

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne



I. Udzielający zamówienia

Szpital Chorób Płuc w Orzeszu
ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze
Tel. 32/221-36-61 -2 Fax: 32/221-59-20
E-mail: konkursy@szpitalorzesze.pl, Internet: www.szpitalorzesze.pl

II. Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 295 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.)

III. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu w następującym, zakresie:

Świadczenia pielęgniarskie w Oddziale Chorób Płuc i gruźlicy z pododdziałem gruźlicy, pododdziałem chemioterapii i szybkiej diagnostyki

Szacunkowa liczba świadczeń w miesiącu 300 h

III.2 Warunki wymagane od Przyjmującego zamówienie:

- 1) dyplom uprawniający do wykonywania zawodu pielęgniarki wydany przez uczelnie posiadającą uprawnienia do kształcenia na poziomie średnim lub wyższym w zawodzie pielęgniarki, zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 562 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r. (Dz.U. 2016r. poz.1761);
- 2) aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
- 3) ewentualne posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, chirurgicznego, paliatywnego, internistycznego, zachowawczego, diabetologicznego, kardiologicznego lub anestezjologicznego oraz uprawnień w zakresie wykonywania EKG, podawania cytotatyków, przetaczania krwi, wykonywania szczepień.
- 4) Aktualne zaświadczenie o ukończonym kursie BLS.

III.3 W ramach świadczeń zdrowotnych związanych z wykonywaniem umowy do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:

W ramach świadczeń zdrowotnych związanych z wykonywaniem umowy w zakresie świadczeń pielęgniarskich:

- 1) przygotowywanie sal chorych na przyjęcie chorego,
- 2) przyjmowanie pacjenta do oddziału, założenie obowiązującej dokumentacji, zapoznanie z topografią oddziału, stworzenie warunków do prawidłowej adaptacji chorego w nowym środowisku,
- 3) zebranie wymaganego wywiadu oraz zaplanowanie indywidualnej opieki pielęgniarskiej – właściwe odnotowanie zaplanowanych działań w dokumentacji pielęgniarskiej pacjenta,
- 4) prawidłowe przygotowanie stanowiska pracy po przejęciu dyżuru od zmiany kończącej dyżur,
- 5) Prawidłowe przygotowanie stanowiska pracy oraz dokumentacji dla zmiany przejmującej dyżur,
- 6) właściwe odebranie i przekazanie raportu następnej zmianie zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 7) dokładne i rzetelne prowadzenie obowiązującej dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 8) odpowiednie dokonywanie wpisów w „Księdze raportów pielęgniarskich” oraz w systemie komputerowym MEDICOM zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz procedurami,
- 9) utrzymywanie we wzorowej czystości miejsca pracy,
- 10) przygotowywanie pacjentów do wizyty lekarskiej oraz badań diagnostycznych,
- 11) prawidłowe zgodne z zasadami BHP oraz obowiązującymi procedurami transportowanie pacjentów na badania diagnostyczne,
- 12) prawidłowe i terminowe wykonywanie badań diagnostycznych, leczniczych i pielęgnacyjnych,
- 13) monitorowanie bólu odczuwanego przez pacjenta oraz prawidłowe dokumentowanie podjętych działań zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 14) podawanie zleconych leków, krwi zgodnie z obowiązującymi zasadami i natychmiastowe potwierdzenia w dokumentacji medycznej wykonanych zleceń,
- 15) podawanie zleconych cytotatyków zgodnie z obowiązującymi zasadami i natychmiastowe potwierdzenia w dokumentacji medycznej wykonanych zleceń,
- 16) kaniulacja żył obwodowych zgodnie z przyjętymi standardami oraz obowiązującymi procedurami,
- 17) obserwacja i odpowiednia pielęgnacja miejsc wkłucia,
- 18) podawanie leków doodbytniczych, wykonywanie lewatyw zgodnie z zasadami i obowiązującymi procedurami w oparciu o prawidłowo wystawione zlecenie lekarskie,
- 19) doraźne podawanie tlenu i prowadzenie tlenoterapii biernej zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami oraz posiadanymi kwalifikacjami,

- 20) prowadzenie obserwacji i pielęgnacji ran, wykonywanie opatrunków zgodnie z przyjętymi standardami i obowiązującymi procedurami,
- 21) prowadzenie bilansu płynów
- 22) prowadzenie wnikliwej obserwacji pacjenta, ocena stanu świadomości chorego oraz jego podstawowych parametrów życiowych,
- 23) przygotowywanie pacjenta i zestawu do zakładania wkłucia centralnego oraz asystowanie przy zabiegu,
- 24) wykonywanie zapisu EKG,
- 25) pielęgnacja założonych cewników, drenów zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 26) wykonywanie zabiegów higienicznych, toalety ciała, jamy ustnej, mycie głowy, zakładanie czepca p/wszawiczego zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami,
- 27) prowadzenie profilaktyki p/odleżynowej, pielęgnacja ran odleżynowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i kwalifikacjami w oparciu o obowiązujące standardy i procedury,
- 28) pomoc pacjentom w zaspakajaniu ich podstawowych potrzeb fizjologicznych,
- 29) karmienie chorych,
- 30) edukacja pacjenta oraz jego najbliższych i rodziny w zakresie samoopieki i samokontroli,
- 31) wykonywanie toalety pośmiertnej zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- 32) pobieranie materiału do badań diagnostycznych,
- 33) dbanie o powierzony sprzęt i aparaturę,
- 34) bezzwłoczne powiadomienie lekarza oraz Przełożonej Pielęgniarek w przypadku popełnienia pomyłki w podaniu leku lub dokonania niewłaściwego badania,
- 35) inne czynności należące do obowiązków pielęgniarki zgodnie z przepisami prawa

W ramach świadczeń zdrowotnych związanych z wykonywaniem umowy do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy również:

- 1) przestrzeganie przepisów BHP, przeciwpożarowych, oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z udzielaniem świadczeń pielęgniarskich, jak również współdziałaniu z Dyrekcją Udzielającego zamówienia przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z udzielania świadczeń pielęgniarskich;
- 2) przestrzeganie praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- 3) przestrzeganie i postępowanie zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu procedurami ISO oraz procedurami akredytacyjnymi;
- 4) systematyczne doskonalenie kwalifikacji zawodowych i jakości świadczonej opieki w tym zgodnie z wymogami NFZ.

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa wzór umowy, stanowiący **Załącznik nr 3 do SWKO**

Oferent na dzień podpisania umowy na świadczenia zdrowotne nie może pozostawać ze Szpitalem w Orzeszu w stosunku pracy, w ramach którego pełni obowiązki pracownicze pokrywające się z obowiązkami Oferenta wskazanymi w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

III. 4. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: Oddział Chorób Płuc i gruźlicy z pododdziałem gruźlicy, pododdziałem chemioterapii i szybkiej diagnostyki znajdujący się w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Gliwickiej 20, 43-180 Orzesze.

III.5 Oferent zapewni we własnym zakresie:

- 1) odzież ochronną, obuwie robocze, pieczętkę imienną,
- 2) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami,
- 3) ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją przedmiotu konkursu.

III.6 Udzielający zamówienia zapewni:

- 1) sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
- 2) pomieszczenia w Szpitalu wraz z wyposażeniem w środki łączności, sprzęt komputerowy oraz materiały biurowe ;
- 3) przydzielenie uprawnień w systemie informatycznym - część medyczna;
- 4) identyfikator osobisty;
- 5) indywidualną magnetyczną kartę dostępu upoważniającą do wejścia na teren Szpitala;
- 6) szkolenie z zakresu BHP, P.poż

IV. Okres realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert

Okres realizacji świadczeń zdrowotnych : Od dnia podpisania umowy do dnia 30.09.2021r.

Dni i godziny, w których będą realizowane świadczenia zdrowotne: zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia będą ustalane na podstawie harmonogramów.

V. Informacje ogólne

1. Wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) udzielane będą przez Udzielającego zamówienia na podstawie pisemnego wniosku otrzymanego od Oferenta.

2. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia oraz oferenci przekazują pisemnie.
3. Oferenci mogą składać pytania dotyczące konkursu ofert na adres mailowy: konkursy@szpitalorzese.pl lub faksem na numer: (32) 221-59-20.
4. Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Wniosek o wyjaśnienie SWKO musi wpłynąć do Udzielającego Zamówienie nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa wyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Udzielający Zamówienie może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Odpowiedzi na pytania skierowane przez Oferentów do Udzielającego zamówienia dotyczące konkursu ofert, Udzielający zamówienia będzie zamieszczał na swojej stronie internetowej www.szpitalorzese.pl
6. Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: www.szpitalorzese.pl w zakładce konkursy.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.
9. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) wraz z załącznikami (w tym projekt umowy) są dostępne w Dziale ds. organizacyjnych, budynek A, III piętro, w godzinach: 07:00-14:30 lub w/w dokumenty można pobrać ze strony internetowej Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu: www.szpitalorzese.pl

VI. Przygotowanie oferty

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie oferty w formie pisemnej zgodnie z pobranymi materiałami konkursowymi.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny oraz powinna zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę upoważnioną.
4. Ofertę składa się w miejscu i czasie określonym w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.
6. Konkurs ofert jest ważny nawet gdy wpłynie tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu ofert.

VII. Wskazanie dokumentów, które powinna zawierać Oferta

Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do SWKO
2. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2 do SWKO
3. Parafowany projekt umowy Załącznik nr 3 do SWKO
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje Oferenta tj.:
 - 1) dyplom uprawniający do wykonywania zawodu pielęgniarki wydany przez uczelnie posiadającą uprawnienia do kształcenia na poziomie średnim lub wyższym w zawodzie pielęgniarki, zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. 2020 poz. 562 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r. (Dz.U. 2016r. poz.1761). Mile widziane posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, chirurgicznego, paliatywnego, internistycznego, zachowawczego, diabetologicznego, kardiologicznego lub anestezjologicznego oraz uprawnień w zakresie wykonywania EKG, podawania cytostatyków, przetaczania krwi, wykonywania szczepień. Aktualne zaświadczenie o ukończonym kursie BLS.
 - 2) aktualne prawo wykonywania zawodu;
6. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta

VIII. Dokumenty, które należy złożyć przed podpisaniem umowy

Dla umów zleceń:

1. Kserokopia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zgodnego z obowiązującymi przepisami
2. Kserokopia zaświadczenia lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji przedmiotu konkursu w Szpitalu Chorób Płuc w Orzeszu.

VIII. Kryterium i sposób oceny ofert

Cena (C) za jedną godzinę udzielania świadczeń - **waga kryterium – 100 %**–

Liczba punktów za powyższe kryterium uzyskana przez Oferentów zostanie ustalona według poniższego wzoru:

$C = (\text{najniższa cena ze złożonych ofert: cena oferty badanej}) \times 100 \text{ pkt} \times 100\% / \text{Cenę brutto ocenianej oferty}$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów w ocenie cenowej

IX. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs na świadczenia zdrowotne nr **KZ/ŚZ/01/2021**”

oraz oznaczeniem nazwy i adresu Oferenta w Sekretariacie Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu– budynek A, Administracja, III piętro, do dnia **02.02.2021 roku** do godz. **12:00**

X. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Chorób Płuc w Orzeszu– budynek Administracja, III piętro, sala nr 3/13 w dniu **02.02.2021 roku** o godz. **12:15**.

XI. Sposób udzielania wszelkich wyjaśnień związanych z konkursem ofert:

e-mail: konkursy@szpitalorzesze.pl

XII. O wyniku konkursu Udzielający zamówienia informuje poprzez zamieszczenie ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej www.szpitalorzesze.pl, w zakładce konkursy oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie .

XIII. Zmiana i wycofanie oferty

1. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
2. Zmiana i wycofanie oferty powinny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty, z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. W przypadku zmiany oferty – dokumenty zmieniające treść oferty, w przypadku wycofania oferty – powiadomienie o wycofaniu oferty, należy umieścić w nieprzeźroczystej, zamkniętej kopercie oznaczonej danymi oferenta, Udzielającego zamówienie, nazwa postępowania o udzielenie zamówienia oraz odpowiednim napisem: „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

XIV. Środki odwoławcze

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu ofert, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent może złożyć do Kierownika Udzielającego Zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Postanowienia końcowe

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu – unieważnienia postępowania bez podania przyczyny
2. O unieważnieniu postępowania konkursowego Udzielający zamówienia zawiadomi równocześnie wszystkich Oferentów, którzy:
 - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert
3. Niniejsze SWKO wraz z załącznikami Udzielający zamówienia umieścił na swojej stronie internetowej www.szpitalorzesze.pl, w zakładce konkursy zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
7. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert w formie elektronicznej.
8. Do czynności podejmowanych przez Udzielającego zamówienia i Oferentów biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie nie uregulowanym w SWKO oraz przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.) stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1740 z późn. zm.).

Załączniki:

- Załącznik nr 1 do SWKO – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 do SWKO – Oświadczenie oferenta
- Załącznik nr 3 do SWKO – Projekt umowy

Orzesze, dnia 25.01.2021 r.

DYREKTOR
Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu

Sylvia Nieradzik

(Dyrektor)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie,
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam wszelkie wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego/-ną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że posiadam aktualne i opłacone obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
Oświadczam, że w przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, na okres obowiązywania umowy wskazany przez Udzielającego zamówienie oraz przekazać Udzielającemu zamówienia kopię polisy OC w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy z Udzielającym zamówienie*.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
9. Oświadczam, że dane zawarte w dokumentach dołączonych do złożonej przez mnie oferty są aktualne na dzień składania ofert.
10. Oświadczam, że nie toczyło się, ani nie toczy się względem mojej osoby postępowanie przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej oraz, że wobec mnie nie orzeczono prawomocnego wyroku Sądu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.
11. W przypadku przystąpienia do obu zadań jednocześnie przyjmujący zamówienie będzie wypełniał odrębnie dla każdej części załącznik nr 3 do umowy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Oferenta/ osoby upoważnionej)

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu w następującym, zakresie:
Świadczenia pielęgniarskie

I. Dane Oferenta:

Imię i nazwisko Oferenta

Nazwa, pod którą Oferent prowadzi działalność leczniczą.....*

Adres Oferenta

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres Oferenta)

PESEL..... NIP*REGON*

Tel. e-mail:

Numer księgi rejestrowej Oferenta w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą*/innym rejestrze

Osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta w tym składania w jego imieniu oświadczeń woli:

Nr prawa wykonywania zawodu

Specjalizacja w zakresie (stopień)

Aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości

..... o numerze

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w zakresie udzielania świadczeń pielęgniarskich

Świadczenia pielęgniarskie w Oddziale Chorób Płuc i gruźlicy z pododdziałem gruźlicy, pododdziałem chemioterapii i szybkiej diagnostyki

za cenęzł brutto za jedną godzinę wykonywania usługi *

za cenęzł brutto obejmujące składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz

Pracy za jedną godzinę wykonywania usługi *

Deklaruje średnią liczbę godzin w miesiącu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym.

W załączeniu przedkładam:

1. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2 do SWKO
2. Parafowany projekt umowy - Załącznik nr 3 do SWKO
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje tj.:
 - dyplom uprawniający do wykonywania zawodu pielęgniarki wydany przez uczelnie posiadającą uprawnienia do kształcenia na poziomie średnim lub wyższym w zawodzie pielęgniarki, zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz.U. 2020 poz. 562 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r. (Dz.U. 2016r. poz.1761). Mile widziane posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, chirurgicznego, paliatywnego, internistycznego, zachowawczego, diabetologicznego, kardiologicznego oraz anestezjologicznego oraz uprawnień w zakresie wykonywania EKG, podawania cytostatyków, przetaczania krwi, wykonywania szczepień.
 - aktualne prawo wykonywania zawodu;
5. Aktualne zaświadczenie o ukończonym kursie BLS.
6. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta *
W przypadku, gdy oferent udziela świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia składanie w/w dokumentów nie jest konieczne, chyba że upłynął termin ich ważności.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Oferenta/osoby upoważnionej)

* jeśli dotyczy

