



2025-05-05

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

Pakiet 1:

- opisywania badań TK, przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

Pakiet 2:

- opisywania badań RTG przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

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 stanowią będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

Rozdział II Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w zakresie:

Pakiet 1:

opisywania badań **TK** przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu przez 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie:

- a) pilnym (1h 30') od otrzymania obrazu badania
- b) planowym (do 48 h) od otrzymania obrazu badania

Pakiet 2:

opisywania badań **RTG** przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu przez 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie:

- a) pilnym (do 2 h) od otrzymania obrazu badania
- b) planowym (do 72 h) od otrzymania obrazu badania

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 liczba zamówienia z tytułu realizacji umowy w oparciu o dane statystyczne została oszacowana w tabeli poniżej:

Pakiet	Rodzaj świadczenia- opisywanie badań drogą teleradiologii	Szacunkowa liczba świadczeń w roku
1	TK –pilne	4 200
	TK – planowe	200
2	RTG – pilne	4 600
	RTG – planowe	2 000

5. Świadczenia wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez osobę zatrudnioną u Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.
3. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
4. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Nie podlegają dodatkowemu wynagrodzeniu opisy badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
5. 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.

6. 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.
7. Pełnej integracji z systemem RIS Udzielającego zamówienia (KS-SOMED firmy Kamsoft).

Rozdział III

Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01.07.2025 do 30.06.2026r.**
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:

- 1) opisywania badań TK przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie
 - a) pilnym (1h 30') od otrzymania obrazu badania
 - b) planowym (do 48 h) od otrzymania obrazu badania

Pakiet 2:

- 2) opisywania badań RTG przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie:
 - a) pilnym (do 2 h) od otrzymania obrazu badania
 - b) planowym (do 72 h) od otrzymania obrazu badania
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.

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
- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym pakiecie. 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 oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania do dnia **15.05.2025r.**
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 nieprzejrzyistych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Pakiet 1:

- opisywania badań TK, przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

Pakiet 2:

- opisywania badań RTG przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

**niepotrzebne skreślić*

Rozdział VII

Składanie ofert i postępowanie konkursowe

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie **do dnia 19.05.2025r. 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 19.05.2025r. godz. 11:00**, w pokoju nr 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w dniu 20.05.2025r.**
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział VIII

Informacje dla oferentów

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na jeden z pakietów.
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. 32 624-75-13, 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.

Udzielający Zamówienia
Szpital Powiatowy w Chrzanowie

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

(Handwritten signature)

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 zakresie:

Pakiet 1:

- opisywania badań TK, przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

Pakiet 2:

- opisywania badań RTG, przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

*niepotrzebne skreślić

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w wysokości:

Pakiet	Rodzaj świadczenia- opis badań drogą teleradiologii	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena jednego świadczenia (brutto)
1	TK –pilne do 1h 30'	 zł
	TK – planowe do 48h	 zł
2	RTG – pilne do 2h	 zł
	RTG – planowe do 72h	 zł

.....
Pieczęć i podpis

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

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 nr

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
opisu badań TK, RTG drogą teleradiologii

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 -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 w zakresie wykonywania:
Pakiet 1 opisywania badań TK przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu przez 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie:
 - a) pilnym (1h 30') od otrzymania obrazu badania
 - b) planowym (do 48 h) od otrzymania obrazu badania**Pakiet 2** opisywania badań RTG przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu przez 365 dni w roku drogą teleradiologii w trybie:
 - a) pilnym (do 2 h) od otrzymania obrazu badania
 - b) planowym (do 72 h) od otrzymania obrazu badania.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz pacjentom skierowanym 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.
3. Opisywanie badań z rozpoznaniem onkologicznym w trybie planowym, z wyjątkiem badań ratujących życie.
4. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. 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 przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przez 365 dni w roku.
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 TK, RTG będą wykonywane przez personel medyczny w liczbie minimum 3, 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.
4. Wykaz lekarzy dokonujących opisów badań stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy. W przypadku zmiany w wykazie lekarzy zobowiązuje się do niezwłocznego przesłania zaktualizowanego załącznika, o którym mowa powyżej.

§ 3

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisów świadczeń zleconych zgodnie ze skierowaniem.
2. Świadczenia wykonywane będą w oparciu o skierowania wystawiane przez osobę zatrudnioną u Udzielającego zamówienia, zgodnie z zasadą, że każde jedno skierowanie winno być wystawione na jeden kod zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisu świadczeń/badań tomografii komputerowej, RTG zgodnie ze skierowaniem w oparciu o teletransmisję.
4. Przez pojedyncze świadczenie/badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
5. 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.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udostępnić do komunikacji nr telefonu: oraz dodatkowo e-mail:
7. **Przyjmujący Zamówienie w ramach niniejszej umowy zapewnia:**
 - 1) Ciągłe i nieprzerwane tj. przez 24 godziny na dobę, przez 365 dni w roku, wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego Zamówienia badań TK, RTG według ustalonych w 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) Przesyłanie Udzielającemu zamówienia sporządzonych opisów zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną w formie e-maila, nie później niż :
TK:
 - a) w trybie pilnym w ciągu 1h 30' od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania,
 - b) w trybie planowym w ciągu 48h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania**RTG:**
 - a) w trybie pilnym w ciągu 2h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowania
 - b) w trybie planowym w ciągu 72h -od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania oraz w przypadku badań planowych wymagających dodatkowego opracowania.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości świadczeń objętych umową oraz zabezpieczenia świadczeń medycznych objętych umową zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.

§ 4

1. 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) Podania danych konfiguracyjnych dla aparatów TK i RTG do uruchomienia transmisji danych pomiędzy aparatami a systemem teleradiologii,
- 3) łącze internetowe o przepustowości min. 10 Mb/s w obu kierunkach,
- 4) możliwość zestawienia połączenia VPN
- 5) aktualny system operacyjny (aktualne wsparcie producenta)
- 6) aktualne oprogramowanie antywirusowe
- 7) zewnętrzny adres IP
- 8) Pełnej integracji z systemem RIS udzielającego zamówienie (KS-SOMED firmy Kamssoft)
- 9) zorganizowania transmisji obrazów w oparciu o własne oprogramowanie
- 10) Przesłania zeskanowanego skierowania lub danych ze skierowania oraz zwrotnego przesłania opisu badania z możliwością wydruku,
- 11) dostarczenia sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych bez dodatkowych opłat formie użyczenia,
- 12) obsługi technicznej i informatycznej użyczonego sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych bez dodatkowych opłat,
- 13) zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były beużyteczne i nieczytelne,
- 14) przeprowadzenia bezpłatnych szkoleń dla wskazanego przez Udzielającego Zamówienie personelu medycznego i technicznego w siedzibie Udzielającego, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniając najnowsze standardy,
- 15) instalacji systemu oraz przeprowadzenia szkoleń dla użytkowników na 10 dni przed ostatecznym uruchomieniem systemu.
- 16) przetestowania instalacji systemu przed jego ostatecznym uruchomieniem.

- 17) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypełnienia wszelkich wymagań związanych z aktualnymi przepisami prawa dotyczących EDM.
2. **Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:**
- 1) Do zakupienia i utrzymania na własny koszt połączenia teleinformatycznego w celu przekazywania danych zgodnie z ustalonymi parametrami i standardami technicznymi wymienionymi poniżej:
 - a) łącze internetowe o przepustowości min. 10 Mb/s w obu kierunkach,
 - b) możliwość zestawienia połączenia VPN
 - c) zewnętrznym adres IP na w/w łączu,
 - 2) 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.
 - 3) Do telefonicznego informowania lekarza Pracowni Opisowej przez technika o wykonywaniu badania w trybie pilnym.
 - 4) Zapewnienia obsługi technicznej i informatycznej sprzętu i łącza teleinformatycznego będącego własnością Udziałającego Zamówienia.
3. Po wdrożeniu przez Udziałającego zamówienia formatu wymiany danych dla zleceń teleradiologicznych, Przyjmujący zamówienie dostosuje własne oprogramowanie do współpracy z oprogramowaniem Udziałającego zamówienia w zakresie przekazu danych tj. zlecenia badania, przesłania danych obrazowych, odesłania opisu badania – zgodnie z formatem wymiany danych wykorzystywanym przez oprogramowanie u Udziałającego zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w terminie **10 dni** od podpisania niniejszej umowy, do wprowadzenia stosownych danych w Portalu Potencjału NFZ w zakładce „Umowy Podwykonawstwa” i udostępnić je Udziałającemu Zamówienie.

§ 5

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 Udziałającego Zamówienia, w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy.

§ 6

1. Przyjmujący 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. Udziałający 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 Udziałającego zamówienie w czasie wykonywania umowy, jak również po jej zakończeniu.
5. 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.

§ 7

Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udziałającego 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 Udziałającemu 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. Udziałający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

§ 8

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. 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 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.

§ 9

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 Zamówienia 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.
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.
8. 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.

§ 10

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, tel. kontaktowy: 32 6247513, Kierownik ZDO tel. 32 624 7407, e-mail kontaktowy: sekretariat@spch.home.pl
2. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszej umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie pełni:tel.e-mail.....

§ 11

Warunki płatności

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w umowie ustala się wynagrodzenie za wykonanie świadczenia opisu badań TK, RTG drogą teleradiologii:

Pakiet 1 TK:

- a) w trybie pilnym w ciągu 1h 30` od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowaniazł.
- b) w trybie planowym w ciągu 48h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowaniazł.

Pakiet 2 RTG:

- a) w trybie pilnym w ciągu 2h od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania w przypadku badań pilnych wymagających dodatkowego opracowaniazł.
 - b) w trybie planowym w ciągu 72h -od czasu otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania w przypadku badań planowych wymagających dodatkowego opracowania zł.
2. Wynagrodzenie za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie płatne za okresy rozliczeniowe, równe miesiącom kalendarzowym.

3. 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.
4. Ustalone wynagrodzenie za wykonane świadczenia nie podlega modyfikacji w zakresie podwyższenia ceny jednostkowej badań przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Podstawą do obliczenia należności będą faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie wraz z wykazem, w którym wyszczególnione będą: imię, nazwisko pacjenta, nr pesel, nazwa i data wykonania badania z podziałem na pilne/planowe, liczba wykonanych badań, nazwa oddziału zlecającego.
6. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie fakturę wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 5 Udzielającemu Zamówienie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
7. Dopuszcza się dostarczanie faktur wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 5, drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@spch.home.pl.
8. Zapłata będzie następować w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury wraz z wykazem, przelewem na konto bankowe określone na fakturze.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 12

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.
4. W przypadku opóźnienia w wykonaniu integracji przez Przyjmującego zamówienie z systemem RIS udzielającego zamówienie (KS-SOMED firmy Kamsoft, o którym jest mowa w § 4 ust. 1 ppkt 5 Umowy, Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł (pięćset złotych), za każdą rozpoczętą dobę opóźnienia.

§ 13

Terminy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od do dnia

§ 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) 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.

§ 15

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

§ 16

Ochrona 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 przetwarzanych w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności w związku z realizacją niniejszej Umowy.
2. Przy realizacji umowy Strony zobowiązują się do przestrzegania ww. rozporządzenia RODO jak również do przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz w ramach bezpieczeństwa danych zapewniają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
3. Jako odrębni administratorzy danych Strony zobowiązują się każda we własnym zakresie do realizacji praw osób określonych w art. 12-21 rozporządzenia RODO w związku z przetwarzaniem danych osobowych w ramach niniejszej umowy, w tym wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa a art. 13 i 14 rozporządzenia RODO, w tym Strony będą sobie wzajemnie pomagać w realizacji praw osób, jeśli jedna ze stron zwróci się o wsparcie drugiej strony w tym zakresie.
4. W związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się wypełnić obowiązek informacyjny wobec osób zaangażowanych do realizacji umowy, których dane zostaną udostępnione. Treść obowiązku informacyjnego Udzielającego zamówienie stanowi **załącznik nr 2 do umowy**.
5. Dostęp do danych osobowych będą miały jedynie osoby upoważnione przez Strony i zobowiązane do zachowania w poufności danych oraz sposobu ich zabezpieczeń.
6. Udostępnione dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji umowy oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. 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

§ 17

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

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

zatwierdzam:

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

RADCA PRAWNY

Michał Kaszyński

13 z 19

| Strona

Załącznik nr 1 do umowy DKM-431-...../24

Wykaz lekarzy
wykonujących świadczenia w zakresie opisu badań TK, RTG przez 24 godziny
na dobę, 7 dni w tygodniu drogą teleradiologii

L.p.	Nazwisko, imię	specjalizacja	NPWZ



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją umowy

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@spch.home.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, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Dane osobowe (imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe) zostały pozyskane od Udzielającego zamówienie, 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.
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.
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 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. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

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.



