

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT

NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ W ZAKRESIE KONSULTACJI LARYNGOLOGICZNYCH

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

§ 1

Udzielający zamówienia: SPZOK 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 zakresie konsultacji laryngologicznych**
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 01.07.2024 r. do dnia 30.06.2026 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 laryngologii
 - c) 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**

- 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 KONSULTACJI LARYNGOLOGICZNYCH”.**
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.12:00** 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

mgr Kinga Wieczorek

FORMULARZ OFERTOWY**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji laryngologicznych**

| L p . | DANE KONKURSOWE | DANE OFERENTA |
|-------------|--|---------------|
| 1 | Nazwa Oferenta Pieczęć Praktyki | |
| 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 ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KONSULTACJI LARYNGOLOGICZNYCH

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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji laryngologicznych

Proponowana przez Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (kwotowo zł brutto):

za każdą konsultację laryngologiczną w oddziałach szpitalnych oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

.....
Miejscowość; data

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



Umowa Nr/2024
**NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE KONSULTACJI LARYNGOLOGICZNYCH**

zawarta w dniu w Bytomiu pomiędzy:
SP ZOZ Szpitalem Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

NIP: **6260340173**

REGON: **270235840**

reprezentowanym przez p.o. DYREKTORA - **mgr KINGA WIECZOREK**
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”, „**Administratorem Danych**”

a

.....
Adres:

PESEL:

REGON:

NIP:

będącym specjalistą w dziedzinie i posiadającym prawo wykonywania zawodu nr
oraz posiadającym zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich
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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji laryngologicznych**

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

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w Szpitalu, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do wykonywania świadczeń lekarskich, zgodnie z posiadaną wiedzą i kwalifikacjami w zakresie udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Realizacja zamówienia polega na wykonywaniu czynności w zakresie konsultacji laryngologicznych w oddziałach szpitalnych oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy.
4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą po uprzednim uzgodnieniu terminu, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia.

§2

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą obowiązującą od dnia **01.07.2024** do dnia **30.06.2026**

Łacina

§3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za świadczone usługi lekarskie, o których mowa w §1 ust. 1 umowy, Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywać wynagrodzenie w kwocie zł brutto (słownie:) za każdą jedną konsultację laryngologiczną w oddziałach szpitalnych oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym.
2. Z tytułu realizacji niniejszej umowy, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości określonej w § 3.
3. Podstawą płatności, o której mowa w ust. 1 jest dostarczona Udzielającemu Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie rachunek/faktura VAT, w terminie 14 dni od dnia zakończenia danego miesiąca.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do dokumentu księgowego, o którym mowa w ust. 2 Zestawienie wykonanych usług, zawierającą wskazanie rodzaju wykonywanych czynności, przedział czasowy wykonywanych usług oraz ich liczbę.
5. Rachunek/Faktura VAT może być wystawiona tylko za świadczenia faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego Zamówienie.
6. 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.
7. 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.
8. Strony umowy zastrzegają możliwość skrócenia czasu świadczeń w zależności od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienie bez prawa do wynagrodzenia za ten czas.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić miesięczną ewidencję czasu pracy w formie listy obecności, którą przedstawia w celu rozliczenia i wypłaty w ostatnim dniu każdego miesiąca wraz z prawidłowo wystawionym rachunkiem/fakturą VAT.

§4

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. 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.2020.666).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu z zakresu medycyny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienie oraz badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2019.1373 z późn. zm.) oraz innych upoważnionych instytucji w zakresie prawem przewidzianym, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy
5. Przyjmujący Zamówienie w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową korzysta z:
 - a) obsługi pielęgniarki,
 - b) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienie,
 - c) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie,
6. Korzystanie z wymienionych środków może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.
7. Udzielający Zamówienie jest obowiązany do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania czynności będących przedmiotem umowy.
8. 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) poddawać się na własny koszt badaniom profilaktycznym: wstępnym, okresowym oraz kontrolnym i stosować się do wskazań lekarskich,

- e) na własny koszt odbywać szkolenie BHP i P-poż.,
- 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.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta,
 - b) przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta i Kodeksu Etyki,
 - c) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez obowiązujące przepisy prawa i Udzielającego Zamówienie,
 - d) zapoznania i stosowania się do wszelkich regulaminów, zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienie o charakterze porządkowym i organizacyjnym,
 - e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy w szczególności zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
 - f) przestrzegania przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - g) do ścisłego przestrzegania obowiązujących standardów, instrukcji i procedur, w tym wynikających z Systemu Zarządzania Jakością.
10. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie.

§5

ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ponadto zobowiązany jest do:
 - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w §1 również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV. Wymagana suma gwarancyjna ubezpieczenia określona jest w przepisach powszechnie obowiązujących,
 - b) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie umowy ponosi solidarnie Przyjmujący zamówienie i Udzielający Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za rozpoznanie stanu zdrowia pacjenta i wybór metody postępowania w procesie leczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność z tytułu szkody wyrządzonej komukolwiek na skutek zaniechania lub opóźnienia w leczeniu, które będzie skutkiem niepodjęcia lub nieterminowego podjęcia czynności objętych niniejszą umową, w tym również ze względu na wykonywanie innej umowy wymienionej w zdaniu poprzedzającym.

§6

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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.

Ładunek

2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym:
- a) gdy Przyjmujący Zamówienie naruszy jej postanowienia, a zwłaszcza gdy nie wykona lub nienależyście 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.

§7

ZACHOWANIE POUFNOŚCI

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że nie ujawni jakichkolwiek informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych dotyczących Udzielającego Zamówienie lub podmiotów z nim współpracujących, które Przyjmujący Zamówienie uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, stanowiących tajemnice Udzielającego Zamówienie, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienie, z wyjątkiem informacji, które są już dostępne publicznie lub staną się publicznie znane, bez winy ze strony Przyjmującego Zamówienie („Informacje Poufne”).
2. Informacje Poufne mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w celu wykonywania umowy.
3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy przypadków, kiedy ujawnienie Informacji Poufnych następuje na żądanie organów państwowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku wystąpienia okoliczności powodujących konieczność ujawniania Informacji Poufnych Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformować o tym na piśmie Udzielającego zamówienie w celu wspólnego określenia zakresu ujawnianych informacji, o ile nie będzie to stanowić naruszenia prawa.
5. Obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie.

§8

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.

§9

OSOBY WSKAZANE DO KONTAKTU

1. Ze strony Udzielającego Zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Przyjmującym Zamówienie jest Kierownik Działu Kadr, natomiast do rozliczenia stron za wykonywanie świadczeń jest Kierownik Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu.
2. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym Zamówienie jest: Przyjmujący Zamówienie.

§10

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

