SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

2025-10-27

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

Pakiet 1:
pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej - stacjonarnie

Pakiet 2:
opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych

PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00:
DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 ,
Czasy opisów
TK
a) w trybie pilnym - TK do 1h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - TK do 48 h, od otrzymania obrazu badania
RTG
a) w trybie pilnym - do 2h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - do 72h od otrzymania obrazu badania

Pakiet 3:
wykonywanie i opisywania badań USG i UDP

we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,

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 stanowić 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:

   1) **Pakiet 1:**
   pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej - stacjonarnie

   2) i/lub **Pakiet 2:**
   opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych
   PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00:
   DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 ,
   Czasy opisów
   TK
   a) w trybie pilnym - TK do 1h od otrzymania obrazu badania,
   b) w trybie planowym - TK do 48 h, od otrzymania obrazu badania
   RTG
   a) w trybie pilnym - do 2h od otrzymania obrazu badania,
   b) w trybie planowym - do 72h od otrzymania obrazu badania

   3) i/lub **Pakiet 3:**
   wykonywanie i opisywania badań USG i UDP
   we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,

   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 świadczeń może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie. Dane statystyczne zostały oszacowane w tabeli poniżej:

Pakiet	Rodzaj świadczenia- opisywanie badań	Szacunkowa liczba świadczeń w roku
2	TK –pilne	4000
	TK – planowe	1 500

	RTG – pilne	300
	RTG – planowe	300
3	USG	2500
	UDP	100

4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej powinno być realizowane przez lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.
5. 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.
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. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarzy specjalistów 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.
9. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, 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 należącej do Szpitala.

Rozdział III
Nadzór i rozliczenia finansowe

1. Za organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada osoba wskazana w umowie przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń objętych niniejszym postępowaniem ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz osoby przez niego wyznaczone.

Rozdział IV
Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01.12.2025 do 31.12.2026r.**
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

Rozdział V
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:

Pakiet 1:
pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej - stacjonarnie – cena za 1 godzinę pozostawania w gotowości, nie więcej niż 270,00 zł brutto.

Pakiet 2:
opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych

PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00 – cena za 1 badanie, nie więcej niż 130,00 zł brutto (TK) i nie więcej niż 35,00 zł brutto (RTG)

DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 – cena za 1 godzinę pozostawania w gotowości, nie więcej niż 100,00 zł brutto oraz cena za 1 badanie, nie więcej niż 130,00 zł brutto (TK) i nie więcej niż 35,00 zł brutto (RTG)

Pakiet 3:
wykonywanie i opisywania badań USG i UDP

we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej, - cena za 1 badanie, nie więcej niż 100,00 zł brutto (USG) i nie więcej niż 130,00 zł brutto (UDP).

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 VI
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.
4. Kserokopie dokumentów (**potwierdzone za zgodność z oryginałem**) potwierdzające kwalifikacje zawodowe, tj. dyplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacji.
5. Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy, stanowiący **załącznik nr 4** do Regulaminu.
6. Wypełniony formularzy 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. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

Rozdział VII
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 opieczętowane 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 podpisującą ofertę, 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.
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:

Pakiet 1:
pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań

wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie

Pakiet 2:
opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych

PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00:
DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 ,
Czasy opisów
TK
a) w trybie pilnym - TK do 1h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - TK do 48 h, od otrzymania obrazu badania
RTG
a) w trybie pilnym - do 2h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - do 72h od otrzymania obrazu badania

Pakiet 3:
wykonywanie i opisywania badań USG i UDP

we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,

Rozdział VIII
Składanie ofert i postępowanie konkursowe

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie **do dnia 07.11.2025r 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 07.11.2025r do godz. 09:30**, w pokoju nr 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w dniu 10.11.2025r.**
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział IX
Informacje dla oferentów

1. Udzielający Zamówienia nie 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 X
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. 224, tel. 32 624-70-20, u Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa, pok. 207, tel. 32-624-70-32.

Rozdział XI
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 XII
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

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)
.....
Adres podmiotu
.....
Rodzaj rejestru, NIP
.....
Telefon, e-mail

Oferta
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

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

Pakiet 1:
pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie

Pakiet 2:
opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych

PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00:
DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 ,
Czasy opisów
TK
a) w trybie pilnym - TK do 1h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - TK do 48 h, od otrzymania obrazu badania
RTG
a) w trybie pilnym - do 2h od otrzymania obrazu badania,
b) w trybie planowym - do 72h od otrzymania obrazu badania

Pakiet 3:
wykonywanie i opisywania badań USG i UDP

we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:

PAKIET 1

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie	..... zł/1 godzinę (nie więcej niż 270,00 zł)

PAKIET 2

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)

Opisywanie badań TK stacjonarnie w dni robocze w godzinach 7:00 – 14:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 130,00 zł)
Opisywanie badań RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach 7:00 – 14:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 35,00 zł)
Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 godzinę (nie więcej niż 100,00 zł)
Opisywanie badań TK drogą teleradiologii w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 130,00 zł)
Opisywanie badań RTG drogą teleradiologii w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 35,00 zł)

PAKIET 3

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
Wykonywanie i opisywanie badań USG stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 100,00 zł)
Wykonywanie i opisywanie badań UDP stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	..... zł/1 badanie (nie więcej niż 130,00 zł)

.....

Pieczątka i podpis

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Ciechanowie
mgr Artur Baranowski

Załącznik nr 2 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE OFERENTA

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

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

.....
Telefon, e-mail

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

Załącznik nr 3 do Regulaminu

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
pomiędzy
Szpitalem 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:

   Pakiet 1:
   pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie

   Pakiet 2:
   opisywania badań TK i RTG oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach dyżurowych
   PODSTAWOWA ORDYNACJA – opisywanie badań TK i RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach w 7:00 – 14:00:
   DYŻUR LEKARSKI - - pozostawanie w gotowości oraz opisywanie badań drogą teleradiologii w dni robocze w godz.15:00 – 22:00 ,
   Czasy opisów
   TK
   a) w trybie pilnym - TK do 1h od otrzymania obrazu badania,
   b) w trybie planowym - TK do 48 h, od otrzymania obrazu badania
   RTG
   a) w trybie pilnym - do 2h od otrzymania obrazu badania,
   b) w trybie planowym - do 72h od otrzymania obrazu badania

   Pakiet 3:
   wykonywanie i opisywania badań USG i UDP
   we wszystkie dni tygodnia w godzinach w 7:00 – 20:00 w warunkach stacjonarnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
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 wykonywany będzie przez lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.

§ 2
Warunki realizacji umowy

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań zgodnie z § 1 ust.1 niniejszej umowy, wykonuje zobowiązania Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego Zamówienia.

2. Przez udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w liczbie minimum 1, posiadających kwalifikacje zgodne z 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.
3. 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.
4. 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.
5. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie określone zgodnie z nazewnictwem i kodami wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dokonać opisu wszystkich badań (TK, RTG, USG, UDP,) zleconych i wykonanych na bieżąco (Pakiet 1), które zostały zlecone w danym dniu w godzinach pełnienia dyżuru stacjonarnego. W danym dniu, w godzinach pełnienia dyżuru stacjonarnego u Udzielającego Zamówienie zabrania się przesyłania badań TK i RTG do dokonania opisu przez inny podmiot zewnętrzny.
7. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłacenia za opisy badań TK i RTG (Pakiet 1) 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.
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. Miejscem udzielania świadczeń jest Zakład Diagnostyki Obrazowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz/lub miejsce zamieszkania Przyjmującego zamówienie.
10. 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.
11. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu pielęgniarskiego i pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.
12. Udzielający zamówienie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala.
13. 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.
14. 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.

§ 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 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) 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.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w terminie 10 dni od podpisania niniejszej umowy (w przypadku podmiotu leczniczego, który posiada umowę zawarta z NFZ), do wprowadzenia stosownych danych w Portalu Potencjału NFZ w zakładce „Umowy Podwykonawstwa" i udostępnić je Udzielającemu Zamówienie.

§ 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 oraz jednego aparatu MMG,
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 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.

§ 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 badań diagnostycznych,
   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 (z późn. zm.) 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. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

§ 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

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 lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie lub osób, którymi się posłużył, 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. W wypadku, o którym mowa w ust. 2, Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie udział w prowadzonych rozmowach ugodowych.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za szkody, będące następstwem jego 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.
6. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał usług objętych umową we współpracy z pozostałym personelem Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, przy czym będzie ponosił pełne ryzyko związane ze świadczeniem tych usług oraz pełną odpowiedzialność za rezultat czynności podejmowanych w czasie trwania umowy.

§ 11

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. 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.

§ 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: brzozkaa@szpital-chrzanow.pl, tel. 32 6247513, 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:

PAKIET 1

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7:00 danego dnia do 7:00 dnia ostatniego i opisywania w tym czasie badań wykonywanych na bieżąco we wszystkich pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej – stacjonarnie	..... zł/1 godzinę

PAKIET 2

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)

Opisywanie badań TK stacjonarnie w dni robocze w godzinach 7:00 – 14:00	..... zł/1 badanie
Opisywanie badań RTG stacjonarnie w dni robocze w godzinach 7:00 – 14:00	..... zł/1 badanie
Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 godzinę
Opisywanie badań TK drogą teleradiologii w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 badanie
Opisywanie badań RTG drogą teleradiologii w dni robocze w godzinach 15:00 – 22:00	..... zł/1 badanie

PAKIET 3

Rodzaj świadczenia	Cena (brutto)
Wykonywanie i opisywanie badań USG stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	..... zł/1 badanie
Wykonywanie i opisywanie badań UDP stacjonarnie we wszystkie dni tygodnia w godzinach 7:00 – 20:00	..... zł/1 badanie

2. Ustalone wynagrodzenie za wykonane świadczenia nie podlega modyfikacji w zakresie podwyższenia ceny jednostkowej badań przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Wynagrodzenie za świadczenie usług objętych niniejszą umową będzie płatne za okresy rozliczeniowe, równe miesiącom kalendarzowym. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie wydatki, jakie Przyjmujący zamówienie poniesie w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
4. Podstawą do obliczenia należności będzie faktura/rachunek wystawiona/ny przez Przyjmującego Zamówienie wraz z załącznikiem, w którym wyszczególnione będą: okres, którego dotyczy faktura oraz liczba godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w podziale na dni powszednie i święta i dni wolne od pracy oraz liczba wykonanych badań, zatwierdzona przez Kierownika kierującego komórką organizacyjną.
5. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie fakturę wraz z wykazem, o którym mowa w ust.4 Udzielającemu Zamówienie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Zapłata będzie następować w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury wraz z wykazem, przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
7. Dopuszcza się dostarczanie faktur wraz z wykazem, o którym mowa w ust. 6, drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl.
8. 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.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 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 **01.12.2025 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.
   c) w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy.

§ 17
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. Wyznaczyliśmy 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 są w szczególności przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. 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 l i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. 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. Przyjmujący zamówienie działa na podstawie nadanego przez Udzielającego Zamówienia upoważnienia do przetwarzania danych oraz podpisuje oświadczenie o poufności, zgodnie z załącznikami Nr 2 i nr 3 do niniejszej umowy.
12. POROZUMIENIE W ZAKRESIE UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 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 za wyjątkiem przypadków wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

§ 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.

..... DYREKTOR
Udzielający Zamówienia Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Barranowski

.....
Przyjmujący Zamówienie

Zatwierdzam projekt umowy:

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16
tel. (32) 624-70-00, tel. (32) 624-77-77
fax (32) 623-94-26
REGON: 000310108 NIP: 628 19 16 916
Kody: 02.1-0000000061 29, 02.V-01
NFZ = 0011/10000 7

Radca Prawny
Kt.1864
Maciej STROSZNAJDER

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

POROZUMIENIE W ZAKRESIE UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarte w dniu ..... w Chrzanowie, pomiędzy:
Szpitalem Powiatowym w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów, wpisany 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 – Artura Baranowskiego
zwanym dalej „Szpitalem"
a
.....
.....
reprezentowanym przez: .....
zwanym dalej „Zleceniobiorcą",
zwanymi dalej łącznie Stronami, a z osobna „Stroną".
Zważywszy, że Szpital korzysta z usług Zleceniobiorcy, Strony postanowiły zawrzeć Porozumienie w zakresie udostępnienia danych osobowych (zwane dalej „Porozumieniem") o następującej treści:

§ 1
DEFINICJE

1. RODO - rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Dane osobowe - dane w rozumieniu RODO, tj. dane, które oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą"); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.

§ 2
OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA STRON

1. Strony oświadczają, że Porozumienie zostało zawarte w związku z udostępnieniem przez Szpital Zleceniobiorcy danych osobowych, a także w celu wykonania obowiązków o których mowa w RODO.
2. Szpital oświadcza, iż jest administratorem Danych Osobowych w rozumieniu przepisów RODO co oznacza, że samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania Danych osobowych.
3. Szpital oświadcza, że posiada podstawę prawną do przetwarzania Danych osobowych udostępnionych Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że w ramach realizacji umowy będzie przetwarzał dane osobowe zgodnie z zakresem
pełnionych obowiązków wynikających z Umowy udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 3
UDOSTEPNIENIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Szpital udostępnia Zleceniobiorcy Dane osobowe wskazane w ust. 2 i 3 poniżej, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich wykorzystania (przetwarzania) wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Porozumieniu.
2. Zakres udostępnionych Danych osobowych obejmuje następujące kategorie osób: pacjenci, osoby upoważnione/pełnomocnicy pacjenta.
3. Zakres udostępnionych Danych osobowych może obejmować takie dane jak: dane medyczne, dane dotyczące zdrowia.
4. Zleceniobiorca nie ma prawa do wykorzystania Danych osobowych w innym celu niż wskazany w umowie.

§ 4
CEL UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyłącznym celem udostępnienia Danych osobowych jest wykonanie przez Zleceniobiorcę usług określonych w umowie nr .....

2. Zleceniobiorca będzie wykonywał następujące operacje dotyczące udostępnionych Danych osobowych: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, dopasowywanie lub łączenie, ujawnianie innym podmiotom zgodnie z przepisami prawa lub na polecenie Administratora, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.

§ 5

AUDYT

Szpital jest uprawniony do weryfikacji przestrzegania przez Zleceniobiorcę zasad przetwarzania Danych osobowych wynikających z RODO oraz Porozumienia, poprzez prawo żądania udzielenia wszelkich informacji dotyczących przetwarzania udostępnionych Danych Osobowych oraz prawo do audytu i kontroli przestrzegania przepisów RODO na stanowisku pracy.

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie Danych osobowych niezgodnie z treścią Porozumienia, w tym za udostępnienie Danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną w Szpitalu, a także u osób których Dane osobowe dotyczą lub innych osób trzecich, w wyniku niezgodnego z Porozumieniem lub przepisami prawa przetwarzaniem przez Zleceniobiorcę udostępnionych Danych Osobowych objętych powierzeniem na podstawie Umowy, w tym w związku z udostępnieniem Danych osobowych osobom nieupoważnionym lub niezastosowaniem właściwych warunków bezpieczeństwa.
3. W przypadku naruszenia obowiązujących przepisów prawa lub Porozumienia z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, w następstwie czego Szpital zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany administracyjną karą finansową, Zleceniobiorca zobowiązuje się pokryć Szpitalowi poniesione z tego tytułu uzasadnione, niezbędne i udokumentowane koszty.
4. Zleceniobiorca 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. Dokumenty te stanowią: Polityka Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie, Regulamin Funkcjonowania Monitoringu Wizyjnego, procedury ISO: Wykonywanie pracy zdalnej, Zarządzanie kluczami do pomieszczeń, Zarządzanie bezpieczeństwem informacji PI: PI1 Klasyfikacja informacji, PI3 Zarządzanie ciągłością, PI4 Zarządzanie uprawnieniami, PI5 Zarządzanie incydentami, PI7 Ogólne zasady bezpieczeństwa informacji, PI8 Deklaracja stosowania.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zgłaszania naruszeń ochrony danych osobowych do Inspektora Ochrony Danych Osobowych wyznaczonego przez Szpital zgodnie z procedurami.

§ 7

OBOWIĄZKI SZPITALA

Szpital zobowiązany jest współdziałać ze Zleceniobiorcą przy wykonywaniu Porozumienia, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.

§ 8

CZAS OBOWIĄZYWANIA POROZUMIENIA

Porozumienie wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony i zostaje zawarte wyłącznie na czas trwania umowy nr ..... Porozumienie ulega rozwiązaniu wraz z dniem jej zakończenia.

§ 9

ZAKOŃCZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Po rozwiązaniu Porozumienia, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zgłoszenia tego faktu w Dziale IT w celu odebrania uprawnień do przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych.

§ 10

DODATKOWE OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy Danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, w tym również po rozwiązaniu Umowy.

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16
tel. (32) 624-70-00, tel. (32) 624-77-7
fax (32) 623-94-28
REGON: 000310108 NIP: 628-19-16-318
kody: cz.I-000000006129, cz.V-01
NFZ - 061/100007
DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
Bogusław Barszczyński

....

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienie**

Radca Prawny
Kl. 1864
Maciej STROSZNAJDER

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

Załącznik nr 2

.....

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 zobowiązuję 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 zobowiązuję 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 jakiejkolwiek 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

załącznik nr 3 do umowy nr .....

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Nr/Data nadania upoważnienia: **...../ 2025**

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 zobowiązuję 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.
Zobowiązuję 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."

.....2025 **.....**

Data podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 4 do Regulaminu

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.