



Łódź, dnia 21.05.2026r.

Miejskie Centrum Medyczne  
im. dr. Karola Jonschera  
w Łodzi  
ul. Millionowa 14, 93-113 Łódź  
tel. sek.: + 48 42 676 17 90,  
fax: +48 42 676 17 85  
www.jonscher.pl,  
e-mail: jonscher@jonscher.pl  
NIP: 728-22-89-592,  
REGON: 472237185

**HR Company Poland**  
ul. Sienkiewicza 82/84  
90 – 318 Łódź  
tel. 42 632 31 51

*Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na rzecz pacjentów Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi*

Szpital dr. K. Jonschera  
ul. Millionowa 14,  
93-113 Łódź  
centrala tel.: +48 42 676 17 74  
fax: + 48 42 676 17 85

W odpowiedzi na zapytanie Komisja konkursowa powołana Zarządzeniem nr 8.5.2026 Dyrektora Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera z dnia 13.05.2026 roku, do przeprowadzenia postępowania nr 12/2026 mającego na celu wyłonienie realizatorów świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na rzecz pacjentów Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi  
**wyjaśnia, co następuje:**

### **Pytanie 1**

#### **§ 1**

5. *Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje pełną odpowiedzialność za udzielanie usług zdrowotnych objętych niniejszą umową. Od odpowiedzialności określonej w zdaniu poprzednim Przyjmujący zamówienie może się zwolnić przez wykazanie, że szkoda powstała z winy pozostałego personelu zatrudnionego przez Udzielającego zamówienia, bez udziału Przyjmującego zamówienie, na skutek wadliwego działania sprzętu lub jego braku lub na skutek wadliwości procedur przyjętych przez Udzielającego zamówienia.*

*Uzasadnienie: ustawa o działalności leczniczej (art. 27 ust. 7) stanowi, iż odpowiedzialność jest solidarna;*

### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę w zapisie – zmiana wzór umowy.

### **Pytanie 2**

#### **§ 5**

1) 1. ppkt 2) . *poddania się prawu Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 poz. 1461 z póź. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ oraz poddania się kontroli Udzielającemu zamówienia i innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie: dostępności udzielania świadczeń zdrowotnych, ilości udzielanych świadczeń i kwalifikacji do JGP, prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków oraz poprawności dokumentacji medycznej i jakości usług,*

*Uzasadnienie: ustawa o działalności leczniczej (art. 27 ust. 4 pkt 4) stanowi o obowiązku*

Szpital dr. H. Jordana  
ul. Przyrodnicza 7/9  
91-480 Łódź  
centrala tel.: + 48 42 655 66 60

Przychodnia Lecznicza  
ul. Lecznicza 6  
93-173 Łódź  
centrala tel.: + 48 42 256 51 00

Przychodnia Lecznicza  
ul. Zarzewska 56/58  
93-129 Łódź  
tel.: + 48 42 684 63 37



---

*kontroli przyjmującego zamówienie przez udzielającego zamówienie wyłącznie, nie zaś przez NFZ;*

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia podtrzymuje postanowienia wzorca umownego.

**Pytanie 3**

**§11**

*1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych osobiście świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich wykonywania.*

*2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z nieprzestrzegania zapisów, niniejszej umowy, niewłaściwego lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.*

*Uzasadnienie:*

*ustawa o działalności leczniczej (art. 27 ust. 7) stanowi, iż odpowiedzialność jest solidarna;*

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę w zapisie – zmiana wzór umowy.

Dyrektor  
Miejskiego Centrum Medycznego  
im. dr. Karola Jonschera w Łodzi  
mgr Konrad Łukaszewski