



Mazowieckie Specjalistyczne
Centrum Zdrowia
im. prof. Jana Mazurkiewicza



tel. (+48) 22 758-60-05; fax (+48) 22 758-75-70

05-802 Pruszków, ul. Partyzantów 2/4

sekretariat@mscz.pl

Pruszków, dn. 25.03.2021 r.

BDN/ZP.260.408 /2021

ZMIANA TREŚCI SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Dotyczy: Konkursu ofert na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarских na rzecz pacjentów, w oddziałach Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie. **Nr postępowania: K/IB/1/2021.**

Udzielający Zamówienia, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, dokonuje zmiany treści SWKO i dodaje Załącznik nr 5 do umowy – OŚWIADCZENIE, zgodnie z treścią przedstawioną poniżej.

DYREKTOR

Wojciech Legawiec

KONTO: BNP Paribas S.A. PL 53 1600 1374 1839 1479 2000 0001

NIP 534-001-23-06

Regon 000687617

KRS 000000 6607

Mazowsze.
serce Polski

O ŚWIADCZENIE

W przypadku upływu ważności dotychczasowych dokumentów lub zmiany okoliczności, które te dokumenty potwierdzały, **zobowiązuję się do przedstawiania Udzielającemu Zamówienia – Mazowieckiemu Specjalistycznemu Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, aktualnych dokumentów**, niezbędnych do prawidłowego wykonywania umowy na realizację zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie świadczenia usług pielęgniarских w oddziałach MSCZ, tj. :

- 1) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej, tj. obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 2) aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy (zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarza/pielęgniarki) oraz orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- 3) dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu BHP.

W przypadku obciążenia Udzielającego Zamówienia karą finansową w związku z nieprzedłożeniem przeze mnie ww. dokumentów, zobowiązuję się zapłacić Udzielającemu Zamówienia, na pierwsze jego wezwanie, równowartość tej kary.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)