

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem *na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991) w powiązaniu z art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561)* ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie:

- 1) wykonywania badań: cholangiografii, fistulografii, urografii, HSG, cystouretrografii, pasaż jelita wraz z opisem;
- 2) wykonywania badań:
  - a) doppler układu żylnego kończyn dolnych,
  - b) doppler układu tętniczego kończyn dolnych,
  - c) doppler układu naczyniowego kończyn górnych,
  - d) doppler tętnic szyjnych i kręgowych;
- 4) wykonywania badań USG;
- 5) wykonywania tomografii komputerowej wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym;
- 6) wykonywania opisu zdjęć RTG;
- 7) wykonywania skopii.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Termin składania ofert: 15.01.2024r do godziny 12:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Dziennik Podawczy – Sekretariat II piętro) lub listownie, wg. warunków w SWKO, na adres: *Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane,*

**Otwarcie ofert: 15.01.2024r. – o godzinie 13:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat II piętro)

**Rozstrzygnięcie konkursu:** w terminie do **19.01.2024r.**, o czym Udzielający zamówienia ogłosi na swojej stronie internetowej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie, bez podania przyczyny, prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia w zakresie niedotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego  
im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem  
*mgr Regina Tokarz*



## I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991)
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
3. Ilekroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach jest mowa o:
  - **Oferencie** – rozumie się przez to osobę/y, która legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z przedmiotem zamówienia i spełniające warunki określone w art.18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991), zwanym dalej Przyjmującym zamówienie,
  - **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
  - **Formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący **załącznik nr 2**,
  - **Umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez „Udzielającego zamówienia” stanowiący **załącznik nr 3**.

## II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań: tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych:
  - 1) wykonywania badań: cholangiografii, fistulografii, urografii, HSG, cystouretrografii, pasaż jelita wraz z opisem;
  - 2) wykonywania badań:
    - a) doppler układu żylnego kończyn dolnych,
    - b) doppler układu tętniczego kończyn dolnych,
    - c) doppler układu naczyniowego kończyn górnych,
    - d) doppler tętnic szyjnych i kręgowych;
  - 3) wykonywania badań USG;
  - 4) wykonywania tomografii komputerowej wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym;
  - 5) wykonywania opisu zdjęć RTG;
  - 6) wykonywania skopii.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. W przypadku złożenia oferty częściowej – wartością zamówienia jest łączna wartość poszczególnych części zamówienia.
3. Świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1 winny być realizowane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje:
  - 1) pkt 2 i pkt 3 – specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej lub ukończenie specjalizacji obejmującej uprawnienia ultrasonograficzne lub certyfikaty PTU, PLTR, potwierdzające umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w danej specjalności;
  - 2) pkt 1, 4, 5, 6, – specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej;

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia warunki wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy, wynikających z ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz warunków szczegółowych określonych w odpowiednich aktach prawnych tj. Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz zarządzenia Prezesa NFZ.
3. Przewidywana maksymalna liczba badań objęta przedmiotem zamówienia **będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia.**
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 przez pełny okres pracy pracowni tj. w godzinach od 8:00 do 18:00 i będą one polegać m.in. na:
  - 1) ocenie rodzaju zleconego badania TK lub RTG oraz dobranie odpowiedniego zakresu badania, parametrów użytych sekwencji,
  - 2) ocenie konieczności zastosowania środka kontrastującego,
  - 3) wykonaniu badania,
  - 4) sporządzeniu opisu do badania,
  - 5) obecności lekarza i/lub udział pielęgniarki w trakcie wykonywania badania TK i RTG,
  - 6) podaniu środka kontrastującego zgodnie z zasadami i sztuką medyczną przez uprawniony personel,
  - 7) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z:
    - a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2022.1304),
    - b) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2023.2465),
    - c) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie,
    - d) przepisami i ustaleniami organizacyjnym Udzielającego zamówienie,
  - 8) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
  - 9) przekazywaniu zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,
  - 10) czynny udział w Zespołach powołanych przez Standardy Akredytacyjne wyznaczonych przez Dyrektora lub jego Zastępcę.
  - 11) zastępowaniu innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z:
  - 1) harmonogramem uzgodnionym z Kierującym Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG. Harmonogram sporządzany będzie na okres nie krótszy niż 1 miesiąc.
  - 2) wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych” prowadzonej w formie elektronicznej w systemie udostępnionym przez Udzielającego zamówienie.
7. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewnia aparaturę medyczną, wyroby medyczne konieczne do udzielania świadczeń.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz wszystkich pacjentów Udzielającego zamówienia.
9. Udzielający zamówienia może zlecić udzielanie świadczeń w zakresie objętym niniejszym postępowaniem także na rzecz innego podmiotu, jeżeli Udzielający zamówienia posiada zawartą z tym podmiotem umowę na udzielanie świadczeń tego samego rodzaju, co świadczenia objęte niniejszym postępowaniem.

10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzieży i obuwiu robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwiu ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnięciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończenia kursu w zakresie BHP.
12. W przypadku realizacji świadczeń wymienionych w ust. 1 przez podmiot inny niż Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:
  - 1) wyznaczenia Koordynatora realizacji świadczeń,
  - 2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym Koordynator będzie osiągalny całodobowo, 7 dni w tygodniu.

### III. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem stosowane będą wewnętrzne przepisy Udzielającego zamówienia, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny i zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń będą zawarte w podpisanej z Oferentem, wybranym w przedmiotowym postępowaniu, umowie, której wzór stanowi załącznik nr 3, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

### IV . PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana /kierowana przez Oferenta na adres: Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane z dopiskiem na kopercie **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”**
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny, szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Oferenta oraz prawo do negocjacji oferty.
5. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej stosowną informację.

## V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 2**.
2. Oferta winna być w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim.
3. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w oryginale.
4. Wszelkie zmiany bądź poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem **"Zmiana oferty"** lub **"Wycofanie oferty"**.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”**.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
10. Dopuszcza się złożenie oferty na wszystkie rodzaje świadczeń zdrowotnych (ze wskazaniem miejsca ich wykonywania) wymienionych w części II. Przedmiot postępowania konkursowego, przez jednego Oferenta.

## VI. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - a) Formularz ofertowy – **załącznik nr 2**
  - b) Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej /kopia/
  - c) Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS - aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - d) Aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019r., poz. 866) lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
  - e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe poświadczone za zgodność z oryginałem: dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji w danej dziedzinie, bądź kartę szkolenia specjalizacyjnego w przypadku obywatela specjalizacji w toku, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, certyfikaty.
  - f) Certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta
  - g) W przypadku wykonywania badań, będących przedmiotem umowy – udokumentowane doświadczenie w zakresie ich wykonywania.
  - h) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia wystawionego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych

a w przypadku lekarzy dyscyplin zabiegowych dodatkowo wpis o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń w narażeniu na promieniowanie elektromagnetyczne i jonizujące.

- i) Aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - j) Zaświadczenie o odbytych szkoleniach okresowych bhp,
  - k) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.
2. **Osoby pozostające w zatrudnieniu u Udzielającego zamówienie, których dokumenty wym. w ust.1 znajdują się w Dziale Kadrowo- Placowym Udzielającego zamówienia składają tylko formularz ofertowy oraz oświadczenie, że ww. dokumenty znajdują się w Dziale Kadrowo-Placowym oraz oświadczenia wym. w ust. 4 i 5.**
3. W przypadku braku możliwości złożenia któregokolwiek z dokumentów określonych w pkt.1 ppkt. b, c, d, f, h, i, j na dzień składania oferty, Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że do dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczy brakujące dokumenty.
4. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy, oraz że Oferent zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przez Oferenta oferty cenowej za pierwszy pełny miesiąc, w którym umowa miała być wykonana - jeżeli odmówi zawarcia umowy, pomimo, że jego oferta została przyjęta - według wzoru załączonego do Szczegółowych warunków konkursu (**załącznik nr 1**).
5. Oświadczenie:
- a) w przypadku indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich – oświadczenie lekarza, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w szpitalu, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji i innych, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy (**załącznik nr 1**).
  - b) w przypadku innego podmiotu niż wymieniony w pkt. a) – listę z oświadczeniami lekarzy, którzy w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia określone w części II.
6. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## VIII. KOMISJA KONKURSOWA

1. Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Zasady pracy Komisji konkursowej i tryb postępowania określone są w części X.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta wraz z adnotacją:  
**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”.**

2. Oferty należy składać osobiście na Dzienniku Podawczym w sekretariacie Dyrektora Szpitala lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa w **dniu 15.01.2024r. o godzinie 12:00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
3. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

## **X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **15.01.2024r. o godz. 13:00** w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) podaje liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami, sprawdza kwalifikacje oferentów i podaje warunki cenowe realizacji zamówienia,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie,
  - 4) odrzuca oferty, nie spełniające wymagań oraz podlegające odrzuceniu, jak w części XI.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
  - 1) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
  - 2) w części niejawnej komisja stwierdza poprawność formalną oferty, załączenia wszystkich wymaganych dokumentów, kopii dokumentów, zaświadczeń i oświadczeń, kwalifikacje zawodowe, proponowaną kwotę wg załącznika nr 2.

## **XI. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Ofertę odrzuca się jeżeli:
  - 1) jest złożona przez Oferenta po terminie,
  - 2) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty bądź nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych,
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **XII. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium:

**Cena (100 %)**



2. **Oferent jest zobowiązany do podania ceny za godzinę świadczenia usług lub ceny za poszczególne badania.**
3. Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty, których ceny będą najniższe.
4. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) brutto.
5. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia dopuszcza prowadzenie negocjacji.

### **XIII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie Oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, Oferentów, którzy zostali wybrani.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

### **XIV. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybranymi przez komisję konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach wzór umowy może zostać zmieniony.
3. Ewentualne zmiany wzoru umowy zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

### **XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Udzielający zamówienia unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umów nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Dyrektor Szpitala może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Data: .....r.

**Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie Oferenta
- 2) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 – Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

**„Oświadczenie Oferenta”**

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się, w imieniu Oferenta, w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia, kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej na pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.
5. Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991).
6. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami oraz z zasadami etyki zawodowej.
9. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
10. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących Udzielającego zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu niewłaściwej konkurencji.
11. Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem Organizacyjnym oraz obowiązującymi procedurami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.
13. Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem zgodnie z warunkami konkursu i na podstawie zatwierdzonego przez Udzielającego zamówienie harmonogramu.
14. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Wydruk wpisu do RPWDL – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc),
2. Wydruk wpisu do KRS lub CEIDG – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc),
3. Poświadczona kopia dokumentów **dypłomu ukończenia studiów**,
4. Poświadczona kopia dokumentów dotyczących **Prawa Wykonywania Zawodu**,
5. Poświadczona kopia 1-szej i 2-giej strony **Karty szkolenia specjalizacyjnego** – dla lekarzy posiadających otwartą specjalizację (min. 2 lata),
6. Poświadczona kopia dyplomu specjalizacji, doktoratu (dla lekarzy posiadających specjalizację/ doktorat),
7. Certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta oraz inne wymagane świadectwa oraz certyfikaty,
8. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik/poradni (dla lekarzy, którzy nie udzielali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia),
9. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991) oraz rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866),
10. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy,
11. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty,
12. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby  
uprawnionej do podpisania i złożenia oferty

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

*Załącznik nr 2  
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*

### FORMULARZ OFERTOWY

| lp. | nazwa badania:   | cena<br>jednostkowa<br>brutto za<br>1 badanie |
|-----|--|---|
| 1.  | cholangiografia, fistulografia, urografia, HSG, cystouretrografia, pasaż jelita wraz z opisem  |   |
| 2.  | Doppler: układu żylnego kończyn dolnych, układu tętniczego kończyn dolnych, układu naczyniowego kończyn górnych, tętnic szyjnych i kręgowych |   |
| 3.  | USG  |   |
| 4.  | tomografia komputerowa wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym  |   |
| 5.  | opis zdjęć RTG   |   |
| 6.  | wykonywanie skopii   |   |

**lub**

Wysokość stawki w kwocie za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych ..... zł (brutto)

.....  
data i podpis Oferenta

## UMOWA - wzór

**na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarzy w zakresie wykonywania badań w Pracowni  
USG; Pracowni RTG, Pracowni TK w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego**  
zawarta w dniu ..... r. w Zakopanem, pomiędzy:

**Szpitałem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, 34-500 Zakopane, ul. Kamieniec  
10**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS  
0000010609, posiadającym NIP 736-14-54-039 oraz REGON 000311510, reprezentowanym przez:

**mgr Reginę Tokarz - Dyrektora,**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

Panią/Pana ..... zamieszkałą/tym .....  
wykonującą/cym działalność leczniczą w formie ..... wpisanej do rejestru  
....., posiadającą/cym prawo wykonywania zawodu nr .....,  
wydane przez .....,

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

*zawarta w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991),*

### I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### § 1.

1. Niniejszą umową Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach działalności Udzielającego zamówienie i na jego rzecz.
  2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia, 34-500 Zakopane ul. Kamieniec 10, od poniedziałku do piątku, **przez pełny okres pracy pracowni tj. od 8:00 – 18:00** i polegać będą na wykonywaniu badań:
    - 1) cholangiografii, fistulografii, urografii, HSG, cystouretrografii, pasaż jelita wraz z opisem\*
    - 2) wykonywaniu badań:
      - a) doppler układu żylnego kończyn dolnych\*
      - b) doppler układu tętniczego kończyn dolnych\*
      - c) doppler układu naczyniowego kończyn górnych\*
      - d) doppler tętnic szyjnych i kręgowych\*
    - 3) wykonywania badań USG\*
    - 4) wykonywania tomografii komputerowej wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym\*
    - 5) wykonywania opisu zdjęć RTG\*
    - 6) wykonywania skopii\*
- \*- *niepotrzebne skreślić*
- 7) sporządzaniu wyniku badania stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów,
  - 8) w razie potrzeby wykonywaniu zdjęć aparatami przenośnymi w oddziałach szpitalnych, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Bloku Operacyjnym lub przy łóżku pacjenta,
  - 9) sprawowaniu nadzoru i opieki nad pacjentami, u których wykonywane jest badanie,
  - 10) przekazywaniu zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową.
  4. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych”, prowadzonej w formie elektronicznej w systemie udostępnionym przez Udzielającego zamówienie.
  5. Realizując wymienione w ust. 2 czynności Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Udzielającego zamówienia wobec jego pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zamówienia. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie tej umowy.
  6. Podpisując niniejszą umowę:
    - 1) Przyjmujący zamówienie składa swym podpisem oświadczenie, że posiada uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust. 2\*
    - 2) Przyjmujący zamówienie (podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska) składa oświadczenie, że lekarze, którzy będą wykonywać w jego imieniu świadczenia określone w niniejszej umowie posiadają uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust. 2\*.
- \*- niepotrzebne skreślić*
7. Przyjmujący zamówienie będzie uzgadniał na bieżąco sposób udzielania świadczeń zdrowotnych z Kierującym Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG lub z Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa by umożliwić osiągnięcie efektywności organizacyjnej i kosztowej udzielania świadczeń zdrowotnych oraz realizację praw pacjentów.
  8. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienia powierzyć wykonywania realizowanych na podstawie niniejszej umowy czynności innej osobie.
  9. Przyjmujący zamówienie jest samodzielny w zakresie realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i ponosi odpowiedzialność za udzielane świadczenia zdrowotne, za wyjątkiem sytuacji, w której wyboru metody postępowania dokonał Kierujący Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG lub lekarz zlecający badanie.
  10. Kwalifikacje zawodowe zastępcy Przyjmującego zamówienie winny być wystarczające do wykonywania usług objętych niniejszą umową
  11. Podpisując niniejszą umowę, Przyjmujący zamówienie:
    - 1) **lekarz** - wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywanego przez niego zawodu u Udzielającego zamówienie na podstawie tej umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez Udzielającego zamówienie do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym uprawnionym podmiotom do uzyskiwania tych danych w sprawach dotyczących udzielanych przez Przyjmującego zamówienie na podstawie tej umowy świadczeń zdrowotnych,
    - 2) **inny podmiot** - wyraża zgodę, aby dane osobowe lekarzy udzielających w jego imieniu świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez Udzielającego zamówienie do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym uprawnionym podmiotom do uzyskiwania tych danych w sprawach dotyczących udzielanych przez Przyjmującego zamówienie na podstawie tej umowy świadczeń zdrowotnych.
  12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzież i obuwiu robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnięciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.

13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie BHP.
14. Zakresy świadczeń opieki zdrowotnej mogą się zmieniać z trakcie realizacji umowy z przyczyn i w sposób określony w umowach z płatnikiem publicznym powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego lub innym płatnikiem oraz w wyniku zawarcia przez Udzielającego zamówienia nowych umów. Na takich samych zasadach mogą być zmieniane zasady wykonywania, rozliczania oraz sprawozdawania udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, które będą wprowadzane aneksem do umowy.

## CZAS I MIEJSCE TRWANIA UMOWY

### § 2

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.02.2024r.** do dnia **28.02.2027r.**
2. Miejscem udzielania świadczeń jest siedziba Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem – zwanego dalej: „*Szpitałem*”
3. Świadczenie usług przez Przyjmującego Zamówienie odbywać się będzie w miejscu, terminie i czasie określonym przez Udzielającego Zamówienie – zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 3.

## HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### § 3

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem, uzgodnionym między Udzielającym zamówienie a Przyjmującym zamówienie, w taki sposób aby zachowana była ciągłość udzielania świadczeń na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogram zgodnie ze wzorem przyjętym u Udzielającego zamówienia jest ustalany i zatwierdzany przez Kierującego Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG lub Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie najpóźniej 10 dni przed zakończeniem miesiąca kalendarzowego na miesiąc następny.
3. Ewentualne dokonanie zmiany w uzgodnionym harmonogramie może nastąpić za wyłączną zgodą Udzielającego zamówienie.
4. Postanowienia ust. 1 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
5. Ilość godzin świadczenia usług określona harmonogramem ustalana będzie z góry dla każdego miesiąca przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie oraz zależeć będzie od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienie.
6. Jeden egzemplarz harmonogramu otrzymuje:
  - 1) Kierujący Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG,
  - 2) Przyjmujący zamówienie,
  - 3) Sekretariat Dyrektora
  - 4) Dział Kadrowo - Płacowy.



7. Przyjmujący zamówienie nie może w terminach i w czasie wynikającym z harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów nie posiadających umowy z Udzielającym zamówienie.
8. W przypadku realizacji niniejszej umowy przez podmiot inny niż indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
  - 1) wyznaczenia koordynatora realizacji świadczeń, z którym uzgadniane będą wszystkie sprawy organizacyjne dotyczące realizacji przedmiotowej umowy,
  - 2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym koordynator będzie dostępny całodobowo 7 dni w tygodniu,
  - 3) w razie zmiany składu lekarzy realizujących świadczenia, przekazania Z-cy Dyrektora ds. leczenia danych nowych lekarzy do akceptacji.

### **PRAWO DO DNI WOLNYCH**

#### **§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń w wymiarze uzgodnionym z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa:
2. Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie musi być uwzględniona w harmonogramie pracy pracowni oraz nie może wpływać na ciągłość pracy Szpitala.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim, o ile na czas tych niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie wskaże zastępstwo na zasadach określonych w ust. 4, 5.
4. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie zastępuje Przyjmującego zamówienie. Osobą trzecią jest osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę lub umową cywilnoprawną.
5. Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.2023.1515) oraz świadczyć usługi zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz.U.2023.1516).
6. Za przerwy w wykonywaniu świadczeń, określone w ust. 1 i 4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, a koszty zastępstwa ponosi Udzielający zamówienia.

### **POMIESZCZENIA, SPRZĘT I APARATURA**

#### **§ 5**

1. Udzielający zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, w których realizowane będą świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienie – niezbędnych do realizacji przedmiotowej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z wyposażenia i urządzeń Udzielającego zamówienie wyłącznie w celu udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Przyjmujący zamówienie posługuje się lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usługi,
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać ze sprzętu i aparatury medycznej ze szczególną starannością, zgodnie z instrukcjami producenta.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienie o braku sprawności udostępnionego mu sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń oraz wszelkich stwierdzonych uszkodzeniach sprzętu i awariach – przed przystąpieniem do jego użytkowania.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia. W razie zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody w całości.

## **OBOWIĄZKI PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### **§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonywania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadającej aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom medycznym oraz zasadom etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym regulacji dotyczących procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych, zasad BHP, Ppoż. oraz praw pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy znać i przestrzegać procedury, regulaminy wewnętrzne, zarządzenia i instrukcje obowiązujące u Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z:
  - 1) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2022.1304),
  - 2) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2022.1555),
  - 3) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie oraz przepisami i ustaleniami organizacyjnym Udzielającego zamówienie,
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zastępowania innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
6. Przyjmujący zamówienie zapewni skuteczną i należyłą ochronę danych osobowych, do których uzyska dostęp, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i w tym zakresie ponosi odpowiedzialność jako administrator danych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego zamówienia, według wzorów i w terminach podanych przez Udzielającego zamówienia.

### **§ 7**

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany posiadać podpis elektroniczny w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej wytwarzanej w związku ze świadczeniem usług w ramach niniejszej umowy, po wejściu w życie obowiązku prowadzenia ww. dokumentacji przez Udzielającego Zamówienia.

### § 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w zakresie realizacji umowy, w szczególności dotyczących:

- 1) sposobu udzielania świadczeń,
- 2) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 3) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

### § 9

1. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przyjmowania od pacjentów i ich rodzin jakichkolwiek opłat na własną rzecz z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy zgodnie z § 16.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać na terenie Udzielającego zamówienie takich samych świadczeń zdrowotnych jak objęte niniejszą umową we własnym imieniu i na swoją rzecz ani prowadzić reklamy swojej działalności na terenie Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienie udzielać świadczeń opieki zdrowotnej wykraczających poza zakres objęty umową.

### § 10

1. Przyjmujący zamówienie sprawuje opiekę i nadzór nad pacjentami, u których wykonywane jest badanie. Kierujący Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG nadzoruje wykonywanie badań u pacjenta przez Przyjmującego zamówienie i w tym zakresie może wydawać polecenia dotyczące zakresu usług medycznych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie jest związany przyjętą przez Udzielającego zamówienia metodą wykonywania badań u pacjenta oraz wskazówkami Kierującego Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG lub lekarza zlecającego badanie.
3. W przypadku, gdy istnieje pilna potrzeba zweryfikowania sposobu wykonania badania, Przyjmujący zamówienie kontaktuje się z Kierującym Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG i/lub lekarzem kierującym pacjenta na badanie.

## OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

### § 11

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia mu niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy w tym:
  - 1) zapewnienia swobodnego dostępu do pełnej dokumentacji medycznej pacjenta znajdującej się w posiadaniu udzielającego zamówienie,
  - 2) stworzenia odpowiednich warunków w zakresie opieki nad pacjentami tzn. zapewnienia opieki przez personel pielęgniarski i personel pomocniczy dodatkowy,
  - 3) zapewnienia wyposażenia w urządzenia i sprzęt medyczny oraz pokrywania jego kosztów napraw i konserwacji,
  - 4) zaopatrywania w materiały medyczne i inne niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

## ODPOWIEDZIALNOŚĆ

### § 12

1. Odpowiedzialność wobec pacjenta za wyrządzoną mu szkodę w zakresie wynikającym z niniejszej umowy ponosi Przyjmujący zamówienie solidarnie z Udzielającym zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie może być zobligowany do pokrycia szkody wyrządzonej Udzielającemu zamówienia również w okresie po zakończeniu obowiązywania umowy, o ile szkoda wynika z działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienie mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
3. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się ściśle współdziałać ze sobą w zakresie wszczętych przez Pacjenta postępowań sądowych bądź pozasądowych skierowanych przeciwko Udzielającemu zamówienie w zakresie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania osobom reprezentującym Udzielającego zamówienie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie wyjaśnień i przygotowywania opinii medycznych, a także występowania na wnioski Udzielającego zamówienie w wyżej wymienionych sprawach przed sądami w charakterze świadka,
5. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za miesiąc poprzedzający zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w szczególności w następujących przypadkach:
  - 1) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie,
  - 2) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w sposób określony w przedmiotowej umowie, w tym w przypadku spóźnień osób udzielających świadczeń,
  - 3) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
  - 4) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy,
  - 5) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niestaranny, nierzetelny, nie uwzględniający wszystkich procedur lub wszystkich podanych leków,
  - 7) przedstawienia przez przyjmującego zamówienie, danych niezgodnych ze stanem faktycznym (w tym także nieaktualnych danych dotyczących personelu udzielającego świadczeń) na podstawie, których Narodowy Fundusz Zdrowia dokonał płatności Udzielającemu zamówienie nienależnych środków finansowych, a ponad to pokrycia kosztów wykonawstwa zastępczego.
6. Kara umowna nie będzie pobierana, jeżeli nieobecność lub spóźnienie spowodowane zostało chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim albo zostało uzgodnione ze Udzielającym zamówienie. Kara umowna nie będzie także pobierana, jeżeli Przyjmujący zamówienie zapewnił zastępcę na czas swojej nieobecności. Osoba zastępcy musi zostać zaakceptowana przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobę przez niego upoważnioną.
7. W przypadku nałożenia kary umownej w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, jej wysokość będzie liczona na podstawie stawki określonej w formularzu ofertowym i ilości świadczeń wykonanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy u Udzielającego zamówienie.
8. Jeżeli Udzielający zamówienie zostanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione organy zobowiązany do zapłaty kary umownej albo w razie niezapłacenia Udzielającemu zamówienie za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu:
  - 1) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków

publicznych (Dz.U.2022.2561) ich kosztami lub wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,

- 2) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy,
- 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
- 4) przedstawienia Udzielającemu zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Udzielającego zamówienie od Narodowego Funduszu Zdrowia lub gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający obowiązujące prawo,

Udzielający zamówienie może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych kar oraz zapłaty za niepokryte a udzielone świadczenia zdrowotne.

9. W przypadku poniesienia przez Udzielającego zamówienie szkody wynikłej z nienależytego wykonania umowy lub jej niewykonania, której wysokość przekracza pobraną karę umowną, Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

### § 13

1. W przypadku zasądzenia od Udzielającego zamówienie odszkodowania lub zadośćuczynienia w sytuacji, w której odpowiedzialność za zdarzenie na podstawie tej umowy, ponosi Przyjmujący zamówienie – Przyjmujący zamówienie uznaje takie roszczenia i zobowiązuje się do zwrotu zasądzonych kwot.
2. Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania lub zadośćuczynienia bezpośrednio od ubezpieczyciela Przyjmującego zamówienie.

## UBEZPIECZENIE

### § 14

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, (obejmujące również odpowiedzialność z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, w tym HIV i WZW), będących przedmiotem niniejszej umowy – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. W przypadku zmian przepisów Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uaktualnienia minimalnej sumy ubezpieczenia do nowych regulacji w terminie do 14 dni od dnia wejścia zmian.

## WYNAGRODZENIE

### § 15

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych umową Udzielający zamówienia płacić będzie Przyjmującemu zamówienie miesięczne wynagrodzenie stanowiące sumę iloczynów liczby wykonywanych badań i cen jednostkowych badań określonych w formularzu oferty lub iloczynu liczby godzin udzielania świadczeń i stawki za godzinę.
2. W przypadku urzędowych zmian prawa, strony umowy dopuszczają możliwość zmiany cen w przedmiocie stawki podatku VAT.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość podwyższenia stawki określonej w ust. 1 o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych począwszy **od dnia 1 lutego 2025 roku**.
4. Udzielający zamówienia będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne przez Przyjmującego zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury. **Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie w „Karcie Ewidencji Świadczeń Zdrowotnych” wydrukowanej w systemie udostępnionym przez Udzielającego**

**zamówienie oraz w wygenerowanej przez Przyjmującego zamówienie z systemu CliniNet Diagnostyka ilości wykonanych badań, dołączonej do faktury.**

5. Przyjmujący zamówienie składa na dziennik podawczy fakturę niezwłocznie **do 10 dnia następnego miesiąca**.
6. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest podmiotem innym niż indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska do faktury określonej w ust. 3 należy dołączyć listę lekarzy świadczących usługi na poszczególnych oddziałach wraz z ilością wykonanych badań.\*
7. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
8. Datę zapłaty stanowi data złożenia przelewu do banku Udzielającego zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

\* w przypadku, gdy Przyjmującym zamówienie jest Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska ust. 6 należy wykreślić

## ROZWIĄZANIE UMOWY

### § 16

1. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa oraz gdy Przyjmujący zamówienie:
  - 1) nie zgadza się na przeprowadzenie kontroli przez szpital lub upoważnione organy lub osoby,
  - 2) zerwał lub nie kontynuuje umowy ubezpieczenia,
  - 3) nie wykonuje czynności określonych w umowie,
  - 4) nie przestrzega zasad określonych w umowie,
  - 5) naruszył prawo w tym obowiązujące w szpitalu akty wewnętrzne,
  - 6) lekarz utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi badania krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
  - 7) w inny sposób rażąco narusza postanowienia umowy.
2. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę z zachowaniem jednotygodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Udzielający zamówienie nie zapłacił mu wynagrodzenia przez dwa kolejne miesiące za wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną niezapłacenia wynagrodzenia jest brak środków finansowych spowodowana na skutek siły wyższej, przez którą strony rozumieją kataklizmy przyrodnicze, pożar, akt terroru, strajk zakładowy i ponadzakładowy albo gdy Udzielający zamówienia rażąco narusza postanowienia umowy.
3. Strony ustalają, że umowa może zostać rozwiązana:
  - 1) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
  - 2) strony ustalają możliwość rozwiązania umowy na zasadzie porozumienia stron

### § 17

1. Strony zgodnie ustalają, że wszystkie informacje powzięte w trakcie konkursu oraz treść umowy zachowają w tajemnicy i bez zgody drugiej strony nie udostępnią osobom trzecim, z wyjątkiem sytuacji, gdy takie udostępnienie wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Strony ustalają, że szczegółowe warunki konkursu na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych tą umową stanowią integralną część nin. umowy.
3. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy:

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

- 1) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561),
- 2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991),
- 3) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U.2023.1516),
- 4) Ustawy Kodeks cywilny (Dz.U.2023.1610).

**§ 18**

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

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

.....

.....

## UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu ..... roku w Zakopanem pomiędzy:

**Szpitałem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane** wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod Nr 000000006062, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000010609, NIP: 736-14-54-039; REGON: 000311510,

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Reginę Tokarz**

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia albo Administratorem,**

**a**

z siedzibą w miejscowości ....., pod adresem .....

NIP: ..... REGON:.....

reprezentowany przez .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie albo Podmiotem Przetwarzającym.**

łącznie zwanych **“Stronami”**

### § 1

#### Przedmiot umowy

W związku z realizacją Umowy Głównej z dn..... nr..... której przedmiotem są usługi polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, tj. czynności lekarza posiadającego specjalizację/otwartą specjalizację w zakresie ..... służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia – zleconych przez Udzielającego Zamówienia lub osobę upoważnioną w jego imieniu. **Udzielający zamówienia** powierza **Przyjmującemu zamówienie** dane osobowe na podstawie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanym dalej „RODO”).

### § 2

#### Warunki przetwarzania

1. Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem oświadcza, że jest administratorem danych osobowych powierzonych do przetwarzania na podstawie niniejszej Umowy Powierzenia.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową Powierzenia, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwanym dalej „RODO”), oraz krajowymi przepisami o ochronie danych osobowych, a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane (w tym, w odniesieniu do danych osobowych pacjentów, w szczególności ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zwaną



dalej „UPP”, ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia).

3. Administrator, na podstawie art. 28 RODO oraz art. 24 ust. 4 UPP (w odniesieniu do danych osobowych pacjentów) powierza Podmiotowi Przetwarzającemu do przetwarzania, a Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy Głównej oraz przez okres obowiązywania Umowy Głównej.

### § 3

#### **Obowiązek zachowania tajemnicy**

1. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się, że do przetwarzania danych osobowych zostaną dopuszczone wyłącznie osoby upoważnione przez niego do przetwarzania powierzonych danych osobowych, zgodnie z art. 29 RODO oraz przeszkolone z zakresu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiąże osoby, o których mowa w ust. 1 do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia w trakcie ich zatrudnienia jak również po jego ustaniu.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu ma zastosowanie również po śmierci pacjenta w zakresie jakim obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych wywodzi się z realizacji świadczeń zdrowotnych

### § 4

#### **Obowiązki Podmiotu Przetwarzającego**

Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się:

- 1) przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora. Za udokumentowane polecenie uznaje się usługi zlecone przez Administratora do wykonywania Podmiotowi Przetwarzającemu na podstawie Umowy Głównej;
- 2) przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, zabezpieczać je poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem powierzonych danych osobowych, zgodnie z art. 32 RODO;
- 3) pomagać w miarę możliwości Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO;
- 4) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomagać Administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO;
- 5) bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 24 godzin od jego stwierdzenia, zawiadomić Administratora o wszelkich przypadkach naruszenia ochrony danych osobowych powierzonych do przetwarzania na podstawie niniejszej Umowy Powierzenia, zgodnie z art. 33 RODO. Zawiadomienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim Podmiot Przetwarzający zobowiązany jest zgłosić drogą elektroniczną na adres email sekretariatu szpitala: sekretariat@szpital-zakopane.pl oraz na adres email Inspektora Ochrony Danych Administratora: iod@szpital-zakopane.pl;
- 6) prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z wymaganiami art. 30 ust 2 RODO oraz pisemnie poinformować o tym Administratora, w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia przetwarzania powierzonych danych osobowych;
- 7) dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych;
- 8) udzielać Administratorowi wszelkiej niezbędnej pomocy podczas kontroli organu właściwego w sprawie ochrony danych osobowych. W szczególności do udostępnienia dokumentów i zapisów, umożliwienia wglądu w informacje przechowywane na nośnikach danych i w systemach informatycznych oraz udzielania Administratorowi stosownych do przedmiotu kontroli wyjaśnień;

- 9) wykonywać czynności, o których mowa w pkt. 8 niniejszego paragrafu bez zbędnej zwłoki jednak nie później niż w terminie wskazanym przez Administratora.

## § 5

### Prawo kontroli

1. Administrator, zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO, ma prawo kontroli, czy Podmiot Przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełnia wymagania RODO i niniejszej Umowy Powierzenia.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się:
  - 1) udostępnić Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Podmiocie Przetwarzającym;
  - 2) umożliwić Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy podejmowanych działaniach. Administrator zawiadomi Podmiot Przetwarzający o zamiarze przeprowadzenia audytu co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.
  - 3) zastosować ewentualne zalecenia pokontrolne Administratora dotyczące ochrony powierzonych danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, o ile zalecenia te są zgodne z niniejszą Umową Powierzenia i obowiązującymi przepisami prawa.
  - 4) w przypadku stwierdzenia w wyniku czynności kontrolnych naruszeń postanowień niniejszej Umowy lub przepisów o ochronie danych osobowych Podmiot Przetwarzający zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie wskazanym przez Administratora w wezwaniu do usunięcia stwierdzonych uchybień.

## § 6

### Korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot Przetwarzający może powierzyć dane osobowe do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy Głównej i po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. Administrator udziela odpowiedzi na wniosek o wyrażenie zgody na powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi w terminie 14 dni od odebrania wniosku. Termin ten może być zawieszony do momentu, gdy Administrator otrzyma wszystkie dodatkowe informacje, niezbędne dla wykazania spełniania przez ten inny podmiot wymogów spoczywających na podmiotach przetwarzających.
3. Przekazanie powierzonych danych osobowych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na podstawie uprzedniej zgody Administratora udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności chyba, że obowiązek taki nakładają na Podmiot Przetwarzający przepisy prawa. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Dalsze powierzenie przetwarzania danych podwykonawcy wymaga zawarcia umowy w formie pisemnej przez Podmiot Przetwarzający z podwykonawcą. Zawarta umowa powinna precyzować: przedmiot, czas, charakter i cel przetwarzania danych oraz rodzaj danych i kategorie osób, których dane dotyczą, oraz zobowiązywać podwykonawcę, do spełniania tych samych obowiązków, jakie zostały nałożone na Podmiot Przetwarzający w art. 28 RODO oraz niniejszej Umowie Przetwarzania, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO.
5. Podmiot Przetwarzający ponosi wobec Administratora pełną odpowiedzialność w razie niewywiązywania się podwykonawcy ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych.

## § 7

### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot Przetwarzający ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez osobę, której dane dotyczą lub Administratora z tytułu działań niezgodnych z zapisami niniejszej Umowy Powierzenia, RODO oraz krajowymi przepisami o ochronie danych osobowych, a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności za niezgodne z treścią Umowy Powierzenia udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot Przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie Powierzenia, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu Przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie Przetwarzającym tych danych osobowych.

## §8

### **Usunięcie danych**

Podmiot Przetwarzający po zakończeniu realizacji przedmiotu niniejszej Umowy Powierzenia, jest zobowiązany, w zależności od pisemnej decyzji Administratora, do usunięcia lub zwrócenia Administratorowi wszelkich powierzonych danych osobowych oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii, chyba że obowiązujące przepisy prawa zobowiązują Podmiot Przetwarzający do przechowywania danych osobowych.

## §9

### **Charakter przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzać powierzone dane osobowe w sposób regularny w ramach wykonywania czynności przetwarzania wynikających z Umowy Głównej, tj. udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Administratora, w tym prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Powierzone do przetwarzania dane mogą być przetwarzane w postaci tradycyjnej (papierowej) oraz z wykorzystaniem systemów informatycznych Administratora
3. Powierzone do przetwarzania dane osobowe mogą podlegać następującym operacjom lub zestawom operacji przetwarzania: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, udostępnianie, usuwanie danych - w celu i zakresie adekwatnych dla prawidłowej realizacji Umowy Głównej.

## §10

### **Kategorie osób, których dane dotyczą**

Osoby, których dotyczą powierzone do przetwarzania dane osobowe, należą do następujących kategorii:

- 1) Pacjenci – osoby zwracające się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystające ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Administratora;
- 2) Osoby upoważnione przez pacjenta do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych lub do uzyskiwania jego dokumentacji medycznej, przedstawiciele ustawowi oraz opiekunowie faktyczni pacjenta.
- 3) Personel medyczny Administratora – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Administratorem.
- 4) Personel medyczny zewnętrzny – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki

zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z innym podmiotem leczniczym lub w formie praktyk zawodowych poza Szpitalem.

## §11

### Rodzaj danych osobowych

Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmują dane zawarte w dokumentacji medycznej udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami Umowy Głównej i należą do następujących kategorii danych:

- 1) dane osobowe pacjentów:
  - a) dane zwykłe: oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz inne dane osobowe, zgodnie z art. 25 ust. 1 UPP,
  - b) szczególne kategorie danych: dane dotyczące zdrowia, tj. opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3 UPP oraz § 10 ust. 1 pkt. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- 2) dane zwykłe osób upoważnionych przez pacjenta: dane identyfikujące, dane kontaktowe.
- 3) dane zwykłe personelu medycznego Administratora i personelu medycznego zewnętrznego, tj.:
  - a) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badanie diagnostyczne, konsultacje lub leczenie, nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
  - b) oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej): nazwa podmiotu, kod resortowy, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 12

### Obowiązanie Umowy Powierzenia

1. Niniejsza Umowa Powierzenia obowiązuje od dnia ..... r. i zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy Głównej.
2. Administrator jest uprawniony do rozwiązania niniejszej Umowy Powierzenia w trybie natychmiastowym, w przypadku niespełniania przez Podmiot Przetwarzający wymagań wynikających z art. 28 RODO lub rażącego naruszenia postanowień niniejszej Umowy Powierzenia, w szczególności, gdy Podmiot Przetwarzający:
  - 1) nie usunął uchybień pokontrolnych w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 3;
  - 2) wykorzystał powierzone dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową Powierzenia;
  - 3) powierzył przetwarzanie przekazanych danych osobowych innemu podmiotowi bez uzyskania zgody Administratora;
  - 4) uchybi obowiązkowi wskazanemu w § 4 ust. 5 niniejszej Umowy Powierzenia w szczególności, gdy uchybienie takie będzie rodziło negatywne konsekwencje po stronie Administratora.

## § 13

### Wynagrodzenie

Niniejsza umowa zostanie zrealizowana przez Podmiot Przetwarzający w ramach wynagrodzenia przysługującego z tytułu wykonania Umowy Głównej.

## § 14

### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy Powierzenia powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową Powierzenia zastosowanie mają właściwe przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Niniejszą Umowę powierzenia sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle realizacji niniejszej umowy.
5. W przypadku braku porozumienia wszelkie spory wynikające w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Administratora.
6. Żadna ze Stron nie może przenieść praw lub obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody drugiej Strony.

**Administrator**

**Podmiot Przetwarzający**

