Numer konkursu ofert: **DZA.43.2.2024**

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów
NIP 969-11-86-910, REGON 271506324
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@zozknurow.pl
Strona internetowa: www.zozknurow.pl
Numer telefonu: 32/ 331-93-24

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE BADAŃ RENTGENODIAGNOSTYCZNYCH

KOD CPV:
85150000-5 - Usługi obrazowania medycznego

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI KONKURSOWEJ
Alina Buchta

ZATWIERDZIŁ
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie
dr n. med. Tomasz Pitsch
07.10.2024

Rozdział 1. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2024 poz. 799) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.). W sprawach nieuregulowanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zwanych dalej SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

Rozdział 2. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie w zakresie **badań rentgenodiagnostycznych** określonych w Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla każdej z części odrębnie.
Przedmiot zamówienia został podzielony na dwie części:
Część I – badania rentgenodiagnostyczne
Część II – badania rentgenodiagnostyczne na wypadek braku możliwości świadczenia usługi przez podmiot wybrany w Części I
Dokładny opis przedmiotu zamówienia w tym szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia został zawarty w Załączniku nr 1 Formularz ofertowy, Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla danej części oraz w Załączniku nr 3 Wzór umowy dla danej części. Ilości podane przez Udzielającego zamówienia w Załączniku nr 4 Formularz cenowy dla każdej z części są ilościami szacunkowymi na okres realizacji zamówienia i nie stanowią podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony wybranego w postępowaniu Przyjmującego Zamówienie. Rzeczywista ilość badań uzależniona jest od ilości pacjentów i ich dolegliwości. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy w danej części.
UWAGA: Przyjmujący zamówienie może złożyć ofertę tylko na jedną wybraną część przedmiotu konkursu, Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach danej części.

Dotyczy Części I:
Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: wykonanie badania, sporządzenie opisu badania, oraz udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia oraz Udzielającemu zamówienie.
Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie udostępniał wyniki badań w każdej z poniższych form:

a) elektronicznej - wyniki będą dostępne dla Udzielającego zamówienie online do podglądu poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie zabezpieczoną certyfikatem bezpieczeństwa, z logowaniem przy użyciu danych uwierzytelniających, dodatkowo wyniki mogą być przesłane w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.).

b) płyty CD i papierowego opisu badania – dla pacjenta

c) elektronicznej - w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przesłania obrazu badania i opisu badania meilem do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie (adres email do poszczególnych przychodni zawiera pkt.3 SWKO).

W przypadku dostarczania wyników w ww. formie wymagane jest pełne zachowanie ochrony danych osobowych i odpowiedniego poziomu zabezpieczeń. Kod niezbędny do otwarcia pliku zostanie określony po zawarciu umowy i będzie stałym kodem przez czas jej trwania.

W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie będzie przesyłał wyniki w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.) dokona integracji systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (mMedica Asseco Poland S.A.) celem automatycznego przekazywania skierowań i wyników badań w formie elektronicznej. Integrację należy przeprowadzić nie później niż do 12.11.2024 r., aby w pierwszym dniu obowiązywania umowy tj. 02.01.2025 r. była możliwość przesyłania wyników. Udzielający zamówienia do dnia 20.11.2024 r. dokona sprawdzenia poprawności działania systemu. Każdy wynik badania w formie elektronicznej musi być podpisany przez lekarza opisującego badanie. Sprawdzenie systemu będzie polegać na przesłaniu testowego zlecenia pacjenta z Przychodni ZOZ w Knurowie (Poradnie POZ oraz Poradnie Specjalistyczne) przez Udzielającego zamówienia i otrzymaniu testowego wyniku badania od Przyjmującego zamówienie.

Usługi będące przedmiotem niniejszego konkursu mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego dokumentu elektronicznego w formie skierowania, które wystawi lekarz z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie wskazanej w pkt. 3 niniejszego rozdziału. Dokument ten jest podpisywany ze strony lekarza Udzielającego zamówienia.

Dotyczy Części II:
Przedmiotem zamówienia jest w szczególności: wykonanie badania rentgenodiagnostycznego na wypadek braku możliwości świadczenia usługi przez podmiot wybrany w Części I, sporządzenie opisu badania, oraz udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia i Udzielającemu zamówienia.
Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie udostępniał wyniki badań w formie płyty CD i papierowego opisu badania dla pacjenta. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia płyty CD i papierowego opisu badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie lub do przesłania obrazu badania i opisu badania meilem do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie (adres email do poszczególnych przychodni zawiera pkt.3 SWKO). W przypadku dostarczania wyników w ww. formie wymagane jest pełne zachowanie ochrony danych osobowych i odpowiedniego poziomu zabezpieczeń. Kod niezbędny do otwarcia pliku przesyłanego meilem zostanie określony po zawarciu umowy. Udzielający zamówienia dopuszcza udostępnienie przez Przyjmującego zamówienie dostępu do podglądu wyników badań elektronicznie przez Udzielającego zamówienie poprzez stronę internetową - wówczas wyniki będą dostępne online za pośrednictwem strony internetowej zabezpieczonej certyfikatem bezpieczeństwa, z logowaniem przy użyciu danych uwierzytelniających.

Dotyczy Części I i Części II:

Badanie pilne zostanie wykonane w dniu rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej, a pozostałe badania zostaną wykonane do 1 dnia roboczego od rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej.
Badania będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach minimum od 8:30 do 17:30.
Maksymalny czas oczekiwania na opis badań:
- planowych: 2 dni robocze licząc od wykonania badania
- pilne/cito: do 24 godzin licząc od wykonania badania. Warunkiem realizacji zlecenia w trybie

pilne/CITO jest właściwe oznaczenie zlecenia jako pilne/CITO wraz z przekazaniem tej informacji Przyjmującemu zamówienie.
Udzielający zamówienia wymaga, aby:

1. **Pracownia rentgenodiagnostyki w której wykonywane będą badania znajdowała się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 do wskazanej przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym pracowni rentgenodiagnostyki biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.**
2. Pracownia. w której będą wykonywane badania była czynna od poniedziałku do piątku w godzinach minimum od 8:30 do 17:30. Przyjmujący zamówienie w Formularzu ofertowym poda godziny funkcjonowania pracowni.
3. Pacjenci będą kierowani z następujących Przychodni:

a) z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziełka 8, adres email: kozielka@zozknurow.pl
b) z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6, adres email: kazikog@zozknurow.pl
c) z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1, adres email: szczyglowice@zozknurow.pl
d) z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8, adres email: dywizji@zozknurow.pl
e) z Przychodni nr 5 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Niepodległości 8, adres email: poz@zozknurow.pl.

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.
5. Udzielający zamówienie informuje, że w ramach swojej działalności prowadzi poradnie komercyjne. Za badania zlecane z poradni komercyjnych pacjent będzie uiszczał opłatę za badanie u Przyjmującego zamówienie osobiście. Badania wykonane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowań z Poradni komercyjnych nie będą wliczane do faktury wystawianej Udzielającemu zamówienie w ramach umowy.
6. W Formularzu cenowym Przyjmujący zamówienie poda cenę za 1 badanie.
   Podana cena winna być ostateczną obejmującą upusty i podana w PLN, jeśli Przyjmujący zamówienie bądź usługa jest zwolniony/zwolniona z VAT-u to informację taką Przyjmujący zamówienie winien zawrzeć w Formularzu ofertowym lub cenowym. W cenę badania należy wliczyć wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia a wymagane niniejszym SWKO.

Rozdział 3. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

12 miesięcy licząc **od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

Rozdział 4. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Przyjmujący zamówienie:

a) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone w:
- w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2024 poz. 799);
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze

środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.);

- ustawie z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (t.j. Dz. U. 2024, poz. 1277)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. 2024, poz. 798);
- w Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (t.j. Dz. U. 2022, poz. 967)
- w Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. 2023, poz. 195)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402);
- w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024 poz. 581)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.)
- pozostałych wyżej nie wymienionych Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego

b) posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia - Udzielający zamówienia wymaga wykazania się dysponowaniem:

- **Pracownią Rentgenodiagnostyki** w której będą wykonywane badania **wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 5)
- **Pracownią Rentgenodiagnostyki w której wykonywane będą badania** w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 5 SWKO)
- **ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt. 7 SWKO).

c) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu – Udzielający zamówienia wymaga wykazania się **dysponowaniem minimum dwoma lekarzami posiadającymi tytuł specjalisty z dziedziny radiodiagnostyki lub tytuł specjalisty radiologii i diagnostyki obrazowej oraz minimum dwoma osobami posiadającymi tytuł technika elektroradiologii** (w celu wykazania spełniania Przyjmujący zamówienie przedstawi

dokument, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt 8 SWKO)

d) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na powierzenie przez Przyjmującego zamówienie wykonania części przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.

3. Przyjmujący zamówienie, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w Formularzu ofertowym wskazać jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca **oraz podać nazwę i adres podwykonawcy** (z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt. 4 niniejszego rozdziału) i jeżeli podwykonawstwo będzie obejmowało wykonywanie np. opisów badań dołączyć do oferty dokumenty dotyczące podwykonawcy, o których mowa w rozdziale 6 pkt. 7, 8 SWKO. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w Formularzu ofertowym „nie dotyczy" lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Przyjmujący zamówienie zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Udzielający zamówienia uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców.

4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia będącego przedmiotem umowy.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wezwania Przyjmującego zamówienie na każdym etapie postępowania i w czasie trwania umowy do przedstawienia dokumentów dotyczących wskazanego podwykonawcy – potwierdzających, że wykazany podwykonawca ma uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie i podwykonawca zobowiązany jest do posiadania niezbędnego sprzętu, urządzeń i pomieszczeń umożliwiających mu realizację świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Aparatura i sprzęt medyczny musi posiadać stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta. Pomieszczenia wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, powinny odpowiadać wymaganiom sanitarnym określonym w obowiązujących przepisach.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonania świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

8. Przyjmujący zamówienie zapewni wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych. Należy przyjąć, że świadczenia zdrowotne wymienione w formularzu cenowym są świadczeniem kompletnym.

9. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy pracowni, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii niezwłocznie telefonicznie 323319226 lub mailem do@zozknurow.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

10. Wybrany Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.

11. Przyjmujący zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ww. ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.

12. Wybrany Przyjmujący zamówienie jak i podwykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za

jakość wykonywanych badań.

13. Udzielający zamówienie w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu realizacji badań po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226 lub maila do@zozknurow.pl.

14. Termin płatności został określony we wzorze umowy.

15. Gromadzenie, składowanie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej odbywa się na koszt Przyjmującego zamówienie i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Rozdział 5. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W celu przygotowania oferty Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:

a) pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty w jeden z następujących sposobów:

- ze strony internetowej Udzielającego zamówienia www.zozknurow.pl;
- w wersji papierowej w siedzibie Udzielającego zamówienia, Budynek N, I piętro, pokój nr 7, w godzinach 8:00-14:00 od poniedziałku do piątku
- pocztą przesyłane na pisemny lub mailowy wniosek Przyjmującego zamówienie.

b) właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.

2. Przyjmujący zamówienie może złożyć ofertę tylko na **jedną wybraną część przedmiotu konkursu**, Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach danej części.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.

5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami winna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim i w sposób czytelny. Udzielający zamówienia nie dopuszcza ofert składanych w formie elektronicznej. Udzielający zamówienia nie dopuszcza podania ceny ofertowej lub jej elementów w walutach obcych. Cena winna być podana w polskich jednostkach pieniężnych.

6. Wskazane jest, aby Przyjmujący zamówienie opatrzył każdą stronę oferty numerem kolejnym i zaparafował.

7. Oferta musi być podpisana przez Przyjmującego zamówienie lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Przyjmującego zamówienie stanowią również załączniki do oferty.

8. Wskazane jest, aby wszelkie poprawki w tekście oferty były parafowane przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

9. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.

10. Kserokopie dokumentów winny być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

Rozdział 6. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1do SWKO.

2. Formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO dla części na którą składana jest oferta.

3. Oświadczenie o akceptacji zapisów zawartych we Wzorze umowy na część na którą składana jest oferta stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO - Przyjmujący zamówienie składa na Załączniku nr 1 Formularz ofertowy.
4. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowiące Załącznik nr 2 do SWKO.
5. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o wpisie pracowni rentgenodiagnostyki, w której wykonywane będą dla Udzielającego zamówienia usługi będące przedmiotem konkursu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty „Oświadczenie o wpisie Podwykonawcy, który będzie wykonywał dla Udzielającego zamówienie usługi będące przedmiotem konkursu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego" dotyczący zarówno Przyjmującego zamówienie jak i jego podwykonawcy.
6. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego/Ewidencji działalności gospodarczej.
7. Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty dodatkowo „Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej" podwykonawcy.
8. Wykaz osób, które będą realizować zamówienie spełniających wymogi, o których mowa w rozdziale 4 pkt. 1 c SWKO na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO pkt. III. **UWAGA:** Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy wówczas zobowiązany jest w Załączniku nr 1 Formularz ofertowy w pkt. III tabeli wykazać personel podwykonawcy i wskazać jako rodzaj dysponowania Podwykonawstwo.
9. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie, w szczególności do podpisania oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

Dokumenty wymienione w ust. 1-6, 8-9 Przyjmujący zamówienie składa w formie oryginału. Pozostałe dokumenty mogą być składane w formie oryginału lub kserokopii. Kserokopie dokumentów winny być wówczas poświadczone "za zgodność z oryginałem" przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
Udzielający zamówienie może zażądać od Przyjmującego zamówienie przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych przez Przyjmującego zamówienie co do ich zgodności.

Rozdział 7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Przyjmujący zamówienie związany jest ofertą do 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

Rozdział 8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w zamkniętej kopercie. Koperta musi być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia podany na wstępie oraz posiadać oznaczenia:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów, Budynek N, I piętro, pokój nr 7
Konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w zakresie badań rentgenodiagnostycznych
Nie otwierać przed dniem: 18.10.2024 r., godz. 10:10

Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta winna posiadać nazwę i adres Przyjmującego zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku złożenia jej po wyznaczonym terminie.

2. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty do siedziby Udzielającego zamówienia, a nie data nadania na poczcie.

3. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „ZMIANA".

4. Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA" zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Przyjmującego zamówienie, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.

5. Przyjmujący zamówienie ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z konkursu ofert poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek) z napisem na kopercie „WYCOFANIE". Oferty wycofane w taki sposób nie będą otwierane.

6. **Termin składania ofert upływa w dniu 18.10.2024 r. o godz. 10:00**

7. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów w dniu 18.10.2024 r. o godz. 10:10 (budynek N, I piętro, pokój nr 7).**

8. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Przyjmującemu zamówienie niezwłocznie.

9. Na otwarciu ofert, w obecności Przyjmującego zamówienie, członek Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia:

- **9.1.** stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
- **9.2.** ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
- **9.3.** otwiera koperty z ofertami które wpłynęły w terminie, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który złożył ofertę oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Przyjmujących zamówienie.

Rozdział 9. KRYTERIA OCENY OFERT

Wybór oferty dokonany zostanie dla każdej części odrębnie na podstawie niżej przedstawionego kryterium:

Nazwa kryterium	Waga (W_c)
Cena	100

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Przyjmujących zamówienie w zakresie danego kryterium w danej części.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów) w oparciu o ustalone kryterium w danej części zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu zamówienie, który uzyska najwyższą ilość punktów w danej części. Punkty liczone są do drugiego miejsca po przecinku.

Ocena punktowa kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:
- ***wg kryterium cena***
najniższa cena uzyska maksymalną ilość punktów następne odpowiednio proporcjonalnie mniej wg wzoru:

$$W_c = \frac{W_{min}}{W_{bad}} \times 100$$

W_{min} - najniższa oferowana wartość w ocenianych ofertach,
W_{bad} - wartość przedstawiona w ofercie badanej

Rozdział 10. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia, dokumenty oraz informacje Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia przekazują pisemnie. Udzielający zamówienia dopuszcza również przekaz ww. oświadczeń, wniosków, zawiadomień, wyjaśnień, dokumentów oraz informacji drogą elektroniczną na adres **e-mail: sekretariat@zozknurow.pl pod warunkiem niezwłocznego ich potwierdzenia pisemnie.**

2. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO najpóźniej **do 14.10.2024 r.** Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi przed terminem składania ofert.

3. Na pytania, które wpłyną do Udzielającego zamówienia po terminie, o którym mowa w pkt. 2 Udzielający zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić je bez rozpatrzenia.

4. Treść wyjaśnień, o których mowa w pkt. 2 Udzielający zamówienia umieści na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania.

5. W uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmienić treść SWKO i/lub termin składania i otwarcia ofert. Dokonaną zmianę SWKO Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej Udzielającego zamówienia. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmującego zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.

7. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia może żądać udzielenia przez Przyjmujących zamówienie wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym zamówienia, a Przyjmującym zamówienie negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści z zastrzeżeniem pkt. 10.

8. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

9. Udzielający zamówienia może zażądać od Przyjmującego zamówienie przedstawienia

oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

10. Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia poprawia występujące w ofertach oczywiste omyłki pisarskie (słowne lub językowe polegających w szczególności na niezamierzonym przekręceniu, opuszczeniu wyrazu, błędzie logistycznym, pisarskim lub mającym postać innej niedokładności przypadkowej) lub/oraz poprawia oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywistą omyłkę rachunkową Udzielający zamówienie rozumie błąd polegający na uzyskaniu nieprawidłowego wyniku działania arytmetycznego, przy założeniu, że składniki działania są prawidłowe i który może jednoznacznie poprawić stosując reguły arytmetyczne.

Rozdział 11. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do: odwołania konkursu w całości lub części, do przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia - bez podania przyczyny jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.

2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu zastosowania przez Udzielającego zamówienie praw określonych w pkt.1.

3. Informacje określone w pkt. 1 zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

4. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

a) nie wpłynęła żadna oferta,

b) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 5,

c) odrzucono wszystkie oferty,

d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

5. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja Udzielającego zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

6. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia ogłosi o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

7. Udzielający zamówienia ogłosi o rozstrzygnięciu konkursu ofert na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.zozknurow.pl w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

8. Ogłoszenie, o którym mowa w pkt. 7 zawierać będzie nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który został wybrany.

9. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia ulega rozwiązaniu.

10. Odrzucenie oferty przez Udzielającego zamówienia nastąpi w przypadku, gdy:

- oferta złożona została przez Przyjmującego zamówienie po terminie,
- oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
- Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

- jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną,
- Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków zawartych w SWKO.
- złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

11. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt. 10 dotyczą tylko części oferty, Udzielający zamówienia ofertę może odrzucić w części dotkniętej brakiem.

Rozdział 12. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
- wybór trybu postępowania,
- niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
- unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może złożyć do Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa Udzielającego zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.

9. Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział 13. ZAWARCIE UMOWY

1. Z Przyjmującym zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert w danej części Udzielający zamówienia zawrze umowę w formie pisemnej pod rygorem nieważności na czas udzielania

świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie przewidzianym w niniejszym postępowaniu o treści stanowiącej Załącznik nr 3 do SWKO.

2. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy w danej części, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne w danej części.

3. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej.

4. Umowa z Przyjmującym zamówienie, którego oferta została wybrana w danej części zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia zamieszczenia informacji o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej Udzielającego zamówienie. Umowa może zostać zawarta z Przyjmującym zamówienie po upływie okresu związania ofertą.

Załączniki do SWKO:
Załączniki nr 1 - Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 - Oświadczenie Przyjmującego zamówienie
Załącznik nr 3 - Wzór umowy dla Części I, Części II
Załącznik nr 4 - Formularz cenowy dla Części I, Części II

Załącznik nr 1

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

I. Dane Przyjmującego zamówienie:
Nazwa Przyjmującego zamówienie .....
Adres/Siedziba Przyjmującego zamówienie .....
.....
NIP .....
Osoba do kontaktu .....
Dane teleadresowe do kontaktu:
telefon:.....
mail: .....

II. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań rentgenodiagnostycznych, zgodnie z warunkami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia jak niżej:
Część I
Wartość brutto.....zł,
słownie …….....…….. zł,
zgodnie z Formularzem cenowym Część I stanowiącym integralną część niniejszej oferty.
Część II
Wartość brutto.....zł,
słownie …….....…….. zł,
zgodnie z Formularzem cenowym Część II stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

III. Wykaz osób o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania usług będących przedmiotem konkursu (dopuszcza się dołączenie do niniejszego punktu załącznika):
Część I

Lp.	Imię i nazwisko osoby wykonującej usługę	Kwalifikacje/nr prawa wykonywania zawodu	Rodzaj dysponowania: Personel Przyjmującego zamówienie/Podwykonawstwo
1.			
2.			
3.			
4.			

Część II

Lp.	Imię i nazwisko osoby wykonującej usługę	Kwalifikacje/nr prawa wykonywania zawodu	Rodzaj dysponowania Personel Przyjmującego zamówienie/Podwykonawstwo
1.			
2.			
3.			
4.			

IV. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Część I .....
Część II .....

V. Usługi będące przedmiotem konkursu zobowiązujemy się świadczyć w Pracowni
Część I
.....
.....(należy podać nazwę i adres pracowni).

Pracownia będzie czynna od … do ….. (podać dni i godziny)

Część II
.....
.....(należy podać nazwę i adres pracowni).

Pracownia będzie czynna od … do ….. (podać dni i godziny)

Uwaga dotyczy Części I i Części II: Udzielający zamówienia wymaga, aby:

- Pracownia rentgenodiagnostyki w której wykonywane będą badania znajdowała się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6. Trasa liczona będzie od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6 do wskazanej przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym pracowni rentgenodiagnostyki biorąc pod uwagę najkrótszą odległość drogową (długość trasy samochodowej). Długość trasy samochodowej Udzielający zamówienia sprawdzi przy użyciu wyszukiwarki google maps.

VI. Usługi będące przedmiotem zamówienia będziemy świadczyć przez okres 12 miesięcy licząc od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

VII. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert,
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w ogłoszeniu, SWKO akceptuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienie,
- akceptuję zapisy zawarte we Wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej będące przedmiotem konkursu,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507 z późn. zm.).

VIII. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.

IX. Zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

☐ nie (całość zmówienia zamierza zrealizować bez udziału podwykonawców)

☐ tak …….

……

(wskazać część/ci/zakres zamówienia której/ych wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i podać nazwę i adres podwykonawcy)

Dane podwykonawcy Przyjmującego zamówienie:

Nazwa Podwykonawcy .....

Adres/Siedziba Podwykonawcy .....

.....

NIP..... Regon .....

.....

(podpis Przyjmującego zamówienie)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania i normy prawne określone w:

- w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2024 poz. 799);
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.);
- ustawie z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (t.j. Dz. U. 2024, poz. 1277)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. 2024, poz. 798);
- w Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (t.j. Dz. U. 2022, poz. 967)
- w Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. 2023, poz. 195)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402);
- w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024 poz. 581)
- w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 z późn. zm.)
- w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.)
- pozostałych wyżej nie wymienionych Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego

....

(miejscowość, data) **(podpis Przyjmującego zamówienie)**

Załącznik nr 3 Wzór umowy
Część I

UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Knurowie pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia", reprezentowanym przez:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony,
a
.....
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie", reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Udzielający zamówienia na podstawie przeprowadzonego konkursu zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia opieki zdrowotnej **w zakresie badań rentgenodiagnostycznych dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie – Część I.**

2. W zakres czynności objętych niniejszą umową w szczególności wchodzi: wykonanie badania, sporządzenie opisu badania oraz udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia i Udzielającemu zamówienie.

3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego skierowania, który wystawi lekarz z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie wskazanej w § 2 ust. 5 umowy. Dokument ten jest podpisywany ze strony lekarza Udzielającego zamówienia.

4. Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy oraz ich cena określona została w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.

6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy wskazanej w Formularzu cenowym.

8. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy pracowni, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić Udzielającego zamówienie nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii powiadomić niezwłocznie telefonicznie 323319226 lub mailem do@zozknurow.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia niniejszej umowy do Portalu

Świadczeniodawcy (NFZ) w terminie 10 dni od daty zawarcia umowy, bez konieczności ponaglania Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie, zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 2

1. Pracownia rentgenodiagnostyki w której wykonywane będą badania i odbywać się będzie odbiór wyników znajduje się w …….. (należy podać adres pracowni)

2. Badanie pilne zostanie wykonane w dniu rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej, a pozostałe badania zostaną wykonane do 1 dnia roboczego od rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej.

3. Badania będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach od …… do …. (minimum od 8:30 do 17:30).

4. Maksymalny czas oczekiwania na opis badań:
- planowych: 2 dni robocze od wykonania badania.
- pilne/cito: do 24 godzin licząc od wykonania badania. Warunkiem realizacji zlecenia w trybie pilne/CITO jest właściwe oznaczenie zlecenia jako pilne/CITO wraz z przekazaniem tej informacji Przyjmującemu zamówienie.

5. Pacjenci będą kierowani z następujących Przychodni:
- **a)** z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziełka 8, adres email: kozielka@zozknurow.pl
- **b)** z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6, adres email: kazikog@zozknurow.pl
- **c)** z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1, adres email: szczyglowice@zozknurow.pl
- **d)** z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8, adres email: dywizji@zozknurow.pl
- **e)** z Przychodni nr 5 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Niepodległości 8, adres email: poz@zozknurow.pl.

6. Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie udostępniał wyniki badań w każdej z poniższych form:
- **a)** elektronicznej - wyniki będą dostępne dla Udzielającego zamówienie online do podglądu poprzez stronę internetową udostępnioną przez Przyjmującego zamówienie zabezpieczoną certyfikatem bezpieczeństwa, z logowaniem przy użyciu danych uwierzytelniających, dodatkowo wyniki mogą być przesłane w postaci elektronicznej do systemu informatycznego Udzielającego zamówienia (mMedica Asseco Poland S.A.).
- **b)** płyty CD i papierowego opisu badania – dla pacjenta
- **c)** elektronicznej - w przypadku awarii systemu informatycznego trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przesłania obrazu badania i opisu badania meilem do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie (adres email do poszczególnych przychodni zawiera ust.5 niniejszego paragrafu). W przypadku dostarczania wyników w ww. formie wymagane jest pełne zachowanie ochrony danych osobowych i odpowiedniego poziomu zabezpieczeń. Kod niezbędny do otwarcia pliku zostanie określony po zawarciu umowy i będzie stałym kodem przez czas jej trwania.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.

8. Udzielający zamówienie informuje, że w ramach swojej działalności prowadzi poradnie komercyjne. Za badania zlecane z poradni komercyjnych pacjent będzie uiszczał opłatę za badanie u Przyjmującego zamówienie osobiście. Badania wykonane przez Przyjmującego

zamówienie na podstawie skierowań z Poradni komercyjnych nie będą wliczane do faktury wystawianej Udzielającemu zamówienie w ramach umowy.

9. Udzielający zamówienia w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu wykonania badania po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226 lub maila do@zozknurow.pl.

§ 3

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową,

2. dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu umowy. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać minimum ..... osób. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo na etapie realizacji umowy do pisemnej informacji o faktycznej liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy.

3. podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń wynikających z niniejszej umowy,

4. wskazana w Formularzu ofertowym Pracownia spełnia minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,

5. zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi,

6. ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w tym za szkody wyrządzone przez podwykonawcę,

7. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,

8. przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

9. spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadcza, iż spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej niniejszą umową. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowane certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.

10. dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,

11. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu niniejszej umowy,

12. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

13. świadczenia objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,

14. wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych

w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ww. ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób,

15. posiada ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialność cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji umowy, a w przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami,

16. pracownia w której będą wykonywane badania jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego

17. pracownia w której będą wykonywane badania znajduje się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6

18. przy realizacji zamówienia będzie korzystał z podwykonawcy …… (nazwa i adres podwykonawcy) w zakresie …… (podać zakres)

19. personel Przyjmującego zamówienie który będzie wykonywać przedmiot umowy spełnia wymogi ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

§ 4

1. Strony ustalają wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości wykonanych badań i cen jednostkowych określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. Rozliczenie za wykonanie usług będących przedmiotem umowy dokonane będzie w okresach miesięcznych do 10-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego zamówienia fakturę wraz z załączonymi wykazami wykonanych usług za okres rozliczeniowy. Udzielający zamówienia dopuszcza przekazywanie faktury wraz z wykazem badań drogą elektroniczną zaszyfrowanej i zabezpieczonej hasłem. Faktura (lub załącznik do faktury) powinna zawierać: nazwę badania, cenę jednostkową oraz ilość badań.

3. Do faktury winien zostać dołączony wykaz zawierający: imię i nazwisko pacjenta, imię i nazwisko personelu kierującego, numer przychodni z której pacjent był kierowany, rodzaj wykonanego badania.

4. Zapłata faktury następuje przelewem na numer konta Przyjmującego zamówienie widniejący na fakturze w terminie do **30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.**

5. W przypadku zwłoki w zapłacie Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczyć odsetki za zwłokę.

6. Strony nie wykluczają możliwości kompensaty wzajemnych wierzytelności.

7. Ceny jednostkowe wskazane w Formularzu cenowym nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy.

8. Obniżenie ceny jednostkowej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienia ani sporządzania aneksu do umowy.

9. Udzielający zamówienia dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas określony **od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron, albo z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wypowiedzenie umowy przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w szczególności wtedy, gdy realizacja przedmiotu umowy stanie się dla niego zbędna lub ekonomicznie niekorzystna lub w przypadku zmiany przepisów prawa.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
a) w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
b) Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia nie udokumentuje faktu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy.
5. 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 jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służą żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
8. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę podwykonawcy pod warunkiem przedstawienia Udzielającemu zamówienia dokumentów tj.:
a) polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez podwykonawcę Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

§ 6

1. Umowę zawarto w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony wyznaczają następujące osoby do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy:
- ze strony Udzielającego zamówienie ……. – telefon, mail……..
- ze strony Przyjmującego zamówienie ……. – telefon, mail……..

§ 7

W związku z rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) - załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy jest Porozumienie w zakresie ochrony danych.

§ 8

1. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w wykonaniu badania (o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy) i/lub wykonaniu opisu badania (o którym mowa w § 2 ust. 4 umowy) powyżej jednego dnia roboczego w stosunku do ustalonego w dniu rejestracji terminu Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
2. W przypadku niewywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 9 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
3. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1, 2 niniejszego paragrafu może zostać potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
4. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody.
5. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:
Załącznik nr 1 – Porozumienie w zakresie ochrony danych
Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Udzielający zamówienia **Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 1 do Umowy nr ……..

Porozumienie w zakresie ochrony danych
(zwany dalej Porozumieniem)

zawarta w dniu ..... r. w Knurowie pomiędzy

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

zwanym w dalszej części Porozumienia „Udzielający Zamówienia" reprezentowanym przez:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony,

a

.....

zwanym w dalszej części Porozumienia „Przyjmujący Zamówienie" reprezentowanym przez:

.....

z drugiej strony

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwany w dalszej części Porozumienia „**Rozporządzeniem"** oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą. W celu uzgodnienia zasad i zakresu odpowiedzialności w procesie przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 2, ust. 3 poniżej, niezbędne do wykonania zobowiązań wynikających z treści umowy numer…….z dnia……zwanej w dalszej części Porozumienia „**Umową"**.

§ 2

1. Na podstawie niniejszego Porozumienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia. Każda ze stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową. Strony zgodnie oświadczają, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez obie strony umowy i podmioty działające na ich rzecz jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych. W związku z realizacją Umowy:

1) Udzielający Zamówienia – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności leczniczej, których dane udostępnia Przyjmującemu Zamówienie w ramach zadań i zakresie objętych Umową,
2) Przyjmujący Zamówienie – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.

3. W związku z zawarciem przez strony Umowy, Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienie będą przekazywać:

1) Dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania, które są przedmiotem Umowy w zakresie takich danych, jak:
   a) nazwisko i imię, imiona
   b) data urodzenia,
   c) oznaczenie płci,
   d) adres miejsca zamieszkania,
   e) nazwa Przychodni
   f) numer PESEL jeśli został nadany, numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku jego braku,
   g) w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres miejsca zamieszkania,
   h) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
   i) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
   j) informacje o stanie zdrowia,
   k) dane w zakresie udzielonych pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
   l) inne informacje i dane niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.
2) Dane osobowe personelu medycznego, uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych:
   a) nazwisko i imię,
   b) tytuł zawodowy,
   c) uzyskane specjalizacje,
   d) numer prawa wykonywania zawodu,
   e) inne dane osobowe, które mogą być wprowadzone do systemu.
3) Dane osobowe pozostałego personelu wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
4) Zakres danych osobowych wymieniony w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 3

1. Strony niniejszego Porozumienia oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia i uprawnieni są do przetwarzania danych osobowych przestrzegając:

1) postanowień Umowy,
2) obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
4) Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta,
5) Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia,
6) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

§ 4

1. Strony niniejszego Porozumienia zobowiązują się:

1) dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia ochrony danych osobowych, tak aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały ich zabezpieczenie,
2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od drugiej strony oraz od współpracujących z nimi osób oraz danych uzyskanych w inny sposób celowo lub przypadkowo, w formie pisemnej, elektronicznej lub ustnej,
3) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom, którzy będą przetwarzać dane osobowe w związku z realizacją Umowy.

§ 5

1. Strony niniejszego Porozumienia odpowiedzialne są w zakresie swojej działalności za:

1) dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osób, których dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 Rozporządzenia, Załącznik nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy,
2) wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie realizacji jej praw wynikających z Rozporządzenia,
3) udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
4) wydawanie wyników Udzielającemu Zamówienia lub pacjentom, których wyniki dotyczą w formie papierowej lub online w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, w tym naruszeniem ochrony danych osobowych. Strony ponoszą pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników.

§ 6

Porozumienie obowiązuje przez cały okres trwania Umowy do dnia jej wygaśnięcia lub rozwiązania przez Strony.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. W przypadku, gdy niniejsze Porozumienie odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia Porozumienia, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w Porozumieniu ustawy i rozporządzenia.
4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy.

……	……..
Udzielający zamówienie	Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8, 44-190 KNURÓW.**

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

- listownie na adres: **ZOZ w Knurowie ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**
- przez e-mail: **iod@zozknurow.pl**

3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z realizacją podpisanej umowy,
- związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi,
- udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
- podmiotom publicznym, które na mocy przepisów prawa uprawnione są do uzyskania danych, w szczególności: Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, konsultantom krajowym, ośrodkom pomocy społecznej, sądom, Policji, Prokuraturze, w tym w ramach postępowań prowadzonych przez te podmioty,

a także innym niewymienionym podmiotom i organom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań.

6) Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że jest możliwość do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – jest możliwość wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy lub ePUAP.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**

Załącznik nr 3 Wzór umowy
Część II

UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... r. w Knurowie pomiędzy
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia", reprezentowanym przez:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony,
a
.....
zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie", reprezentowanym przez:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Udzielający zamówienia na podstawie przeprowadzonego konkursu zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia opieki zdrowotnej **w zakresie badań rentgenodiagnostycznych dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie** na wypadek braku możliwości świadczenia usługi przez podmiot wybrany w Części I. Udzielający zamówienia będzie korzystał z usług wybranego w tej części Przyjmującego zamówienie w przypadku braku możliwości świadczenia usługi przez podmiot wybrany w Części I jako zabezpieczenie ciągłości świadczenia usług.

2. W zakres czynności objętych niniejszą umową w szczególności wchodzi: wykonanie badania, sporządzenie opisu badania oraz udostępnienie wyników badań pacjentom Udzielającego zamówienia i Udzielającemu zamówienie.

3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy mogą być realizowane wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionego dokumentu w formie skierowania, który wystawi lekarz z którejkolwiek komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie wskazanej w § 2 ust. 5 umowy.

4. Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy oraz ich cena określona została w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.

6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany ilości poszczególnych badań (zwiększenia lub zmniejszenia) do granic kwoty przedmiotowej umowy wskazanej w Formularzu cenowym.

8. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług lub zmiany organizacji pracy pracowni, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powiadomić Udzielającego zamówienie nie później niż do trzech dni roboczych, a w przypadku awarii powiadomić niezwłocznie telefonicznie 323319226 lub mailem do@zozknurow.pl o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas

braku możliwości wykonywania usług.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia niniejszej umowy do Portalu Świadczeniodawcy (NFZ) w terminie 10 dni od daty zawarcia umowy, bez konieczności ponaglania Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie, zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 2

1. Pracownia rentgenodiagnostyki, w której wykonywane będą badania i odbywać się będzie odbiór wyników (opisu badania dla pacjenta) znajduje się w ..... (należy podać adres pracowni).

2. Badanie pilne zostanie wykonane w dniu rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej, a pozostałe badania zostaną wykonane do 1 dnia roboczego od rejestracji przez pacjenta osobistej lub telefonicznej.

3. Badania będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach od …… do …. (minimum od 8:30 do 17:30).

4. Maksymalny czas oczekiwania na opis badań:
- planowych: 2 dni robocze od wykonania badania.
- pilne/cito: do 24 godzin licząc od wykonania badania. Warunkiem realizacji zlecenia w trybie pilne/CITO jest właściwe oznaczenie zlecenia jako pilne/CITO wraz z przekazaniem tej informacji Przyjmującemu zamówienie.

5. Pacjenci będą kierowani z następujących Przychodni:
- **a)** z Przychodni nr 1 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Koziełka 8
- **b)** z Przychodni nr 2 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Kazimierza Wielkiego 6
- **c)** z Przychodni nr 3 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Stanisława Staszica 1
- **d)** z Przychodni nr 4 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Dywizjonu 303 nr 8
- **e)** z Przychodni nr 5 zlokalizowanej w Knurowie przy ul. Niepodległości 8

6. Udzielający zamówienia wymaga, aby Przyjmujący zamówienie udostępniał wyniki badań w formie płyty CD i papierowego opisu badania dla pacjenta. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia płyty CD i papierowego opisu badania do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie lub do przesłania obrazu badania i opisu badania meilem do poszczególnych przychodni z podziałem wyników według wystawionego skierowania na badanie (adres email do poszczególnych przychodni zawiera ust. 5 niniejszego paragrafu). W przypadku dostarczania wyników w ww. formie wymagane jest pełne zachowanie ochrony danych osobowych i odpowiedniego poziomu zabezpieczeń. Kod niezbędny do otwarcia pliku przesyłanego meilem zostanie określony po zawarciu umowy. Udzielający zamówienia dopuszcza udostępnienie przez Przyjmującego zamówienie dostępu do podglądu wyników badań elektronicznie przez Udzielającego zamówienie poprzez stronę internetową – wówczas wyniki będą dostępne online za pośrednictwem strony internetowej zabezpieczonej certyfikatem bezpieczeństwa, z logowaniem przy użyciu danych uwierzytelniających.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów umowy dotyczących odbioru wyników badań.

8. Udzielający zamówienie informuje, że w ramach swojej działalności prowadzi poradnie komercyjne. Za badania zlecane z poradni komercyjnych pacjent będzie uiszczał opłatę za badanie u Przyjmującego zamówienie osobiście. Badania wykonane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowań z Poradni komercyjnych nie będą wliczane do faktury wystawianej Udzielającemu zamówienie w ramach umowy.

9. Udzielający zamówienia w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu wykonania badania po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z Udzielającym zamówienia w formie telefonicznej 323319226 lub maila do@zozknurow.pl.

§ 3

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową,

2. dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu umowy. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać minimum ..... osób. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo na etapie realizacji umowy do pisemnej informacji o faktycznej liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy.

3. podda się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń wynikających z niniejszej umowy,

4. wskazana w Formularzu ofertowym Pracownia spełnia minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,

5. zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi,

6. ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w tym za szkody wyrządzone przez podwykonawcę,

7. zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,

8. przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

9. spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje niezbędnym sprzętem, urządzeniami i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadcza, iż spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie objętej niniejszą umową. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowane certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.

10. dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz środkami transportu niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,

11. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu niniejszej umowy,

12. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

13. świadczenia objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,

14. wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ww. ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób,

15. posiada ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialność cywilnej oraz, że

ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji umowy, a w przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami,

16. pracownia w której będą wykonywane badania jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego

17. pracownia w której będą wykonywane badania znajduje się w odległości maksymalnie do 3 kilometrów od Przychodni nr 2 w Knurowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6

18. przy realizacji zamówienia będzie korzystał z podwykonawcy …… (nazwa i adres podwykonawcy) w zakresie …… (podać zakres)

19. personel Przyjmującego zamówienie który będzie wykonywać przedmiot umowy spełnia wymogi ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

§ 4

1. Strony ustalają wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości wykonanych badań i cen jednostkowych określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. Rozliczenie za wykonanie usług będących przedmiotem umowy dokonane będzie w okresach miesięcznych do 10-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego zamówienia fakturę wraz z załączonymi wykazami wykonanych usług za okres rozliczeniowy. Udzielający zamówienia dopuszcza przekazywanie faktury wraz z wykazem badań drogą elektroniczną zaszyfrowanej i zabezpieczonej hasłem. Faktura (lub załącznik do faktury) powinna zawierać: nazwę badania, cenę jednostkową oraz ilość badań.

3. Do faktury winien zostać dołączony wykaz zawierający: imię i nazwisko pacjenta, imię i nazwisko personelu kierującego, numer przychodni, z której pacjent był kierowany, nazwę wykonanego badania.

4. Zapłata faktury następuje przelewem na numer konta Przyjmującego zamówienie widniejący na fakturze w terminie do **30 dni od otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.**

5. W przypadku zwłoki w zapłacie Przyjmujący zamówienie ma prawo naliczyć odsetki za zwłokę.

6. Strony nie wykluczają możliwości kompensaty wzajemnych wierzytelności.

7. Ceny jednostkowe wskazane w Formularzu cenowym nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy.

8. Obniżenie ceny jednostkowej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienia ani sporządzania aneksu do umowy.

9. Udzielający zamówienia dopuszcza przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres sekretariat@zozknurow.pl z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas określony **od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron albo z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Wypowiedzenie umowy przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w szczególności

wtedy, gdy realizacja przedmiotu umowy stanie się dla niego zbędna lub ekonomicznie niekorzystna lub w przypadku zmiany przepisów prawa.

4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

a) w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,

b) Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia nie udokumentuje faktu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,

c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do realizacji umowy.

5. 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 jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,

d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienia nie służą żadne roszczenia wynikające z wcześniejszego zakończenia umowy.

7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

8. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę podwykonawcy pod warunkiem przedstawienia Udzielającemu zamówienia dokumentów tj.:

a) polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez podwykonawcę Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

§ 6

1. Umowę zawarto w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Strony wyznaczają następujące osoby do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy:

- ze strony Udzielającego zamówienie ……. – telefon, mail……..
- ze strony Przyjmującego zamówienie ……. – telefon, mail……..

§ 7

W związku z rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) - załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy jest Porozumienie w zakresie ochrony danych.

§ 8

1. W przypadku opóźnienia po stronie Przyjmującego zamówienie w wykonaniu badania (o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy) i/lub wykonaniu opisu badania (o którym mowa w § 2 ust. 4 umowy) powyżej jednego dnia roboczego w stosunku do ustalonego w dniu rejestracji terminu Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
2. W przypadku niewywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 8 umowy Udzielający zamówienie za każdy taki przypadek naliczy na Przyjmującego zamówienie karę w wysokości 500,00 zł brutto.
3. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1, 2 niniejszego paragrafu może zostać potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
4. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody.
5. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:
Załącznik nr 1 – Porozumienie w zakresie ochrony danych
Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Udzielający zamówienia **Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 1 do Umowy nr ……..

Porozumienie w zakresie ochrony danych
(zwany dalej Porozumieniem)

zawarta w dniu ..... r. w Knurowie pomiędzy

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

zwanym w dalszej części Porozumienia „Udzielający Zamówienia" reprezentowanym przez:

Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch

z jednej strony,

a

.....

zwanym w dalszej części Porozumienia „Przyjmujący Zamówienie" reprezentowanym przez:

.....

z drugiej strony

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 zwany w dalszej części Porozumienia „**Rozporządzeniem"** oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą. W celu uzgodnienia zasad i zakresu odpowiedzialności w procesie przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 2, ust. 3 poniżej, niezbędne do wykonania zobowiązań wynikających z treści umowy numer…….z dnia……zwanej w dalszej części Porozumienia „**Umową"**.

§ 2

4. Na podstawie niniejszego Porozumienia Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia. Każda ze stron jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem.
5. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową. Strony zgodnie oświadczają, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez obie strony umowy i podmioty działające na ich rzecz jako trudniące się zawodowo

leczeniem lub świadczeniem usług medycznych. W związku z realizacją Umowy:

3) Udzielający Zamówienia – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności leczniczej, których dane udostępnia Przyjmującemu Zamówienie w ramach zadań i zakresie objętych Umową,
4) Przyjmujący Zamówienie – osobowe dane medyczne z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.

6. W związku z zawarciem przez strony Umowy, Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienie będą przekazywać:

4) Dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywane są badania, które są przedmiotem Umowy w zakresie takich danych, jak:
   a) nazwisko i imię, imiona
   b) data urodzenia,
   c) oznaczenie płci,
   d) adres miejsca zamieszkania,
   e) nazwa Przychodni
   f) numer PESEL jeśli został nadany, numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku jego braku,
   g) w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres miejsca zamieszkania,
   h) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
   i) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
   j) informacje o stanie zdrowia,
   k) dane w zakresie udzielonych pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
   l) inne informacje i dane niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.

5) Dane osobowe personelu medycznego, uprawnionego do udzielania świadczeń zdrowotnych:
   f) nazwisko i imię,
   g) tytuł zawodowy,
   h) uzyskane specjalizacje,
   i) numer prawa wykonywania zawodu,
   j) inne dane osobowe, które mogą być wprowadzone do systemu.

6) Dane osobowe pozostałego personelu wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.

7) Zakres danych osobowych wymieniony w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 3

2. Strony niniejszego Porozumienia oświadczają, że są administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia i uprawnieni są do przetwarzania danych osobowych przestrzegając:

7) postanowień Umowy,
8) obowiązujących zapisów dotyczących ochrony danych osobowych, a w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
9) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
10) Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta,
11) Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia,
12) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji

medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

§ 4

2. Strony niniejszego Porozumienia zobowiązują się:

2) dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia ochrony danych osobowych, tak aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały ich zabezpieczenie,
5) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od drugiej strony oraz od współpracujących z nimi osób oraz danych uzyskanych w inny sposób celowo lub przypadkowo, w formie pisemnej, elektronicznej lub ustnej,
6) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom, którzy będą przetwarzać dane osobowe w związku z realizacją Umowy.

§ 5

2. Strony niniejszego Porozumienia odpowiedzialne są w zakresie swojej działalności za:

5) dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osób, których dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z przepisami art. 13 i art. 14 Rozporządzenia, Załącznik nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy,
6) wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie realizacji jej praw wynikających z Rozporządzenia,
7) udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa,
8) wydawanie wyników Udzielającemu Zamówienia lub pacjentom, których wyniki dotyczą w formie papierowej lub online w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, w tym naruszeniem ochrony danych osobowych. Strony ponoszą pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników.

§ 6

Porozumienie obowiązuje przez cały okres trwania Umowy do dnia jej wygaśnięcia lub rozwiązania przez Strony.

§ 7

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
7. W przypadku, gdy niniejsze Porozumienie odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia Porozumienia, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w Porozumieniu ustawy i rozporządzenia.
8. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze Stron.

Załącznik Nr 1 – Klauzula Informacyjna dotycząca Przetwarzania Danych Osobowych w związku z realizacją Umowy.

……	……..
Udzielający zamówienie	Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych jest **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8, 44-190 KNURÓW.**

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:

- listownie na adres: **ZOZ w Knurowie ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**
- przez e-mail: **iod@zozknurow.pl**

3) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem umowy będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z realizacją podpisanej umowy,
- związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi,
- udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
- podmiotom publicznym, które na mocy przepisów prawa uprawnione są do uzyskania danych, w szczególności: Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, konsultantom krajowym, ośrodkom pomocy społecznej, sądom, Policji, Prokuraturze, w tym w ramach postępowań prowadzonych przez te podmioty,

a także innym niewymienionym podmiotom i organom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań.

6) Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu obowiązywania umowy,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że jest możliwość do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – jest możliwość wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy lub ePUAP.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**