SZPITAL MIEJSKI
w Siemianowicach Śl. Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
41–100 Siemianowice Śląskie
www.zozsiemianowice.pl
zp@zozsiemianowice.pl
NIP: 643-17-64-082
REGON: 000308270
zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód
Wydział VIII Gosp. KRS w Katowicach pod Nr KRS 0000490160

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT

NA USŁUGI MEDYCZNE W ZAKRESIE MEDYCYNY NUKLEARNEJ – POZYTONOWEJ TOMOGRAFII EMISYJNEJ (PET/CT)

SZM/DN/BZ/04/2019

Zatwierdzam:
Siemianowice Śląskie, dn. 11.02.2019 r.
/miejscowość, data/

PREZES ZARZĄDU
Agnieszka Wołowiec

.....

/podpis i pieczęć Prezesa Szpitala Miejskiego
w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o./

1. Postanowienia ogólne

1.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach przewidzianych przez przepisy art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).

1.2. Organizatorem Konkursu Ofert poprzedzającego zawarcie umowy na wykonywanie usług jest Prezes Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

1.3. Przedmiotem postępowania konkursowego jest wykonywanie badań medycyny nuklearnej – badania – Pozytonowej tomografii emisyjnej w zakresie diagnostycznego pakietu onkologicznego w ramach szybkiej terapii onkologicznej dla pacjentów ambulatoryjnych Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., zwanego dalej Szpitalem.

1.4. Umowa zostanie zawarta na okres 3 lat od dnia podpisania umowy.

1.5. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych w tut. Szpitalu wynosi ok. 80 000 tys.

1.6. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Zamawiającego:

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
41-100 Siemianowice Śląskie
e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl
z dopiskiem (w tytule wiadomości) „KONKURS – POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA SZM/DN/BZ/416/04/2019"

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących Konkursu Ofert jest: p. Krzysztof Kot, tel. (32) 228-30-30 wew. 272 bądź inna osoba wyznaczona przez Prezesa Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

1.7. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert na usługi medyczne w zakresie badań pozytonowej tomografii emisyjnej (SWKO), w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty. SWKO dostępne są na stronie internetowej Szpitala: www.zozsiemianowice.pl, jak również (za odpłatnością – 30 zł) w Biurze Zarządu Szpitala(pok. A002) w godz. 8:00÷14:00.

1.8. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

2. Oferent winien:

2.1. wykonywać usługi objęte SWKO z udziałem osób posiadających kwalifikacje niezbędne do świadczenia tych usług;

2.2. posiadać przez cały okres trwania umowy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami prawa;

2.3. zapewnić wszelkie wyroby medyczne, jakie mogą być niezbędne w czasie realizacji usługi;

2.4. zapewnić w dni robocze min. od godziny 8:00 do 16:00 dyspozycyjność w obsłudze przyjmowania zleceń telefonicznych;

2.5. zapewnić wykonanie badania w ciągu 5 dni od zgłoszenia;

2.6. przekazanie wyniku badania w terminie 3 dni od dnia wykonania badania;

2.7. wpisać umowę do Portalu Świadczeniodawcy w ciągu 7 dni od podpisania umowy.

3. Oferent:

3.1. będzie prowadzić dokumentację medyczną na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z właściwymi przepisami oraz wytycznymi i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia;

3.2. będzie prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z właściwymi przepisami oraz wytycznymi i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia;

3.3. podda się kontroli przeprowadzanej przez Szpital w zakresie: wykonywanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz prawidłowości i zgodności prowadzonej dokumentacji medycznej.

3.4. będzie współadministratorem danych osobowych do których będzie miał dostęp w związku z realizacją usługi, zasady ochrony danych osobowych określać będzie odrębną umowa (Porozumienie o współadministracji) zawartą z Wykonawcą.

4. Opis sposobu przygotowania oferty

4.1. Ofertę należy przygotować korzystając z Formularza Ofertowego.

4.2. Formularz Ofertowy stanowi Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO.

4.3. W Formularzu Ofertowym należy uzupełnić wszystkie punkty, m.in. należy wpisać:

- 4.3.1. dokładne dane dotyczące identyfikacji Oferenta:
  - 4.3.1.1. nazwa oraz siedziba;
  - 4.3.1.2. NIP;
  - 4.3.1.3. REGON;
  - 4.3.1.4. organ rejestrowy i nr wpisu do KRS/ewidencji działalności gospodarczej/nr Księgi Rejestrowej Wojewody;
  - 4.3.1.5. e-mail;
  - 4.3.1.6. numer telefonu, faxu.
- 4.3.2. proponowaną kwotę należności za realizację usługi, z ewentualną kalkulacją elementów należności; proponowana cena jest obowiązująca przez cały okres trwania umowy;

4.4. Poprzez podpisanie Formularza Ofertowego Oferent m.in. oświadcza, że:

- 4.4.1. przez cały okres trwania umowy będzie świadczył usługi w zakresie medycyny nuklearnej badania – pozytonowej tomografii emisyjnej;
- 4.4.2. zapoznał się z treścią SWKO, projektem umowy oraz ogłoszeniem i nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń;
- 4.4.3. uważa się związany złożoną ofertą na czas określony w SWKO;
- 4.4.4. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
- 4.4.5. wszystkie osoby, które będą wykonywać usługi objęte konkursem posiadają odpowiednie kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 4.4.6. posiada aktualne świadectwa BHP oraz sanitarne;
- 4.4.7. posiada tytuł prawny do lokali lub budynków, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne;
- 4.4.8. posiada sprzęt i aparaturę medyczną stanowiącą jego wyposażenie;
- 4.4.9. spełnia wymogi sanitarno – epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne.

4.5. Zamawiający ponadto wraz z Formularzem Ofertowym wymaga złożenia:

- 4.5.1. kopii/wydruku zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej, bądź aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / aktualnego odpisu KRS;
- 4.5.2. kopii/wydruku aktualnej Księgi Rejestrowej;
- 4.5.3. kopii decyzji o nadaniu Oferentowi numeru NIP (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej);
- 4.5.4. kopii decyzji o nadaniu Oferentowi numeru REGON (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej);
- 4.5.5. kopii aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC - min. suma gwarancyjna ubezpieczenia wynosi 75 000,00 EURO na jedno i 350 000,00 EURO wszystkie zdarzenia.

4.6. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być:

4.6.1. ponumerowane;
4.6.2. podpisane;
4.6.3. potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągania zobowiązań. W przypadku osób prawnych winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego wpis Oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub Pełnomocnictwa.

4.7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

4.8. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika w złożonej ofercie może spowodować jej odrzucenie.

5. Kryteria, jakim będą podlegały oceny składanych ofert

5.1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej ofert: 100% cena

5.2. W przypadku, gdy kilka ofert otrzyma taką samą ilość punktów, wówczas Zamawiający może zwrócić się do Oferentów o złożenie oferty dodatkowej.

6. Miejsce i termin składania oferty

6.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, w sekretariacie pok. A002 opisując kopertę:

nadawca (Oferent):
.....

adresat (Zamawiający):
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
41-100 Siemianowice Śląskie

dopisek:
„KONKURS- POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA SZM/DN/BZ/416/04/2019"

6.2. Termin składania ofert upływa **dnia 20.02.2019 r. o godzinie 13.00**

6.3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

7. Związanie ofertą

Oferent będzie związany ofertą 21 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Miejsce, termin otwarcia i rozstrzygnięcia ofert

8.1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Biurze Zarządu
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
41-100 Siemianowice Śląskie

8.2. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 20.02.2019 r. o godzinie 13.15**

8.3. Komisja Konkursowa, przystępując do otwarcia ofert na posiedzeniu otwartym:

8.3.1. stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu;
8.3.2. potwierdzi listę otrzymanych ofert z ich faktycznym stanem;
8.3.3. sprawdzi prawidłowość zamknięcia koperty zawierającej ofertę;
8.3.4. otworzy koperty z ofertami podając:
8.3.4.1. nazwę firmy;
8.3.4.2. nazwę Oferenta;
8.3.4.3. informację dotyczącą ceny.

8.4. Komisja Konkursowa, przystępując do analizy ofert bez udziału oferentów, celem rozstrzygnięcia Konkursu Ofert:

8.4.1. odrzuci oferty lub zwróci się o ich uzupełnienie;
8.4.2. przyjmie do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
8.4.3. wybierze najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmie żadnej z ofert.

8.5. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi **dnia 25.02.2019 r. o godzinie 13.00**

9. Pouczenie Zamawiającego:

9.1. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:

9.1.1. zostanie złożona przez Oferenta po terminie;
9.1.2. będzie zawierać nieprawdziwe informacje;
9.1.3. Oferent nie określi przedmiotu oferty lub nie poda proponowanej liczby lub ceny usługi;
9.1.4. będzie zawierać rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
9.1.5. Oferent złoży ofertę alternatywną;
9.1.6. Oferent lub oferta nie będą spełniać wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
9.1.7. będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

9.2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt. 9.1. będą dotyczyć tylko części oferty, ofertę będzie można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

9.3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta będzie zawierać braki formalne, Komisja Konkursowa wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

10. Zastrzeżenia Zamawiającego:

10.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminów, warunków postępowania, odwołania Konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia Konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.

10.2. Prezes Szpitala unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy na usługi medyczne w zakresie badań pozytonowej tomografii emisyjnej w szczególności, gdy:

10.2.1. nie wpłynie żadna oferta;
10.2.2. wpłynie jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 10.3;
10.2.3. zostaną odrzucone wszystkie oferty;
10.2.4. nastąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

10.3. Jeżeli w toku postępowania konkursowego wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach Konkurs Ofert nie wpłynie więcej ofert.

10.4. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń Komisja Konkursowa ogłosi o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o Konkursie Ofert.

10.5. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert zostanie podane do wiadomości poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 2 dni od jego rozstrzygnięcia. Informacja będzie zawierać nazwę (imię i nazwisko) oraz adres siedziby (miejsce zamieszkania) Oferenta, który zostanie wybrany.

10.6. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania nastąpi jego zakończenie i Komisja Konkursowa ulegnie rozwiązaniu.

11. Protesty i skargi

11.1. Oferentom, których interes prawny dozna uszczerbku w wyniku postępowania konkursowego, przysługiwać będą środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.

11.2. Środki odwoławcze nie będą przysługiwać na:

11.2.1. wybór trybu postępowania;
11.2.2. niedokonanie wyboru Oferenta;
11.2.3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń w zakresie badań medycznych pozytonowa tomografia emisyjna.

11.3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy do czasu zakończenia postępowania, Oferent będzie mógł złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

11.4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulegnie zawieszeniu, chyba, że z treści protestu będzie wynikać, że jest on oczywiście bezzasadny.

11.5. Komisja Konkursowa rozpatrzy i rozstrzygnie protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udzieli pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

11.6. Protest złożony po terminie nie będzie podlegać rozpatrzeniu.

11.7. Informacja o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie niezwłocznie zamieszczona na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

11.8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa dokona powtórzenia zaskarżonej czynności.

11.9. Oferent biorący udział w postępowaniu będzie mógł wnieść do Prezesa Szpitala odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie będzie podlegać rozpatrzeniu.

11.10. Odwołanie rozpatrywane będzie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesione odwołanie wstrzyma zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

Załącznik nr 1 do SWKO

.....
/pieczątka firmowa/

.....
data sporządzenia (dd/mm/rrrr)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie umowy na usługi medyczne w zakresie badań – pozytonowej tomografii emisyjnej

1. Dane Oferenta

1.1. .....
/nazwa, siedziba/

1.2. NIP .....

1.3. REGON .....

1.4. Organ rejestrowy i nr wpisu do KRS, bądź ewidencji działalności gospodarczej oraz nr Księgi Rejestrowej Wojewody .....

1.5. Nr umowy z NFZ: .....

1.6. Adres e-mail .....

1.7. Telefon, fax .....

2. Odległość od siedziby Zamawiającego .....

3. W oparciu o ogłoszenie z dnia 12.02.2019 r. Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dot. konkursu na wykonywanie badań – medycyny nuklearnej – badań pozytonowej tomografii emisyjnej w zakresie diagnostycznego pakietu onkologicznego w ramach szybkiej terapii onkologicznej opublikowane na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.zozsiemianowice.pl niniejszym składam ofertę na ww. usługi dla pacjentów Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w okresie od 01.03.2019 r. do 28.02.2022 r.

Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena jednostkowa brutto za 1 badanie**
1.	PET-CT	..... zł brutto
2.	Znieczulenie ogólne	..... zł brutto

4. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia - .....

5. Oświadczam, że:

5.1. przez cały okres trwania umowy będę świadczył usługi medyczne w zakresie badań – pozytonowej tomografii emisyjnej;

5.2. zapoznałem się z ogłoszeniem, SWKO oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń;

5.3. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

5.4. uważam się związany niniejszą ofertą na czas określony w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, w przedmiocie którego moja oferta dotyczy, tj. przez okres 21 dni od upływu terminu składania ofert;

5.5. wszystkie osoby, które będą wykonywać usługi objęte konkursem posiadają odpowiednie kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami;

5.6. posiadam aktualne świadectwa BHP oraz sanitarne;

5.7. posiadam tytuł prawny do lokali lub budynków, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne;

5.8. posiadam sprzęt i aparaturę medyczną stanowiącą wyposażenie lokali;

5.9. spełniam wymogi sanitarno – epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane usługi medyczne.

5.10. Oświadczam, iż zapewnię ochronę danych osobowych, do których przetwarzania będę miał dostęp w związku z realizacją umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i podpiszę umowę (Porozumienie o współadministrowaniu) zgodną z Załącznikiem nr 4 do SWKO.

6. Zobowiązuję się:

6.1. zamieścić dane z podpisanej umowy w Portalu Świadczeniodawców w ciągu 7 dni;

6.2. nadzorować pracę zatrudnionych osób w celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług;

6.3. zapewnić wszelkie wyroby, produkty, materiały i środki potrzebne do świadczenia usługi;

6.4. spełnić wszystkie wymogi wynikające ze Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Załączniki:

1. Kopia zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej, bądź aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / aktualny odpis KRS.
2. Kopia decyzji o nadaniu numeru NIP (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
3. Kopia decyzji o nadaniu numeru REGON (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
4. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.
5. Zaakceptowany podpisem projekt umowy.
6. Cennik badań.

.....

pieczątka i czytelny podpis Oferenta
lub osoby upoważnionej
do reprezentacji Oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

-projekt-
UMOWA NR SZM/ ..... / 2019

zawarta w dniu ..... r. w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:
Szpitalem Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9
NIP 643-17-64-082; REGON 000308270; zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód Wydział VIII Gospodarczy KRS pod numerem 0000490160, nr umowy z NFZ 121/100474,
reprezentowany przez

p.o. Prezesa Zarządu Jana Brol

zwanym dalej **Zleceniodawcą, bądź Szpitalem**
a

.....
.....
.....
.....

zwanymi dalej **Zleceniobiorcą**
o następującej treści:

W związku z ogłoszeniem w dniu 12.02.2019 r. postępowania konkursowego nr SZM/DN/BZ/416/04./2019 przeprowadzonego na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej dnia 15 kwietnia 2011r., Zleceniobiorca złożył Ofertę, która stanowi Załącznik do niniejszej umowy oraz został wyłoniony, jako podmiot mający wykonywać świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny nuklearnej – badań pozytonowej tomografii emisyjnej w zakresie diagnostycznego pakietu onkologicznego w ramach szybkiej terapii onkologicznej.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie badań pozytonowej tomografii emisyjnej przez Zleceniobiorcę usług medycznych – w zakresie medycyny nuklearnej - dla pacjentów ambulatoryjnych Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. oraz pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych, objętych powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym z terenu miasta Siemianowice Śląskie i miast okolicznych, zgodnie z zakresem kontraktu z NFZ. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych w tut. Szpitalu wynosi ok. 80.000,w całym okresie związania umową w zakresie szybkiej terapii onkologicznej wchodzącej w skład diagnostycznego pakietu onkologicznego oraz umowy na hospitalizację.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż przedmiot umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz poza zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Zleceniobiorcę zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada odpowiednią wiedzę medyczną, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz wszelkimi innymi przepisami o charakterze wewnętrznym i zewnętrznym, w tym przepisami powszechnie obowiązującymi w zakresie, w jakim mają one zastosowanie do wykonania niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystyki medycznej w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa.

§ 2

1. Usługa będzie wykonywana na podstawie pisemnych skierowań – zleceń na badanie, spełniających obowiązujące wymogi, wystawianych przez lekarza zatrudnionego u Zleceniodawcy, w uzgodnionym wcześniej terminie, jednak nie później niż 5 dni roboczych od zgłoszenia konieczności wykonywania badania, a w szczególnych przypadkach bez zbędnej zwłoki.

2. Wynik badania zostanie przekazany pacjentowi w terminie 3 dni roboczych od dnia wykonania badania.
3. W przypadku korzystania przez Szpital z druków skierowań opracowanych przez Zleceniobiorcę, jest on zobowiązany zaopatrzyć Szpital w odpowiednią ilość skierowań zabezpieczającą cały okres trwania umowy.
4. Rejestracja pacjentów odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00 pod numerem telefonu ..... oraz drogą elektroniczną na adres e-mail: ....., na który będzie przesyłany skan skierowania.
5. Zleceniobiorca wyznaczy termin wykonania badania pacjentowi i przekaże mu go telefonicznie.
6. Dowodem wykonania usługi będzie podpis osoby wykonującej usługę na skierowaniu.
7. W przypadku wystąpienia problemów z przeprowadzeniem usługi, Zleceniobiorca winien być w kontakcie telefonicznym z Rejestracją Przychodni Specjalistycznej, tel. (32) 228 21 27 i na bieżąco informować o wszelkich problemach z realizacją skierowania. Jednocześnie Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania informacji o każdej przerwie w świadczeniu usługi na adres wskazany w § 6 pkt. 2.
8. W przypadku wystąpienia przerwy w świadczeniu usługi na rzecz Szpitala, Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać informację na adres Zleceniodawcy wskazany w § 6 pkt 2 bez zbędnej zwłoki oraz ustalić termin badania w innej jednostce.
9. Minimalna liczba osób udzielająca świadczeń – .....

§ 3

1. Zleceniodawca będzie płacił Zleceniobiorcy zgodnie z załączonym Formularzem Ofertowym.
2. Strony przyjmują, iż usługa realizowana jest od momentu przyjęcia pacjenta przez Zleceniobiorcę do momentu przekazania pacjenta Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że ceny podane przez Zleceniobiorcę w Formularzu Ofertowym są kwotami ostatecznymi brutto i w trakcie trwania umowy nie mogą podlegać zmianom, niezależnie od obowiązującej stawki podatku VAT.
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek w nim wskazany.
5. Okresem rozliczeniowym ustanawia się miesiąc kalendarzowy.
6. Zleceniobiorca wraz z fakturą zobowiązany jest przedstawić - na podstawie zleceń - wykaz wykonanych usług z podaniem:
   6.1. daty wykonania usługi;
   6.2. imienia i nazwiska pacjenta;
   6.3. imienia i nazwiska lekarza kierującego;
   6.4. nazwy komórki kierującej.
7. Zleceniobiorca nie może bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie prawem przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca nie może również bez zgody Zleceniodawcy przyjąć poręczenia za jego zobowiązania powyższe obejmuje także zawarcie przez Zleceniobiorcę umów o zarządzanie wierzytelnościami, umów forfaitingu lub factoringu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejęcia wierzytelności na inny podmiot.

§ 4

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od ..... do .....
2. Zleceniobiorca ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku zalegania przez Zleceniodawcę z zapłatą należności powyżej 30 dni od daty wymagalności, bez konieczności wzywania Zleceniodawcy do uiszczenia tej należności i wyznaczenia mu dodatkowego terminu.
3. Zleceniodawca ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy przez Zleceniobiorcę.
4. Każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Wypowiedzenie pod rygorem nieważności winno być złożone w formie pisemnej.

6. W przypadku, jeżeli Zleceniobiorca nie ma możliwości zapewnienia ciągłości realizacji umowy niezwłocznie powiadomi o tym Zleceniodawcę, który we własnym zakresie zabezpiecza usługi objęte umową w innym podmiocie.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się najpóźniej do 7 dni roboczych od otrzymania obustronnie podpisanej umowy do wpisania niniejszej umowy w Portalu Świadczeniodawców.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się w okresie trwania umowy posiadać aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż 75 000,00 EURO na jedno i 350 000,00 EURO wszystkie zdarzenia.
2. W przypadku, jeżeli umowa ubezpieczenia zawarta jest na okres krótszy niż czas trwania umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłużenia umowy ubezpieczenia i przedłożenia polisy potwierdzającej to przedłużenie Szpitalowi w terminie 3 dni przed upływem terminu aktualnej polisy.

§ 6

1. Jakiekolwiek zawiadomienie lub korespondencja będzie uważana za doręczoną w dacie doręczenia, zgodnie z przepisami prawa polskiego. Doręczenia pod adres wskazany poniżej uznane będą za skuteczne, do czasu powiadomienia drugiej Strony w formie pisemnej o nowym adresie do doręczeń.
2. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

Szpital:	Zleceniobiorca:
Szpital Miejski	.....
w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.	.....
ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śl.	.....
e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl	e-mail: .....

3. Miejsce wykonywania świadczenia:

.....

.....

§ 7

1. Szpital ma prawo naliczania Zleceniobiorcy kary umownej w przypadku nie wykonania badania z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, bądź w przypadku opóźnienia wykonania badania skutkującego stratą finansową Szpitala, w wysokości tej straty.
2. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty przesłania Zleceniobiorcy noty księgowej, Szpital ma prawo potrącić karę umowną z wynagrodzenia Zleceniobiorcy, a Zleceniobiorca wyraża na to zgodę.

§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają dla swej ważności aneksu w formie pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszystkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy Strony postarają się rozwiązywać polubownie, a jeśli nie będzie to możliwe, to poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu powszechnego dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Szpital w zakresie wykonywanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz prawidłowości i zgodności prowadzonej dokumentacji medycznej.
2. Zleceniobiorca wyraża gotowość poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018, poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem Oddziału Funduszu.

§ 10

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

ZLECENIODAWCA **ZLECENIOBIORCA**

Załącznik nr 4 do SWKO

Porozumienie o Współadministracji

do Umowy nr ..... z dnia .....r.

W dniu ..... w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:

DANE współadministratora

.....

Zwanym dalej ....., reprezentowanym przez:

.....

a:

Szpitalem Miejskim w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.
z siedzibą w: 41-100 Siemianowice Śląskie; ul. 1-go Maja 9
NIP: 6431764082 REGON: 000308270
zarejestrowany w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS pod numerem 0000490160, o kapitale zakładowym 26.548.000,00 zł
reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu – Agnieszka Wołowiec
zwanymi również w dalszej części Porozumienia **Współadministratorami** lub **Stronami**, a każdy z osobna **Współadministratorem** lub **Stroną,**

zostało zawarte Porozumienie o Współadministracji, zwane dalej **Porozumieniem**, o następującej treści:

Przedmiot Porozumienia

§ 1

Niniejsze Porozumienie określa:

1. Strony przetwarzają dane osobowe m.in. pacjentów, którym udzielono świadczenia zdrowotnego w zakresie medycyny nuklearnej – pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CET), swoich pracowników oraz innych podmiotów, z którymi współpraca jest niezbędna celem realizacji umowy na świadczenie pozytonowej tomografii emisyjnej zwanych dalej **świadczeniami**, na obszarze zabezpieczenia obejmującym miasto Siemianowice Śląskie. Strony nawiązują współpracę, realizując w ramach prowadzonej działalności swoje cele podstawowe.
2. Konieczność zapewnienia należytej ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, a które przetwarzane są przez Strony wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a konieczność przestrzegania ww. regulacji stanowi jeden z filarów prawidłowego i zgodnego z prawem prowadzenia działalności.
3. Z uwagi na wejście w życie 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 (zwane dalej **RODO**), sankcjonując istniejący stan faktyczny, polegający na przetwarzaniu we wspólnych celach przez Strony danych osobowych, jak również fakt wspólnego określania przez te podmioty celów i sposobów ich przetwarzania, Strony zdecydowały się zawrzeć niniejsze Porozumienie.
4. Zasadniczym celem przedmiotowego Porozumienia jest uregulowanie w sposób kompleksowy obowiązków Współadministratorów zarówno w sferze wewnętrznej – względem siebie, w stosunkach zewnętrznych – w relacji do osób, których dane są przetwarzane, jak również wobec organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zakres podmiotowy i przedmiotowy Porozumienia

§ 2

Zakres podmiotowy Porozumienia

1. Niniejsze Porozumienie dotyczy wyłącznie podmiotów je zawierających, które wspólnie, określają cele i sposoby przetwarzania danych osobowych, znajdujących się w ich posiadaniu.

2. Strony zgodnie oświadczają i zapewniają, że dokonywany podział zadań i obowiązków między Współadministratorami nie prowadzi, ani też nie będzie prowadził do pozbawienia któregokolwiek ze Współadministratorów realnej kontroli nad przetwarzaniem danych osobowych, w których posiadaniu znajdują się poszczególni Współadministratorzy.
3. Główną przesłanką świadczącą o konieczności zawarcia Porozumienia jest obowiązek prawny przetwarzania dokumentacji wynikający z Ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta.
4. Strony ustalają, że każda ze Stron przedmiotowego Porozumienia, jest na równi uprawniona do współdecydowania o celach i sposobach przetwarzania danych objętych Porozumieniem.
5. Podstawą prawną umożliwiającą zawarcie niniejszego Porozumienia jest art. 26 RODO.

Zakres przedmiotowy Porozumienia

6. Przedmiotem Porozumienia jest:
   1) wspólne określenie celów i sposobów przetwarzania danych przez Współadministratorów,
   2) podział zadań oraz określenie zasad odpowiedzialności poszczególnych Współadministratorów w zakresie prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z RODO, w tym określenie wzajemnych relacji Stron Porozumienia względem siebie, względem osób, których dane są przetwarzane oraz względem organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
   3) określenie obowiązków Współadministratorów w zakresie udostępniania zasadniczej treści uzgodnień wynikających z niniejszego Porozumienia osobom, których dane dotyczą,
   4) określenie punktu kontaktowego dla osób, których dane dotyczą.

Zakres danych objętych Porozumieniem

§ 3

1. Do danych osobowych objętym niniejszym Porozumieniem należą dane osobowe przetwarzane obecnie przez Współadministratorów i znajdujące się w ich posiadaniu, jak również dane zbierane i dalej przetwarzane w okresie obowiązywania niniejszego Porozumienia tj. w szczególności dane pacjentów korzystających ze świadczeń, oraz pracowników i podwykonawców, niezbędnych dla prawidłowej realizacji zawartej z NFZ umowy, na podstawie odrębnych przepisów.
2. Niniejsze porozumienie dotyczy danych przetwarzanych w systemie informatycznym na zasadach określonych w Umowie Głównej.

Wspólne określenie celów i sposób przetwarzania danych osobowych

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają, że przetwarzanie danych osobowych, jakie znajdują się bądź mogą w przyszłości znaleźć się w ich posiadaniu, w zależności od kategorii tych danych oraz kategorii osób, których dane dotyczą, będzie następowało m. in. w celu:
   1) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na danym Współadministratorze,
   2) ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej,
   3) wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym w szczególności w celu ochrony życia i zdrowia,
   4) realizacji, na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, również innych celów wyznaczonych zgodnie przez Strony.
2. Strony zgodnie wskazują, że lista kategorii przetwarzanych danych, kategorie osób, których dane są przetwarzane, jak również okres ich przetwarzania, będą wskazane w Rejestrze czynności przetwarzania w rozumieniu art. 30 RODO, prowadzonych z osobna przez każdego ze Współadministratorów.

Powołanie Inspektora Ochrony Danych

§ 5

1. Każda ze Stron wskazuje Inspektora Ochrony Danych, o którym mowa w art. 37 – 39 RODO zgodnie z treścią oświadczenia zawartego w Załączniku nr 1 (zwanego dalej Inspektorem),
2. Strony określają obszar odpowiedzialności Inspektora dla miejsc, w których realizowana jest działalność polegająca na przetwarzaniu danych, zgodnie z treścią Załącznika nr 2.

Podział zadań oraz zasady odpowiedzialności poszczególnych Współadministratorów w zakresie prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z RODO

§ 6

1. Każdy ze Współadministratorów jest zobowiązany do samodzielnego wypełniania obowiązków informacyjnych wskazanych w art. 13 i 14 RODO w zakresie, w jakim zbiera, bądź pozyskuje poszczególne kategorie danych osobowych. Współadministratorzy zobowiązani są do stosowania klauzul informacyjnych uwzględniających fakt współadministrowania danych.
2. Współadministratorzy ustalają, że w związku ze stosowaniem przez Strony jednolitych zasad informowania osób, których dane dotyczą, o przysługujących im prawach, zobligowani są do umieszczenia na swoich stronach internetowych aktualnych informacji dotyczących ochrony danych osobowych.
3. W ramach obowiązków informacyjnych wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu, każdy ze Współadministratorów zobowiązany jest do poinformowania osoby, której dane są zbierane o zawarciu pomiędzy Współadministratorami niniejszego Porozumienia, jak również o zasadniczej treści uzgodnień z niego wynikających.
4. W przypadku, gdy naruszenie ochrony danych osobowych może powodować ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, każdy ze Współadministatorów zobowiązany jest, bez zbędnej zwłoki, zawiadomić osobę, której dane dotyczą, o takim naruszeniu, z jednoczesnym poinformowaniem jej o możliwości kierowania wszelkich zapytań dotyczących zaistniałej sytuacji. Strony zobowiązane są ponadto do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Współadministratora.

Zadania i obowiązki Współadministratorów względem organów nadzoru

§ 7

1. Strony postanawiają, że Inspektorzy działający w strukturach Współadministratorów, stanowić będą punkt kontaktowy, o którym mowa art. 39 ust. 1 lit. e) RODO, dla Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, we wszelkich kwestiach związanych z przetwarzaniem przez Współadministratorów danych osobowych, z podziałem na obszary odpowiedzialności zgodnie z treścią Załącznika nr 2.
2. W związku z powołaniem Inspektora, Strony zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, zgodnie zobowiązującymi przepisami.

Określenie punktu kontaktowego

§ 8

Strony wspólnie ustalają, że punktami kontaktowymi, o którym mowa art. 26 ust. 1 RODO dla osób, których dane są przetwarzane, będą Inspektorzy powołani przez poszczególnych Współadministratorów, w obszarze przetwarzania danych zgodnych z treścią Załącznika nr 2.

Postanowienia końcowe

§ 9

1. Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w 2-ch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Niniejsze porozumienie zostaje zawarte z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od 01.01.2019 r. na czas trwania umowy z zastrzeżeniem, że po jej zakończeniu, w prawnie uzasadnionych celach, Współadministratorzy zachowają prawo wzajemnego dostępu do danych na podstawie motywu 52, 111 oraz art. 9 ust 2 pkt. f RODO.
3. Prawo dostępu do danych określone w ust. 1 może zostać zrealizowane także poprzez udostępnienie w elektronicznej wersji kopii danych, przetwarzanych w oprogramowaniu dostarczonym przez Współadministratora, określonym w umowie głównej.
4. Za zagwarantowanie wzajemnego dostępu do danych osobowych objętych niniejszym porozumieniem lub ich udostępnienie, o których mowa w ust. 2, Strony nie pobierają opłat.

SZPITAL MIEJSKI

.....

Załącznik nr 1

Strony ustalają, że funkcję Inspektorów Ochrony Danych w zakresie niniejszego Porozumienia pełnić będą:

	Inspektor Ochrony Danych
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.	**Dane kontaktowe:** Marek Dziembała e-mail: iod@zozsiemianowice.pl Tel: (32) 228 30 30 wew.213
Dane współadministratora	**Dane kontaktowe** e-mail: ..... Tel: (.....

Strony ustalają, że funkcję Administratora Systemu Informatycznego w zakresie niniejszego Porozumienia pełnić będą:

	Administrator Systemu Informatycznego
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.	**Dane kontaktowe** Marcin Maślanka e-mail: informatycy@zozsiemianowice.pl Tel: (32) 228 30 30 wew. 345
Dane współadministratora	**Dane kontaktowe** ..... e-mail: ..... Tel: .....

Załącznik nr 2

Podział obszarów odpowiedzialności za dane osobowe przetwarzane przez Współadministratorów

	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.	Dane współadministratora
Obszar przetwarzania danych w ramach umowy	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o. ul. 1 maja 9 41-100 Siemianowice Śląskie	.....
Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z Ustawą o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o. ul. 1 maja 9 41-100 Siemianowice Śląskie	.....