



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

2021-12-07

**Regulamin
i szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie**

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

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 postępowania

1. Przedmiotem zamówienia konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie.
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 oraz badania płatne przez pacjenta tylko w przypadku, gdy świadczenie zostało zlecone przez Udzielającego Zamówienie.
 4. Szacunkowa liczba świadczeń może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.

Lp.	Rodzaj zamówienia (badanie)	Przedmiot zamówienia	Wymagania i kwalifikacje	Szacunkowa liczba świadczeń na rok
1	Mammograficzne	opis	specjalista radiolog	1200
2	TK	opis	specjalista radiolog	1700
3	Rtg	opis	specjalista radiolog	500
4	USG	badanie + opis	specjalista radiolog	1200
5	USG Doppler	badanie + opis	specjalista radiolog	500

5. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych wykonywania i/lub opisów badań w zależności od Pakietu.
6. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
7. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Nie podlegają wynagrodzeniu opisy badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada pomieszczenia, aparaturę i personel o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy.
9. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala, w zależności od Pakietu.

Rozdział III

Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01.01.2022** do dnia **31.12.2022**.
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

Rozdział IV

Oferta cenowa i kryteria oceny

1. Oferta winna zawierać cenę za wykonanie świadczenia w zakresie:

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie zgodnie z załącznikiem „Formularz ofertowy”.
2. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
 3. Kryteria oceny: **Cena – 100%**, przy czym Udzielający Zamówienia ustala maksymalną dopuszczalną wartość za:

Lp.	Rodzaj badania	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN jednego badania z opisem	Przedmiot zamówienia
1	Mammograficzne	21,00	Opis badania
2	TK	72,00	Opis badania
3	Rtg	17,00	Opis badania
4	USG	62,00	Badanie + opis
5	USG Doppler	62,00	Badanie + opis

4. 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. Dopuszcza się złożenie oferty na wybrany pakiet lub pozycję z pakietu.

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, NNW oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
5. Kserokopię aktualnych badań lekarskich lub oświadczenie o spełnieniu niniejszego warunku.
6. Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **załącznik 1** do Regulaminu.
7. 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
- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym rodzaju. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

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 ofert, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.

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 Przyjmującego zamówienie tj. (nazwa i adres Oferenta) należy złożyć w nieprzejrzyistych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych w następujący sposób:

**Konkurs ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych:**

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

* *niepotrzebne skreślić*

Rozdział VII

Terminy składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie do dnia **16.12.2021r. g. 9.00** na Dzienniku Podawczym 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 powołał Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **16.12.2021r. g. 10.00** w pokoju 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w dniu **17.12.2021r.**
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział VIII

Informacje dla oferentów

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości zadania.
2. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwołania zebrania oferentów przed dniem otwarcia ofert.
3. Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
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. 32 624-75-13 oraz u Kierownika Działu Kontraktów Medycznych i Statystyki pok. 216, tel. 32 624 70 04.

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 Oferenta 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

Przetwarzanie danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust 1 i 2 oraz 14 ust 1 i 2 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku konkursem ofert będzie Szpital Powiatowy w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów.
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych listownie na wskazany powyżej adres siedziby Administratora - z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych oraz poprzez e-mail pisząc na iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z ogłoszonym postępowaniem konkursowym. Podstawą prawną ich przetwarzania jest są szczególności przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych;
4. Udział w postępowaniu konkursowym i przekazanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Państwa woli przystąpienia do konkursu ofert.
5. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu konkursowym nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania.
7. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym mogą zostać przekazane wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.
8. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust 4 pkt I i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
9. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych;
 - prawo do sprostowania swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że dane Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza EOG.
11. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych drogą teleradiologii mają zastosowanie przepisy wewnętrzne Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, w tym *Instrukcja Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji* (wykonywanie pracy zdalnej), stanowiące załącznik nr 1 do umowy.

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. med. Izabela Jędrzejko
z upoważnienia Dyrektora

Szpital Powiatowy w Chrzanowie

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

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oferta

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

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

* *niepotrzebne skreślić*

*w przypadku złożenia oferty na jeden z pakietów lub części pakietu - *niepotrzebne skreślić*

Lp.	Rodzaj badania	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN za jedno świadczenie	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena jednego świadczenia (brutto)
1	Mammograficzne-opis	21,00	
2	TK-opis	72,00	
3	Rtg-opis	17,00	
4	USG-badanie+opis	62,00	
5	USG Doppler-badanie +opis	62,00	

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. med. Izabela K... i podpis
z upoważnienia Dyrektora

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.
5.
6.

.....
miejsce i data

.....
podpis

Chodź

UMOWA nr

zawarta w dniu w Chrzanowie

pomiędzy:

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 –**Artur Baranowski**zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia** lub **Szpitałem**

a'

.....
reprezentowanym przez:

-

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

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie świadczeń zdrowotnych obejmujących:

Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie

Pakiet 2:

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie
- *niepotrzebnie skreślić*
2. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić działalności na rzecz jednego Zleceniodawcy.
 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 oraz badania płatne przez pacjenta tylko w przypadku, gdy świadczenie zostało zlecone przez Udzielającego Zamówienie.
 4. 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

1. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarza/y specjalistę/ów posiadających kwalifikacje zgodne 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 w liczbie minimum 1 osoba.
2. Miejscem udzielania świadczeń jest Zakład Diagnostyki Obrazowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32 – 500 Chrzanów lub siedziba Przyjmującego zamówienie- **w zależności od Pakietu**.
3. Świadczenie usług odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu i aparatury medycznej, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury Szpitala, **w zależności od Pakietu**.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisu badań podstawowych tomografii komputerowej, RTG, mammografii jednego odcinka anatomicznego zleconego badania zgodnie ze skierowaniem przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania i opisu badań podstawowych jednego odcinka anatomicznego USG i USG Doppler zleconego badania zgodnie ze skierowaniem przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i/lub stacjonarnie.
3. Jako pojedyncze badanie strony uznają badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolicy anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
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- **w zależności od Pakietu**.

4

5. Przez datę opisu należy rozumieć datę i godzinę zalogowania się przez lekarza do systemu KS-SOMED, celem dokonania opisu - **w zależności od Pakietu**.
6. Świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza wykonującego badanie winny być wpisane do systemu elektronicznego i zawierać **w zależności od Pakietu**.
 - a) datę,
 - b) godzinę wykonania badania,
 - c) informację o wyniku badania,a wynik po dokonaniu opisu niezwłocznie przesłać do komórki zlecającej badanie.
7. 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.
8. 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- w zależności od Pakietu.
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.
10. Udzielający zamówienie zapewni dostęp do systemu SIMP w przypadku realizacji świadczeń w zakresie badań mammograficznych.
11. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.
12. Za prawidłową realizację niniejszej umowy, organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada Przyjmujący Zamówienie, tel. Kontaktowy:, e-mail kontaktowy:

§ 4

Obowiązki Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie (stacja Udzielającego zamówienie)

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) Pobrania danych z serwera PACS-,
 - 2) *Przesłania zeskanowanego skierowania lub danych ze skierowania oraz zwrotnego przesłania opisu badania z możliwością wydruku **,
 - 3) zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne,
 - 4) przetestowania instalacji systemu przed jego ostatecznym uruchomieniem.
 - 5) łączy internetowe o przepustowości zapewniającej bezproblemową transmisję danych poprzez bezpieczny kanał komunikacji (np. VPN) polegającą na:
 - a. pobieranie i wysyłanie badań RTG/CT,
 - b. dostęp do systemu Ks-Somed ,
 - c. połączenie serwisowe dla informatyka ze szpitala.
 - 6) 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. *przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania na badanie z zakresu diagnostyki obrazowej.**
 - 7) Do telefonicznego informowania lekarza Pracowni Opisowej przez technikę o wykonywaniu badania.
2. Przyjmującego zamówienie ma obowiązek poinformowania Udzielającego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

**niepotrzebne skreślić*

§ 5

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

Realizacja zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie polega na:

1. wykonywaniu zakresu świadczeń określonych w paragrafie 1 niniejszej umowy,
2. pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podejmowania działań, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, w tym podejmowania działań nie objętych niniejszą umową, w razie zagrożenia zdrowia lub życia pacjenta.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości świadczeń objętych umową oraz zabezpieczenia świadczeń medycznych objętych umową zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku braku możliwości */osobistego udzielania świadczeń z powodu choroby, wyjazdu lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność/*udzielania świadczeń przez danego lekarza* Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazać zastępcę, który w trakcie wykonywania świadczeń, będzie posiadał odpowiednie kwalifikacje oraz spełniał wymogi konieczne do realizacji świadczeń objętych niniejszą umową

**niepotrzebne skreślić*

3. Zlecanie osobom trzecim obowiązku udzielania świadczeń w przypadkach określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu wymaga pisemnego powiadomienia Dyrektora Szpitala i może odbywać się za jego pisemną zgodą.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przerwa pomiędzy udzielaniem przez reprezentujących go lekarzy świadczeń zdrowotnych na podstawie różnych tytułów jest przerwą rozsądną, pozwalającą na odpoczynek oraz fizyczną i psychiczną regenerację.

§ 7

1. Przyjmującego Zamówienie zobowiązuje się do starannego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz innej, związanej z przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej sprawozdawczości statystycznej wykonanych świadczeń w formie wykazu, zawierającego dane pacjenta: imię i nazwisko, nr PESEL oraz datę wykonania świadczenia, nazwę oddziału zlecającego, nazwę opisanego badania.
3. 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.
4. 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.
5. 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
6. Przez udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym co do ust. 1, 2, 5 rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających kwalifikacje zgodne z przepisami prawa i zgodnie 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

§ 8

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. 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.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował aktualnym, obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej, NNW 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 przedstawienia 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. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający i Przyjmujący Zamówienie.
5. 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.

W tym przypadku Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie wzięcia udziału w postępowaniu poprzedzającym zawarcie ugody, a nadto zobowiązany jest do ustalenia wspólnego stanowiska w sprawie. Zobowiązanie do naprawienia szkody w przypadku zawarcia ugody pomiędzy Przyjmującym Zamówienie lub jego Ubezpieczycielem, a poszkodowanym powstaje wyłącznie w

przypadku zaakceptowania w formie pisemnej przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy. Jednocześnie Udzielający Zamówienie zapewni Przyjmującemu Zamówienie udział w innych postępowaniach zmierzających do zaspokojenia roszczenia poszkodowanego.

6. 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.
7. 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.

§ 10

Warunki płatności

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

Rodzaj badania	Cena brutto jednego świadczenia
Mammografia – opis	
TK – opis	
RTG - opis	
USG Doppler –badanie +opis	
USG – badanie +opis	

(zgodnie z ofertą)

2. Wynagrodzenie za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie płatne za okresy rozliczeniowe, równe miesiącom kalendarzowym.
3. Podstawą do obliczenia należności będą faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie za wykonanie wszystkich świadczeń wraz z załącznikiem, w którym wyszczególnione będą: okres, którego dotyczy faktura oraz liczba wykonanych świadczeń, wraz z podaniem nazwy oddziału zlecającego, imion i nazwisk pacjentów, nr PESEL, daty zlecenia i wykonania badania, daty otrzymania wyniku (opisu) .
4. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie fakturę wraz z wykazem, o którym mowa w ust.3 Udzielającemu Zamówienie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
5. Zapłata będzie następować w terminie 14 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury wraz z wykazem, przelewem na konto bankowe określone na fakturze.
6. 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.
7. Ustalone wynagrodzenie za wykonane świadczenia nie podlega modyfikacji w zakresie podwyższenia ceny jednostkowej badań przez cały okres obowiązywania umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 11

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

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 10% wartości ostatniej wystawionej miesięcznej faktury, za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające 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, gdy kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 13 Terminy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2022 do dnia 31.12.2022r.

§ 14 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) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) nieprzekazania w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych zestawień wraz z rachunkiem,
 - d) przekazania danych z wykonania umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
 - e) uzasadnionych skarg pacjentów, wynikających z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - f) 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 (złożonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności), bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
 - a) druga Strona, mimo wezwania do zaprzestania naruszeń, rażąco narusza istotne postanowienia Umowy;
 - b) wypowiedzenia umowy przez NFZ w stosunku do Udzielającego Zamówienie.

§ 15 Klauzula RODO

1. W związku z wykonaniem niniejszej umowy Strony będą wymieniać pomiędzy sobą dane osobowe pacjentów i personelu w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy.
2. 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 (dalej: RODO).
3. 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.
4. Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta są odrębnymi administratorami danych osobowych pacjentów.
5. Strony oświadczają, iż w związku z realizacją Umowy będzie również dochodzić do wzajemnego przekazania danych personelu zaangażowanego w realizację Umowy o współpracy, którą Strony zawarły. Jednocześnie przekazanie danych personelu będzie następować wyłącznie w zakresie niezbędnym do wypełnienia postanowień Umowy.
6. 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.
7. 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 życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.
8. Strony zobowiązują się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową wyłącznie przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania danych osobowych w tajemnicy.

9. 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.
10. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych drogą teleradiologii mają zastosowanie przepisy wewnętrzne Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, w tym Instrukcja Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (wykonywanie pracy zdalnej), stanowiące załącznik nr 1 do umowy.

§ 16

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 świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wszelkie przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
4. Regulamin konkursu po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy oraz złożona przez Przyjmującego 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 zamówienia.
- 6.

§ 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy poza wskazanymi, które takiej formy nie wymagają, wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 18

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

lek. med. Izabela Kielbalska
z upoważnienia Dyrektora
.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienia

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 Chrzanów, ul. Jagiellońska 18
tel. (32) 624-70-00, tel. (32) 624-77-77
fax (32) 623-94-28
REGON: 000310103 NIP: 628 19 16 916
kody: cz.I-000000006129, cz.V-01
NFZ - 081/100007

Zatwierdzam wzór umowy

Michał Kaszyński
.....
Radca Prawny

Chp