

**UMOWA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA W ZAKRESIE  
AMBULATORIUM CHIRURGICZNEGO**

**Umowa Nr .... / 2023**

zawarta w dniu ..... r. w Sopocie,  
w oparciu o przeprowadzone postępowanie konkursowe ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejską Stacją Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000009619, NIP – 585-13-44-104, REGON 191287660  
zwanym w dalszej części umowy *Udzielającym Zamówienia*, reprezentowanym przez:

**lek. Ryszarda Karpińskiego - Dyrektora**

a

Panią .....

zam. : .....

prowadzącą indywidualną praktykę pielęgniarską pod nazwą:

.....

z siedzibą .....

- NIP.....

- Regon.....

- Pesel.....

Legitymującą się ;

- dyplomem ukończenia.....

- Prawem wykonywania zawodu na obszarze RP Nr .....  
wydanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w .....

-posiadającą wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr .....  
prowadzonym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w .....

zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**.

**§1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatorium chirurgicznego w zawodzie **pielęgniarki/pielęgniarza** zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Urzędem Miasta Sopot w siedzibie Udzielającego zamówienia, w warunkach pozaszpitalnych.

## §2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:
  - 1) wykonywanie czynności pielęgniarских w zakresie ambulatorium chirurgicznego,
  - 2) współpraca z zespołem interdyscyplinarnym oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia,
  - 3) wykonywanie zleceń lekarskich, zgodnie z art. 22 ustawy o zawodach pielęgniarki oraz innych zadań zleconych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego zamówienia, w szczególności Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora MSPRP,
  - 4) nadzorowanie stanu i bieżące uzupełnianie leków, materiałów i środków medycznych w ambulatorium i poradniach zgodnie z obowiązującymi standardami,
  - 5) kontrolowanie, utrzymanie w pełnej sprawności i stałej gotowości do natychmiastowego użycia sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu ambulatorium, poradni,
  - 6) utrzymanie w prawidłowym stanie higieniczno-sanitarnym ambulatorium, poradni, sprzętu i aparatury zgodnie z obowiązującymi procedurami redukcji ryzyka zagrożeń,
  - 7) prowadzenie dokumentacji pielęgniarской i medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, wymaganiami NFZ oraz standardami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie,
  - 8) współpraca z dyspozytorem medycznym, Dyrektorem SP ZZOZ MSPR, personelem izb przyjęć, SOR,
  - 9) w uzasadnionych przypadkach zasięganie opinii lekarza odpowiedniej specjalizacji lub Dyrektora MSPR.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i 2 w ilości nie mniejszej niż ..... godzin miesięcznie na rzecz ambulatorium chirurgicznego zgodnie z harmonogramem pracy uzgodnionym przez strony.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 i 2 w ambulatorium chirurgicznym zgodnie z harmonogramem pracy ambulatorium tj.  
**poniedziałek – piątek od 19:00 do 23:30,**  
**sobota, niedziela i święta od 9:00 do 21:00.**
3. Uzgodniony przez strony harmonogram, o którym mowa w ust. 1, jest podstawą do organizacji świadczeń i rozliczania finansowego za świadczenie wykonane przez Przyjmującego Zamówienie.

## § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania pomocy medycznej w ramach swoich kompetencji, umiejętności i uprawnień zawodowych jako pielęgniarka/pielęgniarsz, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawą o zawodzie pielęgniarek i położnych oraz według standardów NFZ, wykonując je z należytą starannością, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) zasad etyki zawodowej oraz kultury świadczeń,
  - b) praw pacjenta,
  - c) przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
  - d) przestrzegania tajemnicy zawodowej,

- e) bezwzględnego zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu lub innych środków odurzających na terenie Pogotowia oraz w innych miejscach wykonywania świadczeń objętych umową – udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub innych substancji zabronionych na terenie obiektów Udzielającego zamówienia lub spożywanie alkoholu przez Przyjmującego zamówienie w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym,
  - f) do utrzymywania w czystości i w należyтым porządku udostępnione pomieszczenia.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową oraz posiada aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp.
  4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy, w szczególności do:
    - a) udostępniania dokumentacji choroby pacjenta, druków, formularzy i programów informatycznych, materiałów medycznych i leków niezbędnych do należytego wykonywania umowy,
    - b) umożliwienia korzystania z pomieszczeń socjalnych, środków dezynfekcyjnych,
    - c) zabezpieczenia obsługi personelu średniego oraz administracyjnego i gospodarczego, niezbędnego Przyjmującemu zamówienie do należytego wykonania umowy.
  5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież ochronną i obuwie, przy czym ponosi odpowiedzialność za zgodność odzieży z wymogami Polskich Norm.
  6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami. W razie zawinionej ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody.
  7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu zamówienia informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń.
  8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

## § 5

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, oraz innych uprawnionych organów i osób, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia w wyniku kontroli może wydać Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i stosować się do obowiązujących w MSPRzP w Sopocie regulaminów i zarządzeń.

## § 7

Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega dyrekcji Udzielającego zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego zamówienia, w tym w zakresie wyboru metody pielęgnacji i opieki.

## § 8

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji pielęgniarstwa i medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów u Udzielającego zamówienia, a także według standardów NFZ oraz do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań ze zużytego sprzętu, leków, innych środków, stanu technicznego aparatury i sprzętu, na koniec każdego dnia świadczenia usług w formie uzgodnionej z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności:
  - a) po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, wypełnić dokumentację, obowiązującą w ambulatorium chirurgicznym, zgodnie z wymogami NFZ oraz potwierdzić ją własnym podpisem i pieczęcią,
  - b) w przypadku konieczności podania choremu leków lub środków medycznych, należy każdorazowo odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej ambulatorium chirurgicznego,

## § 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać osobom trzecim żadnej dokumentacji medycznej bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia .

## §10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieprzekazywania informacji z zakresu wykonywanych świadczeń do osób nieuprawnionych do otrzymywania informacji, które nie zostały podane do publicznej wiadomości.

## § 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

## § 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
  - 1) posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie:
    - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC winna wynosić 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
    - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
    - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW.
  - 2) Dostarczenia kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1 przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z SPZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
  - 3) Utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia, w wysokości określonej w Rozporządzeniu Ministra Finansów z

dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

### § 13

1. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zarówno wobec Udzielającego zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich, w tym wynikające z nienależytej staranności lub niedbalstwa.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe w stosunku do Przyjmującego zamówienie w wysokości kwoty wypłaconej przez niego osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie.

### § 14

1. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wyraża się kwotą pieniężną powstałą po pomnożeniu ilości wypracowanych przez Przyjmującego zamówienie godzin w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w ust. 2.
2. Stawka za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie wynosi, zgodnie z jego ofertą brutto:
  - W zakresie ambulatorium chirurgicznego..... PLN (słownie: ..... zł 00/100 gr.)
3. Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania świadczeń medycznych, nastąpi przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie, na podstawie faktury prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, w terminie do 21 dni od dnia otrzymania z dołu po zamknięciu okresu rozliczeniowego, który wynosi pełny miesiąc kalendarzowy.
4. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie przedłoży fakturę najdalej do dnia 3 każdego miesiąca w Dziale Księgowości i Kadr.
5. W przypadku nieprawidłowo wystawionej faktury przez Przyjmującego zamówienie płatność zostanie dokonana w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

### § 15

Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat lub innych form gratyfikacji na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, w czasie świadczenia usług u Udzielającego zamówienia, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### § 16

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony **od dnia 01.01.2024 do 31.12.2024r.**

### § 17

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków lub praw wynikających z umowy na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z

wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wówczas Przyjmujący zamówienie w porozumieniu pisemnym lub telefonicznym z Udzielającym zamówienia ustala zastępstwo i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.

2. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń w związku z wypoczynkiem Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ustanowić zastępstwo na czas nieobecności, na zasadach określonych jak w ust. 1

## § 18

1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Propozycja renegotjacji powinna być złożona na piśmie przed terminem zmiany i zawierać uzasadnienie.
2. Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

## § 19

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
  - a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, lub wadliwego ich wykonywania,
  - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - c) podjęcia, bez zgody Udzielającego zamówienia, przez Przyjmującego zamówienie prowadzenia działalności konkurencyjnej,
  - d) gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
  - e) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
  - f) naruszenia praw pacjenta,
  - g) nie przestrzegania regulaminu organizacyjnego, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia
3. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienia. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienia.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, m.in. samodzielnie opuścił stanowisko pracy bez zapewnienia zastępstwa,

- b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym w umowie,
  - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
  - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
  - f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
  - g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
  - h) nie poddał się kontroli.
5. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
  - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. Umową,
  - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
6. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy. Termin na wykonanie prawa odstąpienia od umowy wynosi 60 dni od dnia wystąpienia przyczyny do odstąpienia.

## § 20

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kar umownych:
- a) w razie niestawienia się przez Przyjmującego zamówienie na dyżur zgodnie z terminem udzielenia świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 3 ust. 1 i nie zapewniania zastępstwa w wysokości równowartości kwoty wynagrodzenia za dyżur,
  - b) w przypadku spóźnienia się przez Przyjmującego zamówienie na planowany dyżur - w wysokości 100 % ustalonej zgodnie z § 14 ust 2 stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia;
  - c) za każdą niewłaściwie lub niedokładnie wypełnioną przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej – w wysokości równej 50% należności za 1 godzinę udzielania świadczeń w ambulatorium chirurgicznym, o której mowa w § 14 ust. 2.
  - d) z tytułu rozwiązania przez Udzielającego zamówienie niniejszej umowy bez wypowiedzenia z przyczyn opisanych w § 19 ust. 2 lit f) – g) i ust. 4 – w wysokości 1.000,-zł (słownie złotych: jeden tysiąc).

2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na bieżące potrącenie przez Udzielającego zamówienie kar umownych o jakich mowa w ust 1 z należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
4. Łączna wysokość kar umownych w czasie trwania umowy nie może przekroczyć 20.000 tys. zł za jeden rodzaj naruszenia.

## **§ 21**

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

## **§ 22**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, Ustawy o działalności leczniczej.

## **§ 23**

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

## **§ 24**

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

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienia



**W załączeniu przedkładam**

**Załączniki – (uwierzytelnione kserokopie):**

<b>Lp</b>	<b>Rodzaj dokumentu</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1.	Wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
2.	Przebieg pracy zawodowej (CV oraz oświadczenie do celów rekrutacji zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MSPR z Przychodnią w Sopocie),		
3.	Kopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych w tym dyplom pielęgniarza/pielęgniarki potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie		
4.	Zaświadczenie o Prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza		
5.	Zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnej praktyki pielęgniarki w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą,		
6.	Aktualne orzeczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku,		
7.	Aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,		
8.	Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,		
9.	Zaświadczenie o niekaralności w pełnym zakresie wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub podpisane oświadczenie o niekaralności stanowiące załącznik nr 3,		
10.	Oświadczenie o zawarciu/ zamiarze zawarcia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej stanowiące załącznik nr 4 do oferty,		
11.	Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunkami konkursu stanowiące załącznik nr 5 do oferty,		
12.	Inne posiadane dokumenty dotyczące ukończonych kursów, szkoleń itp.		
14.	Karta zarobkowa za dyżury		

.....  
( data i podpis Oferenta )