



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

2026-09-08

**Regulamin
i szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach:**

- a. Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- b. Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- c. Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
- d. Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE, 32-500 CHRZANÓW, UL. TOPOŁOWA 16
TEL. (032) 624-70-00, FAX (032) 623-94-28, REGON 000310108

Rozdział I.

Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Niniejszy Regulamin i warunki konkursu stanowiąc będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

Rozdział II

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia konkursowego jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w ramach:
 - a. **Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - b. **Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - c. **Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
 - d. **Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**

* oferta musi być złożona na wszystkie cztery zakresy.

w ramach prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie działalności gospodarczej lub pełnienie obowiązku świadczenia tych usług przez podmiot leczniczy, który zawrze umowy na świadczenie takich usług z lekarzami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych konkursem i prowadzącymi działalność gospodarczą.

2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie w/w świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz pacjentów skierowanych do Szpitala przez podmioty lecznicze z zewnątrz w oparciu o podpisane stosowne umowy ze szpitalem i tylko w przypadku, gdy świadczenie zostało zlecone przez Udzielającego Zamówienie.
4. Szacunkowa kwota zamówienia z tytułu realizacji umowy w oparciu o szacunkowe dane wynosi 250 000,00 zł.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej powinno być realizowane przez lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.
6. Świadczenia wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.
7. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
8. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych określonym na skierowaniu. Nie podlegają dodatkowemu wynagrodzeniu opisy badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
9. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarzy specjalistów posiadających kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi NFZ i MZ, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
10. Szacunkowa wartość umowy może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania. Niezrealizowanie szacunkowej wartości umowy nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.

Rozdział III

Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **24.09.2026 do 31.12.2026r.**
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres – wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.

Rozdział IV

Oferta cenowa i kryteria oceny

1. Oferta winna zawierać cenę za wykonanie świadczenia oraz cenę za 1h pozostawania w gotowości w godzinach dyżurowych w ramach:
 - a. **Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - b. **Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - c. **Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
 - d. **Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**
2. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie, a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
3. W przypadku zawarcia umowy oferowana cena zaproponowana przez Przyjmującego zamówienie nie podlega podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Kryteria oceny: **Cena – 100%**
5. Jeżeli Udzielający Zamówienia uzna, że jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w regulaminie i warunkach konkursu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.
6. Jeżeli cena zaproponowana przez oferenta przekroczy maksymalną wskazaną cenę w danym pakiecie, to w tym zakresie oferta zostanie odrzucona.

Rozdział V

Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów (stosownie do rodzaju prowadzonej działalności):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG) lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej.
3. Wykaz personelu, który realizował będzie świadczenia stanowiące przedmiot zamówienia oraz kserokopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje zawodowe (dyplomy ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacji).
4. Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy, stanowiący **załącznik nr 4** do Regulaminu.
5. Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **załącznik 1** do Regulaminu.
6. Wypełnione oświadczenie oferenta, stanowiące **załącznik 2** do Regulaminu.

Uwaga:

- Oferty lekarzy zatrudnionych jednocześnie w ramach umowy o pracę w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie będą odrzucone bez rozpatrzenia, gdyż zawieranie z nimi umów stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy

Rozdział VI

Opis sposobu przygotowania oferty

1. Do konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami regulaminu i warunków konkursu.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik 1** do niniejszego regulaminu i warunków konkursu.
4. Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
5. Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
6. W przypadku, gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
7. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
9. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania w terminie do **10.09.2026r.**
10. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

11. Ofertę opatrzoną danymi Oferenta należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

**Konkurs ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach:**

- a. **Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- b. **Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- c. **Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
- d. **Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**

Rozdział VII

Składanie ofert i postępowanie konkursowe

- 1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie **do dnia 15.09.2026r do godz. 09:00** na Dziennik Podawczy Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D” pok. 236.
- 2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia. Każda oferta zostanie opatrzona kolejnym numerem porządkowym oraz datą i godziną jej złożenia u Udzielającego zamówienie.
- 3. W celu przeprowadzenia konkursu, Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
- 4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa **w dniu 15.09.2026r do godz. 09:30**, w pokoju nr 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
- 5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w dniu 16.09.2026r.**
- 6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział VIII

Informacje dla oferentów

- 1. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na jeden z zakresów.
- 2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości zadania.
- 3. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwołania zebrania Przyjmujących zamówienie przed dniem otwarcia ofert.
- 4. Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
- 5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
- 6. Przyjmujący zamówienie jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.

Rozdział IX

Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.30 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, II piętro w Dziale Kontraktów Medycznych i Statystyki pok. 223, tel. 32 624-75-53, u Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa, pok. 207, tel. 32-624-70-32.

Rozdział X

Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w ofercie

- 1. Oferent może dokonać zmian w ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej, w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
- 2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana” lub „Uzupełnienie”.
- 3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Przyjmującego zamówienie i opisem – „Wycofanie”.

Rozdział XI

Protesty – prawa i obowiązki oferentów

- 1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
- 2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,

- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (bez względu na przyczynę unieważnienia).
3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3a. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 3b. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 3c. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 3d. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
- 4a. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 4b. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
- 4c. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XII

Ochrona danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, zgodnie z zapisami 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), zwanego dalej RODO informujemy, że w:

1. Administratorem danych osobowych jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie, 32-500 Chrzanów ul. Topolowa 16, e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl.
2. Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się na adres e-mail: iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia konkursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
4. Podanie danych osobowych jest wynikających z przepisów prawa jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości przystąpienia do konkursu ofert.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat.
6. Dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na niego przez przepisy prawa, organom oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (www.uodo.gov.pl) gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Udzielający Zamówienia
Szpital Powiatowy w Chrzanowie

*Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnieniem
dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie*

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

**Oferta
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w ramach:

- a. **Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- b. **Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
- c. **Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
- d. **Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00	 zł/1 badanie (nie więcej niż 130,00 zł/1 badanie)
Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00	 zł/1 badanie (nie więcej niż 35,00 zł/1 badanie)
Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	 zł/1 badanie (nie więcej niż 100,00 zł/1 badanie)
Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00	 zł/1 godzinę (nie więcej niż 100,00 zł/ 1 godzinę)

.....

Pieczętka i podpis

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że personel wskazany do realizacji zamówienia posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
miejsce i data

.....
podpis

PROJEKT UMOWY

na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie:
opisu badań TK, RTG, USG, UDP oraz pozostawania w gotowości do wykonywania badań

zawarta w dniu w Chrzanowie

między

Szpitałem Powiatowym w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000015881; NIP: 628-19-16-916;

reprezentowanym przez

Dyrektora Szpitala -Artura Baranowskiego

zwanego w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia lub Szpitalem

a

.....

.....zwaną (zwanym) w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie

Wartość zamówienia przekracza kwotę wskazaną w art. 26 ust. 4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają Umowę następującej treści:

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie zdrowotne obejmujące:
 - a. **Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - b. **Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00**
 - c. **Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie**
 - d. **Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00**
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 2**Warunki realizacji umowy**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań zgodnie z § 1 ust.1 przedmiotowej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, posiada pomieszczenia, aparaturę i personel o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania zadań, o których mowa w § 1 umowy ust.1.
3. Opisy badań, o których mowa w przedmiocie umowy będą wykonywane przez personel medyczny w liczbie minimum 1.
4. Przez udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających kwalifikacje zgodne z przepisami prawa i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi NFZ i MZ, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
5. Świadczenia, o których mowa w § 1 ust.1 wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.
6. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
7. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych określonym na skierowaniu. Nie podlegają dodatkowemu wynagrodzeniu opisy badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
8. Miejscem udzielania świadczeń jest Zakład Diagnostyki Obrazowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz/lub miejsce zamieszkania Przyjmującego zamówienie.

9. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu pielęgniarskiego i pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.
10. Udzielający zamówienie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala.
11. Korzystanie ze sprzętu i aparatury medycznej, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Udzielającego zamówienie może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług objętych niniejszą umową.
12. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu rodzaj oraz jakość sprzętu i aparatury medycznej, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienia i nie zgłasza zastrzeżeń do jego stanu technicznego.
13. Świadczenie usług odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem, który będzie dostarczany przez Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienie, co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem udzielania świadczeń w odstępach tygodniowych lub miesięcznych..
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dokonać opisu wszystkich badań (TK, RTG, USG, UDP) zleconych i wykonanych na bieżąco, które zostały zlecone w danym dniu wg harmonogramu. W przypadku opisów badań stacjonarnie u Udzielającego Zamówienie zabrania się przysyłania badań TK i RTG do dokonania opisu przez inny podmiot zewnętrzny.
15. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłacenia za opisy badań TK i RTG przesłane drogą teleradiologii do opisu przez Przyjmującego Zamówienie poza godzinami określonymi w harmonogramie, w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można przewidzieć na dzień podpisania umowy.

§ 3

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie w ramach niniejszej umowy zapewnia:
 - 1) W dniach i godzinach zawartych w niniejszej umowie wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego Zamówienia badań według ustalonych reguł czasowych (badania wykonywane w przedziałach czasowych np. w nocy, weekendy, w określonych godzinach itp.) i/lub ręcznej selekcji badań przeznaczonych do opisu. Lekarz opisujący badanie decyduje o metodyce badania. Technik przeprowadzający badanie w przypadku wątpliwości powinien nawiązać kontakt telefoniczny z lekarzem opisującym przed rozpoczęciem badania.
 - 2) Sporządzanie opisów badań w systemie informatycznym Udzielającego zamówienia nie później niż:
 - a) TK:
 - w trybie pilnym w ciągu 1h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania,
 - w trybie planowym w ciągu 48h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania
 - b) RTG:
 - w trybie pilnym w ciągu 2h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania
 - w trybie planowym w ciągu 72h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań planowych wymagających dodatkowego opracowania.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań/opisów badań zleconych zgodnie ze skierowaniem.
4. Przez opis badania należy rozumieć opis w wersji elektronicznej dokonany przez lekarza w systemie elektronicznym, dostępnym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i przesłany do komórki zlecającej.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza wykonującego badanie winny być wpisane do systemu elektronicznego i zawierać :
 - a) datę,
 - b) godzinę wykonania badania,
 - c) informację o wyniku badania,a wynik po dokonaniu opisu niezwłocznie przesłać do komórki zlecającej badanie.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może w ramach niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych osobom niebędącym pacjentami Szpitala Powiatowego w Chrzanowie lub niebędącymi pacjentami podmiotów, z którymi Szpital ma zawarte odrębne umowy.
7. Korzystanie ze sprzętu i aparatury medycznej, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług objętych niniejszą umową.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości świadczeń objętych umową oraz zabezpieczenia świadczeń medycznych objętych umową zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu rodzaj oraz jakość sprzętu i aparatury medycznej, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienia i nie zgłasza zastrzeżeń do jego stanu technicznego.

§ 4
Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie
w przypadku opisów badań drogą teleradiologii

Stacja Przyjmującego Zamówienie

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) Zapewnienia systemu informatycznego pozwalającego na przesyłanie badań obrazowych do opisu z jednego aparatu TK i dwóch aparatów RTG;
- 2) Posiadania:
 - a) łącza internetowego o przepustowości min. 10Mb/s w obu kierunkach;
 - b) możliwości zestawienia połączenia VPN;
 - c) aktualnego systemu operacyjnego z aktualnym wsparciem producenta;
 - d) aktualnego oprogramowania antywirusowego;
 - e) dostępu do systemu RIS Udzielającego zamówienia;
 - f) możliwości zainstalowania oprogramowania do pomocy zdalnej;
 - g) możliwości zainstalowania oprogramowania lub podłączenia pulpitu zdalnego;
 - h) możliwości weryfikacji bezpieczeństwa przetwarzania danych na stacji opisowej.

Stacja Udzielającego zamówienie

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) Posiadania:
 - a) łącza internetowego o przepustowości min. 10Mb/s w obu kierunkach;
 - b) możliwości zestawienia połączenia VPN;
 - c) dostępu do systemu RIS Udzielającego zamówienia;
- 2) Poinformowania Udzielającego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

§ 5
Zobowiązania Udzielającego Zamówienia

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:
 - 1) Do wykonywania badań zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowanej przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej z uwzględnieniem szczegółowych ustaleń podjętych z Przyjmującym Zamówienie, w szczególności w odnoszących się do zasad i metodologii akwizycji i transmisji danych wymienionych poniżej:
 - a) wykonywanie badań przesyłanych do opisów zgodnie z protokołami opracowanymi i ustalonymi z przedstawicielem Zleceniobiorcy,
 - b) przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania na badanie z zakresu diagnostyki obrazowej.
 - 2) Do telefonicznego informowania lekarza Przyjmującego Zamówienie przez technika o wykonywaniu badania w trybie pilnym.

§ 6

Realizacja zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie polega na:

- a) wykonywaniu zakresu świadczeń określonych w paragrafie 1 niniejszej umowy,
- b) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podejmowania działań, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do starannego prowadzenia dokumentacji medycznej (również w wersji elektronicznej) oraz innej, związanej z przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Udzielający zamówienie powierzy Przyjmującemu zamówienie dane osobowe ze zbioru pacjentów Szpitala do celów realizacji niniejszej umowy w zakresie: imienia i nazwiska, numeru Pesel, danych kontaktowych, inne informacje niezbędne do wykonania prawidłowego opisu badania.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, jednostek chorobowych oraz wyników badań uzyskanych od Udzielającego zamówienie w czasie wykonywania umowy, jak również po jej zakończeniu.
4. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie jest on zobowiązany do zorganizowania zastępczego wykonania świadczeń

zdrowotnych w ośrodku spełniającym kryteria określone w niniejszej umowie i sfinansowania ich na własny koszt i ryzyko.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypełnienia wszelkich wymagań związanych z aktualnymi przepisami prawa dotyczącymi EDM.

§ 8

Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, w następującym zakresie:
 - a. Sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b. Gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c. Zlecanych świadczeń zdrowotnych,
 - d. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie równowartości kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy z NFZ.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie nienależnie wypłaconych środków finansowych i/lub kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy z NFZ.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonując zadania w ramach niniejszej umowy:
 - a) spełnia wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
 - b) posiada kwalifikacje i zezwolenia do wykonywania przedmiotu umowy, określone w odrębnych przepisach,
 - c) w czasie obowiązywania niniejszej umowy będzie posiadał aktualne badania lekarskie, określone obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania własnej odzieży ochronnej oraz obuwia ochronnego.
3. Udzielający Zamówienia oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową spełniają wymagania sanitarno – epidemiologiczne, określone obowiązującymi przepisami prawa.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował aktualnym, obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kserokopii umowy lub umów ubezpieczenia, o których mowa powyżej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu lub wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w opisanych powyżej zakresach, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
5. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie faktur za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§11

Odpowiedzialność za szkody

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający i Przyjmujący Zamówienie.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa powyżej został zobowiązany Udzielający Zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zwrócić Udzielającemu Zamówienia wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia

szkody przez Udzielającego Zamówienia, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym Zamówienia lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w opisanych powyżej zakresach, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
4. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie faktur za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przychody ze świadczenia usług objętych umową są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów podatkowych i ubezpieczenia społecznego i że samodzielnie będzie rozliczał te przychody oraz ponosił inne obciążenia publiczno-prawne wynikające z umowy.

§ 12

Zobowiązania Stron

1. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz osoby przez niego wyznaczone.
2. Za prawidłową realizację niniejszej umowy, organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada po stronie Udzielającego zamówienie e-mail kontaktowy: statystyka@szpital-chrzanow.pl, tel. 32 6247553, Kierownik ZDO tel. 32 624 7407, e-mail kontaktowy: sekretariat@szpital-chrzanow.pl

§ 13

Warunki płatności

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w umowie ustala się wynagrodzenie za wykonanie świadczenia:

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
Opisywanie badań TK stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00	 zł/1 badanie
Opisywanie badań RTG stacjonarnie lub drogą teleradiologii w godzinach 7:00 – 22:00	 zł/1 badanie
Wykonywanie i opisywanie badań USG/UDP stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	 zł/1 badanie
Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 07:00 – 22:00	 zł/1 godzinę

2. Ustalone wynagrodzenie za wykonane świadczenia nie podlega modyfikacji w zakresie podwyższenia ceny jednostkowej przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Wynagrodzenie za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie płatne za okresy rozliczeniowe, równe miesiącom kalendarzowym.
4. Udzielający Zamówienia dokona zapłaty za opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Udzielający zamówienia nie ponosi kosztów wykonania przez Przyjmującego Zamówienie opisów badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
5. Strony zobowiązują się do podjęcia czynności w terminach określonych przez przepisy powszechnie obowiązujące w zakresie doręczania faktur w ramach Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
6. Podstawą do obliczenia należności będzie faktura/rachunek wystawiona/y przez Przyjmującego Zamówienie wraz z załącznikiem, w którym wyszczególnione będą: okres, którego dotyczy faktura, liczba godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w podziale na dni powszednie, święta i dni wolne od pracy, przemnożona przez właściwą cenę jednostkową za godzinę oraz liczba wykonanych badań, przemnożona przez właściwą cenę jednostkową za badanie. Należność wynikająca z faktury/rachunku stanowić będzie sumę wyżej wymienionych kwot. Faktura/rachunek wraz z załącznikiem podlega zatwierdzeniu przez Kierownika.
7. Przyjmujący Zamówienie wystawiać będzie fakturę wraz z wykazem, o którym mowa w ust.6 Udzielającemu Zamówienie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
8. Dopuszcza się dostarczanie wykazu, o którym mowa w ust. 6, drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl.

9. Zapłata będzie następować w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury wraz z wykazem, przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
11. Udzielający zamówienia zapewnia, że zlecane świadczenia zdrowotne są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przychody ze świadczenia usług objętych umową są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów podatkowych i ubezpieczenia społecznego i że samodzielnie będzie rozliczał te przychody oraz ponosił inne obciążenia publiczno-prawne wynikające z umowy.

§ 14

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 8% wartości ostatniej wystawionej miesięcznej faktury, za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym czasie,
 - b) nieudzielania świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu ustalonym wcześniej,
 - c) uniemożliwienie kontroli lub niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - d) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - f) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym (np. dot. personelu udzielającego świadczeń).
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną za nieterminowe udzielanie świadczeń zdrowotnych (opisów badań) w wysokości 50% ceny badania za każdy stwierdzony przypadek wykonania opisu badania po terminie.
3. W przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 15

Terminy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **24.09.2026 do 31.12.2026r.**

§ 16

Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia z przyczyn określonych w ust. 3, 4, niniejszego paragrafu. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy następuje w formie pisemnej.
3. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
 - a) ograniczenia dostępności do świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości usług,
 - b) nieprzekazania w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych zestawień wraz z fakturą,
 - c) przekazania danych z wykonania umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
 - d) uzasadnionych skarg pacjentów, wynikających z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - e) zastrzeżeń Udzielającego Zamówienia do pracy Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę za okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie zalega z zapłatą należności za wykonywanie świadczeń określonych w umowie za więcej niż dwa pełne okresy płatności.
5. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy:
 - a) druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - b) wypowiedzenia umowy przez NFZ w stosunku do Udzielającego Zamówienie.

§ 17

Przetwarzanie danych osobowych

1. Strony umowy potwierdzają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu zapisów w Rozporządzeniu 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), dalej „RODO” w stosunku do danych osobowych personelu przetwarzanych w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności w związku z realizacją niniejszej Umowy.

2. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych, jako odrębni administratorzy wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych.
3. Strony zobowiązują się na podstawie art. 13 i 14 RODO do wypełnienia obowiązku informacyjnego wobec własnego personelu w związku z przetwarzaniem danych osobowych personelu do celów służbowych.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życia lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.
5. W sprawach nieuregulowanych w zakresie danych osobowych zastosowanie mają przepisy RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją umowy stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie działa na podstawie nadanego przez Udzielającego Zamówienia upoważnienia do przetwarzania danych pacjentów oraz podpisuje oświadczenie o poufności, zgodnie z załącznikami nr 2, 3 i 4.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapoznania się z polityką dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony danych, regulaminami, instrukcjami i procedurami obowiązującymi w Szpitalu, wiążącymi się z ochroną danych osobowych oraz zobowiązany do ich przestrzegania.
9. Strony zgodnie oświadczają, iż zbieranie i przetwarzanie przez nie danych osobowych następuje wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów zgodnie z art. 9 ust. 2 lit h) 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

§ 18

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy strony będą próbowały rozstrzygać na drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnień stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz wszelkie przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
4. Regulamin konkursu po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy oraz złożona przez Przyjmujące zamówienie oferta, stanowią integralną część niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.

§ 19

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy poza wskazanymi, które takiej formy nie wymagają, wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

Zatwierdzam (projekt umowy):

2-cia DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kielbalska
Z upoważnienia
dyrektora Szpitala Powiatowego w Chorzowie

RADA PRAWNY
Michał Kaszyński



Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 i 14 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), zwanego dalej RODO informujemy, że w związku z zawarciem umowy Szpital Powiatowy w Chrzanowie będzie przetwarzał dane osobowe osób zaangażowanych w realizację umowy.

1. Administratorem danych osobowych osób realizujących umowę jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie, 32-500 Chrzanów ul. Topolowa 16, e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl.
2. Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się na adres e-mail: iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy, rozliczenia kosztów w związku z zawartą umową oraz realizacją związanych z tym obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, polegających m.in. na wykonywaniu czynności w systemie informatycznym Szefa Krajowej Administracji Skarbowej tj. Krajowym Systemie e-Faktur (wystawianie i odbieranie faktur ustrukturyzowanych) w związku z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2021r. w sprawie korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur, udostępnienia i aktualizacji danych zawartych w umowach zawartych przez Jednostkę Sektora Finansów Publicznych lub na jej rzecz w Centralnym Rejestrze Umów zgodnie z art. 34 a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz wykonawczym Rozporządzeniem Ministra Finansów i Gospodarki, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Dane osobowe (imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe) zostały pozyskane od podmiotu, z którym Administrator zawarł umowę i będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy.
5. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne do celu zawarcia i realizacji umowy, Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości zawarcia umowy.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy oraz przechowywane przez okres 5-ciu lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dokonano ostatniego rozliczenia kosztów. Okres przechowywania danych osobowych może zostać wydłużony z uwagi na dochodzenie roszczeń lub toczące się postępowanie przed sądem, przetwarzanie w takim przypadku odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Dane osobowe (zawarte w fakturach) będą ponadto przechowywane w KSeF przez okres 10 lat - licząc od końca roku w którym dokument został wystawiony. Dane osobowe będą przechowywane w CRU przez okres 5 lat od końca roku, w którym umowa została zawarta z administratorem przestała obowiązywać.
7. Dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na niego przez przepisy prawa, organom oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych, a tym Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej w związku z wystawianiem faktur ustrukturyzowanych w KSeF. Dane osobowe, w związku z wystawioną fakturą mogą być udostępnione komornikom sądowym lub organom egzekucyjnym oraz Ministrowi Finansów w związku z prowadzeniem systemu teleinformatycznego Centralnego Rejestru Umów.
8. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital Powiatowy w Chrzanowie mają prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
10. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital Powiatowy w Chrzanowie mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

**OŚWIADCZENIE
OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

F-PI9/03

Oświadczam, że zapoznałam/em się – w zakresie wynikającym z przydzielonych zadań – z obowiązującymi w odniesieniu do ochrony danych osobowych przepisami prawa i regulacjami wewnętrznymi obowiązującymi w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (w szczególności z dokumentacją dotyczącą ochrony danych osobowych). Przyjmuję do wiadomości zawarte w nich obowiązki dotyczące ochrony danych osobowych i zobowiązuje się do ich stosowania.

Świadoma/y jestem obowiązku ochrony danych osobowych na zajmowanym stanowisku i w zakresie udzielonego mi upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, również po ustaniu zatrudnienia lub współpracy.

Jako osoba upoważniona do przetwarzania danych zobowiązuje się do:

1. zachowania w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez Administratora oraz sposobów ich zabezpieczenia w okresie współpracy z Administratorem oraz po jej zakończeniu;
2. nieujawniania danych osobowych podmiotom nieuprawnionym w jakiegokolwiek formie bez zgody Administratora
3. przestrzegania postanowień polityk i procedur ochrony danych osobowych;
4. należytego zabezpieczenia dokumentów przed nieuprawnionym dostępem, uszkodzeniem lub zniszczeniem;
5. należytej dbałości o sprzęt i oprogramowania Administratora oraz korzystania z niego wyłącznie w związku z wykonywaniem obowiązków pracowniczych;
6. wykorzystywania jedynie legalnego oprogramowania oraz niepodejmowania prób samodzielnego instalowania oprogramowania pochodzącego z innych źródeł;
7. wnoszenia, wynoszenia i użytkowania komputerów przenośnych bądź innych nośników danych wyłącznie za wiedzą i zgodą Administratora oraz zgodnie z Polityką Ochrony Danych Osobowych;

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. naruszenie przeze mnie podstawowych obowiązków pracowniczych w zakresie wskazanym powyżej, może stanowić podstawę do skorzystania przez Administratora jako pracodawcy lub zleceniodawcy z przysługujących mu środków prawnych, a w szczególności, może stanowić przyczynę uzasadniającą zastosowanie kary porządkowej albo wypowiedzenie przez pracodawcę umowy o pracę / zlecenie lub rozwiązanie przez Administratora tejże umowy bez wypowiedzenia z winy pracownika.
2. naruszenie zasad ochrony danych osobowych może spowodować odpowiedzialność karną na zasadach określonych w Ustawie lub przepisach odrębnych.

Chrzanów, dn.

.....
Podpis osoby upoważnionej

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Nr/Data nadania upoważnienia:/2026

1. Upoważniam Pan(i)

zatrudniony na stanowisku :

do dostępu według następujących danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku:

.....

2. Identyfikator:

3. Data ważności upoważnienia: do

Wystawił:

Administrator Danych Osobowych

Zakres upoważnienia i cele przetwarzania Danych Osobowych:

- Przetwarzanie odbywa się w celu wykonania obowiązków prawnych i umownych Administratora, w tym występującego w poszczególnych przypadkach jako podmiot przetwarzający dane na polecenie podmiotu trzeciego, w szczególności w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Administratora. Przetwarzanie odbywa się w celu realizacji umowy obowiązującej pomiędzy Administratorem a osobą upoważnioną.
- Przetwarzanie obejmuje dane osobowe zwykłe (art. 6 RODO) oraz dane osobowe szczególnych kategorii (art. 9 RODO), w tym dane zdrowotne oraz dane genetyczne.

- Dane przetwarzane są na nośnikach papierowych oraz w postaci elektronicznej, w tym w systemach informatycznych, urządzeniach wchodzących w jego skład oraz programach i aplikacjach.

Jednocześnie zobowiązuje Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, Kodeksu pracy (o ile ma zastosowanie), politykami i procedurami ochrony danych osobowych, a także zgodnie z poleceniami Administratora Danych Osobowych. Zobowiązuje Pana/Panią do zachowania tajemnicy odnośnie wszelkich uzyskanych informacji, stanowiących dane osobowe w myśl przepisów RODO, również po ustaniu współpracy. Naruszenie ww. obowiązków może skutkować poniesieniem odpowiedzialności karnej na podstawie przepisów określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych oraz stanowi ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych, które może być podstawą rozwiązania umowy o pracę w trybie art. 52 Kodeksu Pracy lub odpowiedzialności cywilnej."

.....2026

Data

.....

podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

Zobowiązuję się do posiadania aktualnej polisy OC przez cały czas obowiązywania umowy w przedmiotowym zakresie.