

Nr sprawy BZP.38.383-53.18

**Formularz oferty
po zmianach z dnia 13.11.2018r.**

Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 Regulaminu.

Cześć A

Na wykonanie dostaw/**usług**/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn.: Recertyfikacja systemu zarządzania jakością wg ISO 9001:2015. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do Formularza oferty.

1 etap polega na:

- 1) Sprawdzeniu i ocenie dokumentacji w siedzibie klienta do dnia 22.01.2019r.
- 2) Przeprowadzenie audytu recertyfikującego do dnia 22.01.2019r.
- 3) Wydaniu certyfikatu do 22.01.2019r. po pozytywnym zakończeniu procesu recertyfikacji.

2 etap polega na:

- 1) Przeprowadzeniu pierwszego audytu nadzoru do dnia 22.01.2020r.
- 2) Utrzymaniu ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015

3 etap polega na:

- 1) Przeprowadzeniu drugiego audytu nadzoru do dnia 22.01.2021r.
- 2) Utrzymaniu ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

umowa obowiązywać będzie: **od dnia 02.01.2019r. do dnia 21.01.2022r.**

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonaną usługę płatna będzie w 3 etapach: za I etap – 60 dni od dnia wydania certyfikatu - zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą, za II etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu pierwszego audytu nadzoru i III etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu drugiego audytu nadzoru.

Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **20.11.2018r. do godz. 10:00:**
• pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP.38.383-53.18)- nie otwierać przed 20.11.2018r.) lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
 - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl.
2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
 3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
 4. Winna obejmować całość zamówienia.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
2. Wykonawca winien posiadać zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiot zamówienia opisany w pkt II części A Formularza oferty tj:
 - 1) Wykonawca ma posiadać akredytację dla sektora medycznego dla normy ISO 9001:2015, Udzieloną przez PCA lub jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumienia o wzajemnym uznawaniu EA Multilateral Agreement i jest opatrzony symbolem akredytacji jednostki akredytującej.
 - 2) Wykonawca ma posiadać doświadczenie w certyfikacji w zakresie ochrony zdrowia w okresie ostatnich 3 lat (minimum w 3 szpitalach).
 - 3) Wykonawca ma dysponować zespołem audytorów, przy czym minimum 2 medycznych (lekarz lub pielęgniarka), posiadających co najmniej 5 lat doświadczenia jako audytor jednostki certyfikującej. Auditor medyczny ma uczestniczyć w audycie.
3. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty przeprowadzenia auditów (łącznie z kosztami dojazdu, delegacji, zakwaterowania w okresie 3 lat) i ma być podana kwota netto i brutto w złotych polskich.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Część A i wypełnioną część B Formularza oferty (**cały dokument**).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
3. Wykaz przynajmniej 3 szpitali w których Wykonawca wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert usługę opisaną w pkt II części A Formularza oferty, wraz z potwierdzeniem należytego wykonania tej usługi (w przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego w/w usługa została wcześniej wykonana, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania w/w poświadczenia).
4. Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu usługi opisanej w pkt II części A Formularza oferty (z dołączoną kopią prawa wykonywania zawodu medycznego - z podpisem za zgodność z oryginałem).
5. Kopię dokumentu potwierdzającego, iż Wykonawca posiada akredytację dla sektora medycznego dla normy ISO 9001:2015, udzieloną przez PCA lub jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumienia o wzajemnym uznawaniu EA Multilateral Agreement i jest opatrzony symbolem akredytacji jednostki akredytującej (z podpisem za zgodność z oryginałem).

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium – cena 100%

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych jest:

- ze strony Zamawiającego: Agnieszka Gilga – Pełnomocnik ds. Jakości.

b) formalno- prawnych jest:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania stawiane Wykonawcy,

Część B

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

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

NIP **Regon**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Ogółem:

Cena netto: **/słownie:**

Cena brutto: **/słownie:**

I etap (do 50% ogólnej wartości):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

II etap (do 25% ogólnej wartości):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

III etap (pozostałą wartość):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

Należność za wykonaną usługę płatna będzie w 3 etapach: za I etap – 60 dni od dnia wydania certyfikatu - zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą, za II etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu pierwszego audytu nadzoru i III etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu drugiego audytu nadzoru.

Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SA:

1.

2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNA CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.
3.
4.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2018 - wzór

Zawarta w dniu 2018 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:
 Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:
 Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP.38.383-53.18 o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

§ 2**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **Recertyfikacja systemu zarządzania jakością wg ISO 9001:2015**- zwana dalej usługą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera załącznik do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do zapłaty umówionej ceny.
4. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Ogółem:

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

I etap (do 50% ogólnej wartości):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

II etap (do 25% ogólnej wartości):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

III etap (pozostałą wartość):

Cena netto: /słownie:

Cena brutto: /słownie:

5. Umowa zostaje zawarta na okres: **od dnia 01.01.2019r. do dnia 21.01.2022r.**

I etap polega na:

- 1) Sprawdzeniu i ocenie dokumentacji w siedzibie Zamawiającego – od dnia obowiązywania umowy do dnia 22.01.2019r.
- 2) Przeprowadzeniu audytu recertyfikującego do dnia 22.01.2019r.
- 3) Wydaniu certyfikatu do 22.01.2019r. po pozytywnym zakończeniu procesu recertyfikacji.

II etap polega na:

- 1) Przeprowadzeniu pierwszego audytu nadzoru do dnia 22.01.2020r.
- 2) Utrzymaniu ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015

III etap polega na:

- 1) Przeprowadzeniu drugiego audytu nadzoru do dnia 22.01.2021r.
- 2) Utrzymaniu ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015.

§ 3

Warunki wynagrodzenia

1. Należność za wykonaną usługę płatna będzie w 3 etapach: za I etap – 60 dni od dnia wydania certyfikatu - zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą, za II etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu pierwszego audytu nadzoru i III etap - 60 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po przeprowadzeniu drugiego audytu nadzoru.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Cena zawarta w § 2 ust. 4 będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 8 ust 5.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca ma posiadać akredytację dla sektora medycznego dla normy ISO 9001:2015, udzieloną przez PCA lub jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumienia o wzajemnym uznawaniu EA Multilateral Agreement i jest opatrzony symbolem akredytacji jednostki akredytującej.
2. Wykonawca ma posiadać doświadczenie w certyfikacji w zakresie ochrony zdrowia w okresie ostatnich 3 lat (minimum w 3 szpitalach).
3. Wykonawca ma dysponować zespołem audytorów, przy czym minimum 2 medycznych (lekarz lub pielęgniarka), posiadających co najmniej 5 lat doświadczenia jako audytor jednostki certyfikującej. Auditor medyczny ma uczestniczyć w audicie.

4. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty przeprowadzenia auditów (łącznie z kosztami dojazdu, delegacji, zakwaterowania w okresie 3 lat) i ma być podana kwota netto i brutto w złotych polskich.
5. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie od dnia 02.01.2019r. do dnia 21 stycznia 2022r. (wydanie certyfikatu i utrzymanie ważności certyfikatu) w oparciu o zapisy zawarte w załączniku do umowy.
6. W przypadku niedotrzymania terminu wykonania usługi przez Wykonawcę z winy umyślnej Wykonawcy, Zamawiający zleci usługę osobie trzeciej i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach.

§ 5 Jakość

Wykonawca zapewnia, że objęte przedmiotem niniejszej umowy usługi wykonywać będzie z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą, wykorzystując przy tym dostępny dorobek nauki i praktyki jak również własne doświadczenie.

§ 6

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

a) ze strony Zamawiającego są:

Agnieszka Gilga – nr tel.

b) ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

§ 7

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
 - b) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione pkt. a) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jeżeli szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Kary wskazane w § 7 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca oświadcza, że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*)

L.p.	Nazwa części zamówienia

*) W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia - powyższy punkt przyjmie brzmienie: Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie.

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem: sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 6, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania stawiane

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania stawiane Wykonawcy

Dotyczy:

Certyfikacji systemu zarządzania jakością wg ISO 9001:2015 (3 letni okres).

Ważność certyfikatu jaki Szpital posiada upływa dnia 23.01.2019

Recertyfikacja winna odbyć się przed upływem ważności certyfikatu.

W ramach świadczenia usługi należy wykonać:

ETAP I polegający na:

- 1.Sprawdzenie i oceny dokumentacji w siedzibie klienta do dnia 22.01.2019
- 2.Przeprowadzenie audytu recertyfikującego do dnia 22.01.2019
- 3.Wydanie certyfikatu do 22.01.2019 po pozytywnym zakończeniu procesu recertyfikacji.

ETAP II polegający na:

- 1.Przeprowadzenie pierwszego audytu nadzoru do dnia 22.01.2020
- 2.Utrzymaniu ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015

ETAP III polegający na:

- 1.Przeprowadzenie drugiego audytu nadzoru do dnia 22.01.2021
- 2.Utrzymanie ważności certyfikatu normy ISO 9001:2015

Zakres certyfikacji:

Siedziba:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 ul. Al. Jana Pawła II 7

44-330 Jastrzębie - Zdrój:

1.Świadczenia w rodzaju diagnostyki w zakresie:

Pracownia Endoskopii, Pracownia Spirometrii, Pracownia Cytologiczna, Pracownia USG, Pracownia EEG, Pracownia EMG, Pracownia EKG, Lithostar , Zakład Diagnostyki Obrazowej, Pracownia Tomografii Komputerowej, Pracownia Rezonansu Magnetycznego, Pracownia Angiografii , Pracownia Radiologii Zabiegowej,

2.Świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie:

Oddział Gastrologiczno-Wewnętrzny, Oddział Rehabilitacji, Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej ,Oddział Nefrologiczno-Wewnętrzny, Stacja Dializ, Oddział Kardiologiczno-Wewnętrzny, Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii, Oddział Urologii, Oddział Otolaryngologii, z Pododdziałem Chirurgii Szcękowo-Twarzowej ,Oddział Okulistyki, Oddział Położniczo-Ginekologiczny, Oddział Neonatologiczny, Oddział Chirurgii Ogólnej, Oddział Neurochirurgii, Oddział Neurologii , Oddział Udarowy, Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddział Intensywnej Terapii Dziecięcej, Oddział Pediatryczny, Izba Przyjęć, Blok Operacyjnyjny

3. Świadczenia w rodzaju usług medycznych w zakresie:

Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie: poradnia(gabinet lekarza)podstawowej opieki zdrowotnej, gabinet pielęgniarki POZ, punkt szczepień,

Świadczenia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie:

Świadczenia w poradni gastrologicznej, poradni hematologicznej, poradni kardiologicznej, poradni nefrologicznej, poradni neurologicznej, poradni pulmonologicznej, poradni reumatologicznej, poradni nefrologicznej, poradni neurologicznej, poradni pulmonologicznej, poradni reumatologicznej , poradni ginekologicznej, poradni chirurgii ogólnej, poradni chorób piersi, poradni proktologicznej, poradni neurochirurgicznej, poradni urazowo-ortopedycznej, poradni okulistycznej, poradni otolaryngologicznej, poradni chirurgii szcękowo- twarzowej, poradni urologicznej, poradni medycyny pracy, poradni laktacyjnej, poradni konsultacyjnej anestezjologiczno- internistycznej, gabinety diagnostyczno-zabiegowy poradni urazowo-ortopedycznej, , gabinet diagnostyczno zabiegowy poradni chirurgii ogólnej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni neurochirurgicznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni gastrologicznej,, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni urologicznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni chirurgii twarzowo- szcękowej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni ginekologicznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni otolaryngologicznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni okulistycznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni hematologicznej, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni chorób piersi, gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni proktologicznej,poradnia zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna, opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

Świadczenia inne odrębnie kontraktowane:

Diagnostyki, Apteka Szpitalna, Centralna Sterylizatornia , Zespół ds. Zakażeń Szpitalnych i Higieny, Szkoła Rodzenia, Prosektorium, Dział Żywienia .

Lokalizacja nr 1:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 ul. J. Krasickiego 21 44-335 Jastrzębie Zdrój:
1. Świadczenia w rodzaju pielęgnacyjnej i opiekuńczej opieki długoterminowej,
świadczenia odrębnie kontraktowane**

Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy, Zakład Opiekuńczo – Leczniczy, Oddział Opieki Paliatywnej.

Liczba zatrudnionych osób z podziałem na lokalizacje:

Siedziba, adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 ul. Al. Jana Pawła II 7
44-330 Jastrzębie- Zdrój**

– 828 osób zatrudnionych na umowę o pracę, 232 osób zatrudnionych na umowy cywilno-prawne

Lokalizacja nr 1:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 ul. J. Krasickiego 21 44-330 Jastrzębie Zdrój

- 60 osób zatrudnionych na umowę o pracę, 0 osób zatrudnionych na umowy cywilno-prawne

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy