

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT

NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ W ZAKRESIE WYKONYWANIA I OPISYWANIA BADAŃ ELEKTROMIOGRAFII (EMG)

Postępowanie prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Udzielający zamówienia: SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, tel.: 32 396 32 00 wew. 296

§ 2

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszanie, rozpatrywanie skarg i protestów związanych z procedurą konkursową.

§ 3

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie.

§ 4

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie **świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez specjalistę w dziedzinie neurologii w Pracowni Elektromiografii.**
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 01.07.2024 r. do dnia 30.06.2027 r.**
3. Oferent zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług.

§ 5

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty pisemnej zgodnie z materiałami konkursowymi.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu musi spełniać następujące warunki i potwierdzić ich spełnienie wskazanymi dokumentami:
 - a) wykształcenie wyższe medyczne – dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu oraz dyplom ukończenia studiów wyższych,
 - b) posiadać specjalizację w dziedzinie neurologii,
 - c) posiadać licencję na wykonywanie i opisywanie badań EMG
 - d) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.

§ 6

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona według wzoru Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszych warunków.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
4. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
6. **Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:**
 - a) **zaświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności**

forenero

- cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia;
- b) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie ważnego prawa wykonywania zawodu;
 - c) kopia dyplomu lekarza oraz kopia dyplomu potwierdzającego specjalizację w dziedzinie neurologii.
 - d) kopia skierowania na badanie lekarskie.
 - e) kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego
 - f) kopia zaświadczenia potwierdzającego szkolenie okresowe w dziedzinie BHP.
 - g) zobowiązanie Oferenta do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej Oferenta, oraz o zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu, umową i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 2);
 - h) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 3)
7. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Oferenta – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem” oraz pieczęć firmowa lub imienna i data. Brak którejkolwiek ze wskazanych wyżej dokumentów lub złożenie ich w niewłaściwej formie skutkuje odrzuceniem oferty. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wezwania Oferenta do przedstawienia oryginałów dokumentów złożonych do oferty.
8. Udzielający zamówienia w dniu otwarcia ofert dokona weryfikacji online następujących wpisów:
- a) aktualny wpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej/ kopia,
 - b) aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS – aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
9. **Koperta zawierająca ofertę konkursową powinna być opisana w następujący sposób:**
- a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
 - b) adres siedziby Oferenta,
 - c) **„KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ W ZAKRESIE WYKONYWANIA I OPISYWANIA BADAŃ ELEKTROMIOGRAFII (EMG)”**.
10. Ofertę należy złożyć do dnia 13.05.2024 r. do godz. 12:00 na poniższy adres SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom w Sekretariacie Dyrekcji lub przesłać pocztą. Zamawiający będzie traktował ofertę przesłaną pocztą, jako złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do godz. 12:00 w dniu 13.05.2024r.

§ 7

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które rozpocznie się w dniu **14.05.2024r. o godz.11:30** w SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7.
2. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w dniu otwarcia oferty.
3. Komisja Konkursowa sprawdzi oferty pod względem spełnienia warunków zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu Ofert.
4. Jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste omyłki może wezwać Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
5. Wezwanie Oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie i zostaje odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
7. Oferta, która zawiera rażąco niską propozycję wynagrodzenia w stosunku do zamówienia podlega odrzuceniu.
8. Komisja Konkursowa zawiadomi pisemnie Oferenta o odrzuceniu jego oferty wraz z podaniem powodów jej odrzucenia.

§ 8

Ocenione będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Kryteria oceny przy wyborze oferty:

- cena – 100%

$$C = \frac{\text{cena najniższa}^*}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

- a) Podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie cena ofertowa podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym
- b) Cena ofertowa musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

§ 9

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się najwyższą uzyskaną ilością punktów z pośród oferowanych usług po spełnieniu wszystkich stawianych warunków przez Oferentów w 100%.
2. W celu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej dopuszcza się możliwość przyjęcia więcej niż jednej oferty.
3. W toku badania ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. W przypadku braku wyłonienia właściwej oferty konkurs umarza się, a Przyjmujący zamówienie dokonuje niezwłocznie ponownego ogłoszenia konkursu.

§ 10

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie wywieszone na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, a także na stronie internetowej www.szpital1.bytom.pl.

§ 11

1. Oferentowi przysługuje prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W toku postępowania konkursowego Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

§ 12

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Oferent przekazuje pisemnie lub faxem na adres:

Sekretariat
SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu
ul. Żeromskiego 7
41-902 Bytom
e-mail: info@szpital1.bytom.pl

P.O. DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu

mgr Krzysztof Wieczorek

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie opisywania badań elektromiografii (EMG)

Lp.	DANE KONKURSOWE	DANE OFERENTA
1	Nazwa Oferenta	
2	Adres Oferenta	
3	telefon kontaktowy	
4	e-mail @	
5	PESEL	
6	Numer prawa wykonywania zawodu	
7	Działalność prowadzona na podstawie wpisu do RPWDL numer :	

.....
Miejscowość; data.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa praktyki lekarskiej)

.....
(siedziba, adres)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

POSTĘPOWANIE KONKURSOWE NA WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE OPISYWANIA BADAŃ ELEKTROMIOGRAFII (EMG)

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związaną/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do warunków zawarcia przyszłej umowy i zobowiązuję się do jej podpisania, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
7. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywać będę w siedzibie Szpitala zgodnie z treścią oferty, na warunkach określonych w przyszłej umowie.
8. Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na sumę gwarancyjną w wysokości (obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy). Zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy OC na ww. równowartość w dniu podpisania umowy lub najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
9. Poprzez czynność złożenia oferty wyrażam zgodę na umieszczenie w ogłoszeniu Szpitala o rozstrzygnięciu konkursu ofert moich danych takich jak: imię i nazwisko, firma oraz adres indywidualnej praktyki lekarskiej w przypadku, gdy moja oferta zostanie wybrana przez Komisję Konkursową.
10. Zobowiązuję się do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej oraz oświadczam, że zapoznałam się z projektem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie przedmiotowym podpisanej umowy.
12. Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia w pełnym zakresie z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej.
13. Oświadczam, że posiadam następujące uprawnienia / (specjalizacje).....
.....

.....
(Miejscowość; data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA

na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie opisywania badań elektromiografii (EMG)

WYKAZ BADAŃ

Lp	RODZAJ BADANIA	Szacowana liczba badań na okres 36 m-cy	Proponowana cena jednostkowa za badanie (zł)
1	Przewodzenie czuciowo-ruchowe z falą F / 1 kończyna	2950	
2	Badanie w kierunku cieśni nadgarstka / 1 kończyna	2970	
3	Próba tężyczkowa	50	
4	Próba miasteniczna	70	
5	Badanie EMG (wykonanie + opis)	360	

.....
(Miejscowość; data).....
(Podpis Oferenta)*proced*

Umowa Nr/2024
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE OPISYWANIA BADAŃ ELEKTROMIOGRAFII (EMG)

zawarta w dniu w Bytomiu pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu, z siedzibą przy ul. Żeromskiego 7,
41-902 Bytom zwanym w dalszej w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”
oraz „Administrator Danych”
reprezentowanym przez **p.o. Dyrektora – mgr KINGA WIECZOREK**
a

.....

PESEL:

REGON:

NIP:

będącym specjalistą w dziedzinie posiadającym prawo wykonywania zawodu nr
i posiadającym zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer
..... prowadzonym przez prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Rozliczenie działalności kontraktowej z Urzędem Skarbowym nastąpi – przez Przyjmującego Zamówienie

**Umowa jest następstwem przyjęcia oferty w wyniku przeprowadzonego postępowania
konkursowego na świadczenia zdrowotne w zakresie opisywania badań elektromiografii (EMG)**

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi w szczególności:

- art. 26 i 27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej,
- Kodeks cywilny,
- Regulaminy, Zarządzenia i Procedury obowiązujące w Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu,
- Inne przepisy obowiązujące w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§1

1. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami w siedzibie Udzielającego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań EMG w Pracowni Elektromiografii i Potencjałów Wywołanych wyłącznie dla pacjentów kierowanych z Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań EMG.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dokonać opisu badania niezwłocznie, bądź nie dłużej niż 14 dni od daty wykonania badania.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy.
5. W razie niemożności świadczenia usług Udzielający zamówienie zawiadomi Przyjmującego zamówienie osobiście lub telefonicznie.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego Zamówienia za:
 - a) rezultat wykonywanych w ramach niniejszej umowy świadczeń,
 - b) nienależyte wykonanie świadczeń w ramach niniejszej umowy,
 - c) szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń, chyba że powstanie szkody jest następstwem okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.

§2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.07.2024 r. do dnia 30.06.2027 r.**

§3

1. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie zgodnie z załączonym cennikiem:
 - a) **przewodzenie czuciowo-ruchowe z falą F/** 1 kończyzna: zł
 - b) **badanie w kierunku cieśni nadgarstka /** 1 kończyzna:zł
 - c) **próba tężyczkowa** zł
 - d) **próba miasteniczna** zł
 - e) **badanie EMG (wykonanie+opis)** zł
2. Podstawą płatności, o której mowa w ust.2 jest dostarczona Udzielającemu zamówienie przez Przyjmującego zamówienie rachunek/faktura VAT, w terminie 14 dni od dnia zakończenia danego miesiąca.
3. Rachunek/Faktura VAT może być wystawiona tylko za świadczenia faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego zamówienie, przekazane w formie załącznika (Załącznik Nr 4 do Umowy) do faktury w postaci zestawienia ilości badań/opisów.
4. Zapłata za wykonywane usługi realizowana będzie w terminie 15 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej i doręczonej faktury VAT/rachunku, przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku / fakturze VAT.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w ust. 1 wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienie na rzecz Przyjmującego zamówienie związanych z wykonaniem niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić miesięczną ewidencję czasu pracy w formie listy obecności, którą przedstawia w celu rozliczenia i wypłaty wraz z prawidłowo wystawionym rachunkiem/fakturą VAT.
7. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe za zwłokę.

§4

Udzielający zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji lekarskiej, w formie elektronicznej i papierowej generowanej z systemu informatycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 666.2020). W przypadku stwierdzenia prowadzenia dokumentacji danego pacjenta niezgodnie z w/w rozporządzeniem kontrolę prowadzenia dokumentacji medycznej przeprowadza pracownik wyznaczony przez Dyrektora Szpitala.

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu z zakresu medycyny.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa pacjenta,
 - b) innych przepisów prawa powszechnie obowiązujących i obowiązujących w zakresie niniejszej umowy.
 - c) obowiązujących w szpitalu zarządzeń wewnętrznych, regulaminów, standardów, instrukcji i procedur, ze świadomością poniesienia konsekwencji wynikających z niestosowania się do w/wym. dokumentów.

§6

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami zatrudnionymi u Udzielającego zamówienie.

§7

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Udzielającego zamówienia, NFZ oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceńbiorca zobowiązuje się do poddania kontroli przez Udzielającego zamówienia.

§8

1. Przyjmujący zamówienie w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową korzysta z:
 - a) obsługi pielęgniarki/technika
 - b) bazy lokalowej Udzielającego zamówienie,
 - c) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienie,
 - d) leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego zamówienie,
2. Korzystanie z wymienionych środków może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.

§9

1. Udzielający zamówienie jest obowiązany do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania czynności będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a w szczególności jest obowiązany:
 - a) wykonywać czynności przewidziane umową w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy i stosować się w tym zakresie do wydawanych poleceń Udzielającego zamówienie,
 - b) stosować środki ochrony zbiorowej,
 - c) dbać o należyty stan aparatury i sprzętu medycznego,
 - d) we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP, aktualnych badań wymaganych przepisami prawa (w szczególności orzeczenia o zdolności do pracy wydane przez lekarza medycyny pracy) pod rygorem rozwiązania umowy. Aktualne dokumenty należy przesłać w formie elektronicznej na adres kadry@szpital1.bytom.pl
 - f) na własny koszt zapewnić sobie odzież ochronną,
 - g) niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienie o zauważonym w zakładzie pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia o grożącym im niebezpieczeństwie,
 - h) współdziałać z Udzielającym zamówienie w wypełnianiu obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.

§10

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.

§11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia na co najmniej minimalną sumę gwarancyjną w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie uaktualniać ww. dokument i dostarczać kserokopie dokumentu w formie elektronicznej na adres kadry@szpital1.bytom.pl

§12

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym:

- a) gdy Przyjmujący Zamówienie naruszy jej postanowienia, a zwłaszcza gdy nie wykona lub nienależyte wykona obowiązki z niej wynikające,
- b) w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie prawa wykonywania zawodu, bądź w przypadku zawieszenia mu prawa wykonywania zawodu.
- c) w przypadku niedostarczenia aktualnie obowiązującego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
- d) w przypadku niedostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego – orzeczenie o zdolności do wykonywania pracy.

3. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez Udzielającego Zamówienia z jego obowiązków.

4. Umowa wygasa:

- a) z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienie,
- b) gdy zajdą okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonanie umowy,
- c) z chwilą wygaśnięcia kontraktu z NFZ.

§13

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (ZAKRES, CEL OBOWIĄZKI)

1. Administrator danych powierza Przyjmującemu Zamówienie, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
4. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie przetwarzał, powierzone: dane osobowe Pacjentów Administratora w zakresie: np. imion i nazwisk, adresu zamieszkania, nr PESEL itd. oraz dane osobowe personelu Administratora, upoważnionego do wykonywania zadań związanych z Realizacją Umowy, o której mowa w §2 ust. 1 w zakresie: np. imion i nazwisk, tytuł zawodowy, nr prawa wykonywania zawodu, uzyskane specjalizacje itd.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia jak i po jego ustaniu.
10. Przyjmujący Zamówienie po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa/ zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe (należy wybrać czy podmiot przetwarzający ma usunąć czy zwrócić dane) oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
11. W miarę możliwości Przyjmujący Zamówienie pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
12. Przyjmujący Zamówienie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.
13. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Porozumienia, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
14. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przyjmującego Zamówienie przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Porozumienia.
15. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przyjmującego Zamówienie i z minimum 7-dniowym jego uprzedzeniem.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
17. Przyjmujący Zamówienie udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 15

1. Ze strony Udzielającego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Przyjmującym zamówienie jest Kierownik Działu Kadr Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu, natomiast do rozliczenia stron za

wykonywanie świadczeń jest Kierownik Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu.

2. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym zamówienie jest: Przyjmujący Zamówienie.

§ 16

1. W zakresie nie uregulowanym w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z realizacją nin. umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami oraz oferta Przyjmującego zamówienie - jeśli oferta została przedstawiona w trakcie postępowania konkursowego.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji przedmiotowej umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
6. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienie
Administrator danych

.....
Przyjmujący zamówienie

kaucja