,
- 14) kontrolowanie czynności wydalniczych,
- 15) wymiana cewnika zewnętrznego, worka stomijnego i worka na mocz osobie chorej i niesamodzielnej,
- 16) profilaktyka i pielęgnacja przeciwoleżynowa u osoby chorej i niesamodzielnej;
- 17) zapewnienie osobie chorej i niesamodzielnej wygodnego i bezpiecznego ułożenia w łóżku,
- 18) pomoc przy zmianie pozycji, wstawaniu i przemieszczaniu się osoby chorej i niesamodzielnej,
- 19) czynności usprawniające ruchowo osobę chorą i niesamodzielną,
- 20) karmienie osoby chorej i niesamodzielnej drogą doustną oraz dojelitową, w tym przez PEG (metodą porcji) lub pomoc podczas jej karmienia, ileostomii oraz kolostomii,
- 21) przeprowadza edukację w zakresie higieny osobistej i zabiegów pielęgnacyjnych,
- 22) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego,
- 23) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego,
- 24) aktywizacja osoby chorej i niesamodzielnej i organizacja jej czasu wolnego,
- 25) pomoc w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do warunków życia w placówkach ochrony zdrowia oraz pomocy społecznej,
- 26) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w adaptacji do zmian związanych z przewlekłą chorobą lub starością,
- 27) udzielanie wsparcia emocjonalnego i informacyjnego osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach trudnych,
- 28) pomoc osobie chorej i niesamodzielnej w podtrzymywaniu aktywności ruchowej.

2. Ponadto opiekun medyczny współpracując z pielęgniarką i lekarzem wykonuje następujące czynności:

- 1) dokonuje oceny parametrów podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, liczba oddechów, ciśnienie tętnicze krwi etc.),
- 2) dokonuje pomiaru stężenia glukozy we krwi przy użyciu glukometru,
- 3) wykonuje zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze osobie chorej i niesamodzielnej na zlecenie lekarza lub pielęgniarki,
- 4) przekazuje pielęgniarce informacje o zaobserwowanych zmianach w stanie zdrowia osoby chorej i niesamodzielnej,
- 5) dezynfekuje oraz myje przybory i sprzęt używane podczas wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych u osoby chorej i niesamodzielnej,
- 6) prowadzi dobową zbiórkę moczu i bilans płynów,
- 7) prowadzi kontrolę mikcji oraz ustala schemat wydalania i wdraża kontrolę mikcji i defekacji,
- 8) współpracuje z zespołem terapeutycznym na rzecz osoby chorej i niesamodzielnej,
- 9) udziela pierwszej pomocy poszkodowanym w wypadkach przy pracy oraz w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 10) pobiera krew żylną i włosniczkową i materiały do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych,
- 11) wykonuje płukanie jamy ustnej, gardła, oka i rany,
- 12) zmienia opatrunków na ranie z zachowaniem zasad postępowania higienicznego, aseptycznego i antyseptycznego,
- 13) dokonuje pomiaru saturacji krwi,
- 14) wykonuje gimnastykę oddechową,
- 15) odśluzowuje drogi oddechowe, w tym czyści rurkę tracheotomią zachowując zasady aseptyki,
- 16) wykonuje nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierno,
- 17) podaje leki osobie chorej i niesamodzielnej (doustnie, podjęzykowo, doodbytniczo, na skórę, przez układ oddechowy, podskórną) na zlecenie lekarza lub pielęgniarki,
- 18) współpracuje z rodziną pacjenta,
- 19) wymienia worek stomijny i prowadzi pielęgnację skóry wokół stomii,
- 20) udziela pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia zgodnie z aktualną wiedzą, potrafi posługiwać się automatycznym defibrylatorem treningowym AED,
- 21) informuje o dokonanych czynnościach, zabiegach, pomiarach i dokonanych obserwacjach na pełnym dyżurze,
- 22) przekazuje informacje z dyżuru kolejnej zmianie.

3. „Przyjmujący zamówienie” przy realizacji przedmiotu umowy jest zobowiązany stosować się do wskazówek, zaleceń, zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia” używając będącego w posiadaniu „Udzielającego zamówienia”:

- odpowiedniego sprzętu medycznego, materiałów medycznych i wyrobów do pielęgnacji chorych po uprzednim zapoznaniu się zasadami ich bezpiecznej obsługi i stosowania,
- innych niezbędnych do wykonania umowy środków (np. sprzęty gospodarcze, socjalne, biurowe).

2. „Przyjmujący zamówienie” odpowiada za prawidłowe, zgodne z instrukcją obsługi użytkowanie sprzętu używanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

3. Środki wymienione w ust. 1 nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej i obuwiu, spełniających wymogi polskich norm odnoszących się do zakładów opieki zdrowotnej.

§ 3

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń opieki medycznej wg uzgodnionego między stronami harmonogramu pracy w liczbie od **160 do 240 godzin miesięcznie**, stosownie do faktycznych potrzeb „Udzielającego zamówienia”. W wyjątkowych przypadkach limit ten może ulec zmianie, po uprzednim uzgodnieniu przez strony.

2. W przypadku niemożności przystąpienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w sytuacjach innych niż określone § 5 ust. 1, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest niezwłocznie, tj. przed godzinami rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.1 poinformować „Udzielającego zamówienia” o przyczynie i okresie nieobecności.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest uzgodnić z „Udzielającym zamówienia” każde wyjście poza teren Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Toruniu w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać na potrzeby realizacji niniejszej umowy z konsultacji i pomocy innych pracowników „Udzielającego zamówienia”, a spoza „Udzielającego zamówienia” wówczas, jeżeli „Udzielający zamówienia” zawarł z tymi osobami (podmiotami) stosowne umowy.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek (w razie potrzeby) do udzielania innym pracownikom „Udzielającego zamówienia” wyjaśnień i konsultacji związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest uczestniczyć w spotkaniach organizowanych przez „Udzielającego zamówienia”, które mają związek z organizacją pracy oraz charakterem wykonywanych świadczeń.

§ 5

1. „Przyjmującemu zamówienie” w każdym roku trwania umowy przysługuje:

a/ prawo do zwolnienia od wykonywania zadań będących przedmiotem umowy w liczbie 20 dni roboczych - w czasie tym „Przyjmujący zamówienie” nie będzie otrzymywał wynagrodzenia od „Udzielającego zamówienia”,
b/ prawo do płatnego zwolnienia od wykonywania zadań będących przedmiotem umowy w liczbie do 12 godz. roboczych w celu podwyższenia kwalifikacji zawodowych, po uprzednio otrzymanej zgodzie „Udzielającego zamówienia” i udokumentowaniu czasu szkolenia lub udziału w zjazdach i konferencjach doskonalących przygotowanie zawodowe do udzielania świadczeń opieki medycznej.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest ponadto:

a/ termin wykorzystania zwolnienia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, uzgodnić z „Udzielającym zamówienia”,
b/ w razie potrzeby wskazać osobę zastępującą go w czasie korzystania ze zwolnienia o kwalifikacjach niezbędnych do realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy.

§ 6

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do powierzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych innym osobom bez uprzedniej zgody „Udzielającego zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W czasie braku możliwości samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego zamówienia” (np. z powodu choroby) „Przyjmujący zamówienie” może zapewnić realizację świadczonej usługi przez inną osobę posiadającą kwalifikacje opiekuna medycznego, zaakceptowaną przez „Udzielającego zamówienia”.

§ 7

1. Wynagrodzenie „Przyjmującego zamówienia” za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową wynosi: **zł. brutto za 1 godz.** w dni powszednie, w dni wolne od pracy oraz święta.

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

2. Należność z tytułu realizacji umowy wypłacana będzie co miesiąc na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez „Przyjmującego zamówienia”, potwierdzonej przez Dyrektora „Udzielającego zamówienia”.

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

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

5. Nie złożenie faktury w terminie określonym w ust. 3 spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu wypłaty wynagrodzenia dla „Przyjmującego zamówienia”.

6. Niedotrzymanie terminu wypłaty należności, o którym mowa w ust. 4, upoważnia „Przyjmującego zamówienia” do naliczenia odsetek ustawowych.

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

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

9. W przypadku zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w czasie trwania umowy, Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny za wykonywanie tych świadczeń. Zmiana wynagrodzenia wymaga podpisania przez strony stosownego aneksu do umowy.

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

§ 8

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od r. do r.

§ 9

1. „Udzielający zamówienia” ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy „Przyjmujący zamówienie”:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień zarządzeń wewnętrznych, regulaminów i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia” dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) utracił prawo wykonywania zawodu lub jego prawo zawodu zostało zawieszane lub ograniczone przez organ uprawniony,
- c) został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem,
- d) nie powiadomił o toczącym się przeciwko niemu postępowaniu sądowym w związku z wykonywanym zawodem.

2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

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

4. Umowa wygasa w przypadku:

- a) śmierci „Przyjmującego zamówienie”,
- b) likwidacji „Udzielającego zamówienia”.

5. O okolicznościach określonych w ust. 4 lit. b) „Udzielający zamówienia” winien poinformować „Przyjmującego zamówienie” w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o podstawie wygaśnięcia niniejszej umowy.

§ 10

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest:

a/ poddać się kontroli w zakresie wykonywania umowy, przeprowadzanej przez:

- „Udzielającego zamówienia”,
- osoby upoważnione przez „Udzielającego zamówienia”,
- organy i instytucje uprawnione do przeprowadzania kontroli, w tym NFZ,

b/ przestrzegać zarządzeń wewnętrznych wydanych przez „Udzielającego zamówienia”,

c/ dostarczyć „Udzielającemu zamówienia” oraz aktualizować wszelkie niezbędne dokumenty,

w szczególności w zakresie:

- ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną odpowiadającą warunkom konkursu ofert.
- aktualnych badań lekarskich,
- prawa wykonywania zawodu,

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

2. W przypadku niedopełnienia obowiązku dostarczenia dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. c) lub utraty ich ważności „Przyjmujący zamówienie” nie będzie udzielać świadczeń zdrowotnych, do momentu uaktualnienia dokumentów.

§ 11

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się wykonywać umowę zgodnie z obowiązującym prawem i z najwyższą starannością.

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

- 2.1. Za nienależyte wykonania obowiązków przez „Przyjmującego zamówienie” strony uważają w szczególności: naruszenie praw pacjenta, naruszenie ustawowych lub podstawowych obowiązków opiekuna medycznego, w tym uchybienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, naruszenie regulaminu organizacyjnego obowiązującego u „Udzielającego zamówienia”, uchybienia w zakresie organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych oraz uchybienia zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 2.2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się zapłacić karę umowną w terminie 14 dni od otrzymania od „Udzielającego zamówienia” wezwania do zapłaty. Zapłata kary umownej może nastąpić w szczególności w drodze potrącenia wierzytelności.
- 2.3. W uzasadnionych przypadkach „Udzielający zamówienia” może odstąpić od dochodzenia zapłaty kary umownej.
- 2.4. „Udzielający zamówienia” może żądać odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary.
3. „Przyjmujący zamówienie” i „udzielający zamówienia” ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzone szkody przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych opisanych w niniejsze umowie.
4. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w majątku „Udzielającego zamówienia” na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
5. „Przyjmujący zamówienie” nie może zbyć lub obciążyć na rzecz osoby trzeciej wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody „Udzielającego zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy oraz przetwarzać te dane osobowe na potrzeby wykonywania niniejszej umowy głównej, zgodnie z RODO, tj. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku, 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 199 s. 1).
2. Naruszenie tych zasad spowoduje odpowiedzialność „Przyjmującego zamówienie” wg Kodeksu Cywilnego, a ponadto może być powodem natychmiastowego rozwiązania umowy przez „Udzielającego zamówienia”.

§ 13

Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 14

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

§ 15

Spory, które mogą wynikać z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla „Udzielającego zamówienia” po uprzednim wyczerpaniu możliwości rozstrzygnięcia spraw spornych drogą wzajemnego porozumienia.

§ 16

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egz. dla „Przyjmującego zamówienie” i 2 egz. dla „Udzielającego zamówienia”.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....