

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Podstawa prawna

- Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U z 2017, poz. 1769 z [późn. zm.](#)),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r, w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. 2012 poz. 964) ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (t.j.; Dz. U Nr 174, poz. 1039 z [późn. zm.](#)).

2. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pielęgniarstwa na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach polegających między innymi na:

1. Uczestniczeniu wraz z pracownikiem socjalnym Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach w przyjęciu mieszkańca do DPS zgodnie z obowiązującymi procedurami,
2. Wykonywaniu zleconych przez lekarza zabiegów wg obowiązujących metod,
3. Wykonywaniu innych zleceń w należyty sposób i we właściwym czasie,
4. Podawaniu mieszkańcom leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były skutecznie przyjęte,
5. Notowaniu wykonywanych zleceń z ubiegłej doby w prowadzonej dokumentacji;
 - Książka raportów.
 - Zeszyt zabiegów.
 - Zeszyt zleceń lekarskich.
 - Zeszyt recept.
 - Zeszyt wizyt domowych i wyjazdów do lekarza rodzinnego.
 - Zeszyt konsultacji u lekarzy specjalistów.
 - Zeszyt działań niepożądanych
 - Wykaz leków odstawionych mieszkańcom,
 - Zeszyt ekspozycji zawodowej
 - Zeszyt wagi mieszkańców
 - Zeszyt środków medycznych i opatrunkowych kupowanych dla danego mieszkańca
 - Zeszyt pobytu w szpitalu i wezwań karetki medycznych czynności ratunkowych
 - Zeszyt konsultacji lekarza psychiatry
 - Wykaz diet wg lekarza
 - Zeszyt badań
 - Karta informacyjna mieszkańca
 - Rejestr dowodów osobistych mieszkańców
 - Rejestr ruchu dokumentacji medycznej
 - Teczki z dokumentacją medyczną mieszkańców
 - Książeczka pomiaru ciśnienia krwi
 - Książeczka pomiaru poziomu glikemii
6. Zgłaszaniu się na każde wezwanie mieszkańca,
7. Sporządzaniu sprawozdań w książce raportów pielęgniarstwa z obserwacji o stanie zdrowia i zachowaniu mieszkańców,
8. Przygotowywaniu mieszkańców wg otrzymanych zleceń do zabiegów i badań diagnostycznych,

9. Pobieraniu na zlecenie lekarza materiałów do badań analitycznych,
10. Życzliwym, taktownym i pełnym wyrozumiałości stosunku do mieszkańców,
11. Przekazywaniu swojej następczyni zleceń, które powinny być wykonywane na następnych zmianach, umawianiu wizyt lekarskich,
12. Czuwaniu nad utrzymaniem ciała, głowy, jamy ustnej mieszkańców i ich bielizny osobistej i pościelowej w należytej czystości,
13. Udzielaniu pomocy podczas zaspokajania potrzeb fizjologicznych,
14. W razie potrzeby prześcielaniu łóżek i zmianie pościeli,
15. W razie potrzeby karmienia chorych mieszkańców,
16. Czuwaniu nad bezpieczeństwem mieszkańców,
17. Obchodzeniu pomieszczeń mieszkańców podczas zmian dziennych i nocnych ze szczególnym zwróceniem uwagi na chorych,
18. Bezzwłocznym zawiadamianiu przełożonej (koordynatora), pracownika socjalnego — koordynatora, lekarza, dyrektora DPS w razie:
 - niemożności wykonania zabiegu,
 - pogarszaniu się stanu zdrowia mieszkańca,
 - podejrzeniu mieszkańca o chorobę zakaźną,
 - śmierci mieszkańca
19. Stałej współpracy z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym,
20. Pełnieniu funkcji pracownika pierwszego kontaktu,
21. Udziale w organizowanych przez dyrektora Domu szkoleniach w powyższym zakresie oraz prowadzenia działań z zakresu oświaty zdrowotnej dla mieszkańców i pracowników Domu,
22. W razie potrzeby udzielaniu pierwszej pomocy dla innych pracowników Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
23. W razie potrzeby wykonywaniu zadań wynikających z potrzeby doraźnego zastępstwa,
24. Zgłaszaniu skarg i wniosków zarówno w sprawach dotyczących mieszkańców jak i własnych,
25. Współpracy z lekarzem odnośnie prawidłowego leczenia oraz wykonywania zleconych zabiegów,

3. Czas świadczenie usługi

1. Usługa winna być wykonywana przez całą dobę, ciągle, od poniedziałku do niedzieli we wszystkie święta oraz dni wolne od pracy.

4. Warunki udziału w postępowaniu

2. Zamawiający wymaga aby usługa była realizowana przez co najmniej 6 pielęgniarek posiadających co najmniej 3 letni staż pracy, przy czym:
 - uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki — musi posiadać każda z nich
 - uprawnienia do wykonywania czynności EKG, szczepień i innych zdarzeń pielęgniarskich — muszą posiadać co najmniej dwie.
 - minimum 1 roczny staż pracy z osobami w podeszłym wieku, przewlekłe somatycznie chorymi — muszą posiadać co najmniej dwie.

5. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów

1. Wykaz aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą:
 - a) Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy w zakresie w jakim wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia — załącznik nr 2,
 - b) Pełnomocnictwo do podpisania oferty - w przypadku gdy ofertę podpisuje osoba/osoby działające na jego podstawie,

c) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Bartoszycach
ul. Bohaterów Monte Cassino 4
11-200 Bartoszyce

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Istotnych Warunków Zamówienia
za cenę (wynagrodzenie ryczałtowe):

Kryterium cena:

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena in. netto	Netto (kol.3xkol.4)	kwota VAT	Brutto (ko1.5+ko1.6)
1	Godzina pracy	8.760,00				

1. zapoznałem się z treścią IWZ dotyczącą zamówienia pn.: Świadczenie usług pielęgniarских mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach oraz z załączonym do niej projektem umowy i akceptuję określone w nich warunki bez zastrzeżeń,
2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w IWZ;
3. Inne informacje wykonawcy:

.....

a)

b)

4. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach oddo niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 153 z 2003r., poz. 1503 z [późn. zm.](#)) i mogą być udostępnione do publicznej wiadomości.
5. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

/wzór/

zawarta w dniu roku w Bartoszycach pomiędzy:

Starostwem Powiatowym Bartoszyce, Domem Pomocy Społecznej ul. Boh Monte Cassino 4,
11 – 200 Bartoszyce. NIP reprezentowanym przez:

Marię Kobuszewską
przy kontrasygnacie Joanny Chmielewskiej
zwanym dalej **"Zamawiającym"**

Dyrektora Domu Pomocy
Główniej Księgowej Domu Pomocy

a

.....
.....zwanym dalej **"Wykonawcą"**

o następującej treści.

§1

1. Na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Zamawiającego pielęgniarstkich świadczeń zdrowotnych w Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
2. Za pielęgniarstkie świadczenia zdrowotne uważa się świadczenia, o których mowa w art. 4 i 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj.; Dz. U. Nr 174, poz. 1039 z [późn. zm.](#)).
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług osobiście i nie może powierzać ich wykonania osobom trzecim.

§2

1. Wykonawca oświadcza, że na podstawie wpisu do Rejestru z dnia r. uprawniony jest działać jako i świadczyć usługi pielęgniarstkie.
2. Ponadto Wykonawca oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności na kwotę.....na jedno zdarzenie zgodnie z Polisą seria nr oraz posiada dobrowolne ubezpieczenie o odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych na kwotę na jedno zdarzenie.....na wszystkie zdarzenia .

§3

1. Zamawiający nieodpłatnie użycza pomieszczenia o powierzchni m² wraz z wyposażeniem określonym w Protokole Przekazania z dnia r.- załącznik nr 1 do Umowy z przeznaczeniem na świadczenie usług pielęgniarstkich dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
2. Osoby świadczące usługi mają dostęp do innych pomieszczeń Domu w zakresie niezbędnym do wykonywania usług, tj. pomieszczenia socjalnego, toalety, itp.
3. Wykonawcy nie wolno wydawać lokalu w podnajem lub do bezpłatnego używania.
4. Wykonawca może tylko za pisemną zgodną Zamawiającego dokonywać ulepszeń w lokalu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie

cyw

czystości w podnajmowanych pomieszczeniach.

§4

1. W celu wykonywania usług pielęgniarских Wykonawca zapewni kadrę pielęgniarką imiennie wymienioną w Załączniku nr2 do Umowy.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość wymiany kadry pielęgniarской pod warunkiem:
 - każda nowa osoba w stosunku do zmienianej będzie posiadała takie samo bądź bardziej przydatne zamawiającemu wykształcenie,
 - każda nowa osoba w stosunku do zmienianej będzie posiadała taki sam bądź dłuższy staż doświadczenia zawodowego
3. Każda zmiana personelu wykonawcy wymaga zgody Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
4. Wykonawca oświadcza, że usługi pielęgniarские będą wykonywane przez pielęgniarki w godzinach od 7: 00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00, od poniedziałku do niedzieli oraz w dni wolne od pracy w siedzibie Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
5. Wykonawca zobowiązuje się do ustanowienia pielęgniarki koordynującej pracę wszystkich pielęgniarek.

§5

1. Wykonawca oświadcza, że skierowani pracownicy spełniają wszystkie wymagania kwalifikacyjne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki w tym wykonywania czynności EKG, szczepień i itp. zdarzeń medycznych, które wystąpią w trakcie realizacji usługi oraz przeszkolenia i prawa z zakresu BHP. Odpowiedzialność za poziom świadczonych usług przez pielęgniarki w pełni ponosi Wykonawca.
2. Pielęgniarki mają obowiązek przestrzegać regulaminów i porządku obowiązujących w Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.
3. Szczegółowy zakres obowiązków pielęgniarki określa Załącznik nr 3 do Umowy.

§6

1. Zamawiający będzie zapewniał Wykonawcy :
 - 1) środki medyczne, opatrunkowe, leki niezbędne do świadczenia usług pielęgniarских na rzecz Mieszkańców Domu zgodnie z potrzebami,
 - 2) rękawiczki jednorazowe,
 - 3) korzystania z aparatu telefonicznego (z tym, że rozmowy telefoniczne będą ewidencjonowane),
 - 4) ogrzewania lokalu,
 - 5) zapewnienia dostawy energii elektrycznej,
 - 6) dostawy zimnej i ciepłej wody,
 - 7) wywozu odpadów komunalnych i medycznych,
 - 8) ewentualnych remontów pomieszczeń.
- 2 Wykonawca odpowiada za:
 - 1) wyposażenie pracowników w odzież i obuwie BHP,
 - 2) wyposażenie pracowników w inne środki wynikające z ich potrzeb.

§7

1. Za świadczone usługi pielęgniarские Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie które będzie iloczynem ilości przepracowanych godzin oraz ceny 21 zł brutto za 1 roboczogodzinę.

2. Rozliczenia dokonywane będą w okresach miesięcznych na podstawie rachunku lub faktury wystawionej w ostatnim dniu miesiąca, płatnego w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku.
3. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo pomniejszyć zapłatę za świadczone usługi w takim zakresie, w jakim Wykonawca otrzymał wynagrodzenie ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia z tytułu usług pielęgniarских na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Bartoszycach.

§8

W przypadku powstania szkód w związku z wykonywaniem usług pielęgniarских pełną odpowiedzialność za powstałą szkodę ponosi Wykonawca.

§9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.
2. Każda ze Stron niniejszej umowy może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia w razie niedopełnienia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz zaistnienia okoliczności uniemożliwiających jej dalszą realizację, przez co rozumie się w szczególności:
 - 1) zawężenie zakresu świadczeń lub nieodpowiednią ich jakość,
 - 2) nieprzekazywanie lub niedotrzymanie terminów przekazywania Zamawiającemu wymaganych informacji,
 - 3) nierealizowanie zaleceń pokontrolnych,
 - 4) utratę przez wykonawcę wymaganych uprawnień do świadczenia usług zdrowotnych na rzecz Zamawiającego,
 - 5) przedstawianie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji w sprawozdaniach dla Zamawiającego,
 - 6) naruszenie praw pacjenta,
 - 7) nie utrzymanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych świadczeniobiorcom i jego wysokości przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy,
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§10

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§11

Zmiany warunków niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12

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