

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2

SZNSPZOZ.N-ZP- 375-3/17

KONKURS OFERT
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
PRZEPROWADZANIA SPECJALISTYCZNYCH BADAŃ NA RZECZ PACJENTÓW
SZPITALA NEUROPSYCHIATRYCZNEGO W LUBLINIE

Lublin 2017

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (zwany dalej: „ZAMAWIAJĄCYM”)

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie ul. Abramowicka 2

Tel.: (81) 7443061, fax: (81) 7441079, NIP: 9462160056, REGON: 431019046,

KRS 0000004020

Godziny pracy: 7.00 -14.35

2. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1. Przedmiotem zamówienia jest udzielania przez przyjmującego zamówienie (zwanego dalej: „Przyjmującym zamówienie” lub” Wykonawcą”) świadczeń zdrowotnych w zakresie przeprowadzania specjalistycznych badań na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. M. Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie

2.2. Koordynacja i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: Marek Domański – Z-ca Dyr. Ds. Lecznictwa

CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego.

3. PODSTAWY PRAWNE:

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.)
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 1793 z późn. zm.)
- ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j. Dz. U. z 2016 poz. 922),
- zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

4. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 11 m-cy, począwszy od dnia jej podpisania.

5. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW

1. Formularz ofertowy (załącznik numer 1)
2. W przypadku Przyjmujących zamówienie podlegających obowiązkowi wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego - odpis z tego rejestru zawierający aktualne dane, lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej- (o ile podlegają wpisowi do CEIDG).
3. Pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę upoważniające je do podpisania oferty

w imieniu Przyjmujących zamówienie, o ile uprawnienie to nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów.

4. W przypadku Przyjmujących zamówienie prowadzących działalność w ramach spółki cywilnej umowę spółki cywilnej.

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii, wówczas każda strona kserokopii powinna być poświadczona **za zgodność z oryginałem** przez Przyjmującego zamówienie. W przypadku, gdy przedstawiona przez Przyjmującego zamówienie kserokopia dokumentu:

- 1) jest nieczytelna zamawiający może żądać przedstawienia czytelnej kopii
- 2) budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, zamawiający może żądać oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w punkcie 5 materiałów informacyjnych.
3. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie lub pełnomocników umocowanych do występowania w jego imieniu.
5. Wszystkie wpisy lub poprawki powinny być dodatkowo parafowane przez tę samą osobę lub osoby posiadające pełnomocnictwo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
6. Oferta cenowa winna być sporządzona na druku lub jego kserokopii przygotowanym przez Zamawiającego stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych materiałów informacyjnych.
7. Zamawiający zaleca przygotowanie oferty w oparciu o wzory dokumentów stanowiące załączniki do materiałów informacyjnych. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane.
8. Koszt sporządzenia oferty ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. Opakowania i oznakowanie ofert:
 - oferta winna być składana w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

- na opakowaniu należy umieścić nazwę i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

w Lublinie ul. Abramowicka 2

z dopiskiem:

„Oferta – badania specjalistyczne”

7. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE (WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM)

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy:

- 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności posiadający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności,

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty, które posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia, a w szczególności:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.)
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 1793 z późn. zm.)
- ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922),
- zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest również:

- 1) w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie, które winny być wykonane na własny koszt.
- 2) przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Lubelski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny podmiot zg. z obowiązującymi przepisami prawa.

5. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

6. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi.
7. Przyjmujący zamówienie współpracuje w celu realizacji świadczeń z pracownikami etatowymi Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie i innymi pracownikami wykonującymi świadczenia zdrowotne dla Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. M. Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie i odpowiada w całości za wykonywane i realizowane świadczenia zdrowotne.
8. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Przyjmującego zamówienie podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie określi telefony kontaktowe i inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY

1. Oferty muszą odpowiadać wymogom formalnym, postawionym w niniejszych materiałach informacyjnych.
2. Kryterium oceny oferty jest 100% cena.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość większego wyboru ilości ofert odpowiadających zabezpieczeniu wykonywania świadczeń zdrowotnych.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.
4. Przyjmujący zamówienie zostaną powiadomieni niezwłocznie o wyborze oferty. Zamawiający poda nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę.

9. TERMINY KONKURSU

9.1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać w terminie do dnia **03 lipca 2017 r. do godz. 9:00** w Kancelarii Szpitala przy ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin.

9.2. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **03 lipca 2017 r. o godz. 9:30** w siedzibie Zamawiającego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2 (w Sali Konferencyjnej Szpitala).

9.3. Termin związania ofertą

Przyjmujący zamówienie pozostają związani złożoną przez siebie ofertą przez **30 dni** licząc od upływu terminu do składania ofert.

10. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Przyjmującymi zamówienie są:

1. Agnieszka Piotrowska (tel.: 81/ 728 64 39)
2. Joanna Adamczyk (tel.: 81/ 728 63 80)

11. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 152 do 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2015, poz. 581 ze zm.).

12. ZAWARCIE UMOWY

Wykonawca jest obowiązany zawrzeć umowę zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik 2 do materiałów informacyjnych w terminie określonym przez Zamawiającego.

13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.

14. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Załącznik numer 1 - Formularz oferty

Załącznik numer 2 - Wzór umowy

Lublin, dnia 27 czerwca 2017 r.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Szpitala Neuropsychiatrycznego
Samodzielnego Publicznego ZOZ

Edward Lewczuk

Formularz Oferty

Nazwa wykonawcy:.....

Adres*.....

tel.*.....

REGON*.....

NIP*.....

Nr księgi rejestrowej potwierdzający wpis do rejestru
podmiotów wykonujących działalność leczniczą

FAX* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję.....

E-mail* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję.....

Osoba do kontaktów po stronie Wykonawcy

.....

Imię i nazwisko, nr tel.

**Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej ul. Abramowicka 2 20-442 Lublin**w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
przeprowadzania specjalistycznych badań składam/ my ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

w cenie brutto.....zł w tym.....% VAT

(Słownie:)

W tym:

Rodzaj badania	Liczba badań	Cena jednostkowa za badanie	Wartość brutto za całość zamówienia	Minimalna liczba osób udzielających świadczenia
USG kończyny górnej lub dolnej	20			
USG stawu barkowego	40			
USG stawu łokciowego	10			

USG stawów rąk lub stawów stóp	10			
USG stawu biodrowego	10			
USG stawu kolanowego	40			

WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW

I. Wymagania dot. USG:

1. Warunki realizacji świadczeń muszą być zgodne warunkami określonymi w aktualnych rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Świadczenia mają być udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.
3. Badania powinny być wykonane w okresie do 2 tygodni od chwili zgłoszenia, pilne – niezwłocznie.
4. Podstawą do wykonania badania będzie pisemne skierowanie na druku wypełnionym przez Zamawiającego.
5. Pracownie diagnostyczne, w których będą wykonywane badania winny spełniać warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Aparatura i sprzęt winny posiadać stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
7. Pomieszczenia i urządzenia oferenta powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym wymogom określonym odrębnymi przepisami.
8. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
9. Podwykonawca powinien posiadać konto dostępowe do Portalu NFZ i zarejestrować podpisaną umowę na serwerze SZOI.
10. Udzielanie świadczeń będzie zgodne z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami przez co najmniej jedną osobę.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, ilości świadczeń określone w załączniku nr 1 są szacunkowe.

II. Usługi będą realizowane: przez okres 11 m-cy, począwszy od dnia podpisania umowy.

III. Termin zapłaty: 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z imiennym wykazem osób, którym wykonywano badanie w danym miesiącu rozliczeniowym.

IV. Osobą / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest / są:

1.
tel. kontaktowy..... faks:.....
e-mail:.....

Oświadczamy, że:

1. posiadam ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności.:

Nr polisy..... W.....

z minimalną sumą gwarancyjną wynoszącą..... zł

i zobowiązuję się kontynuować ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności przez cały okres trwania umowy

2. uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez 30 dni od daty ustalonej jako termin składania ofert,

3. akceptuję w całości warunki określone w Materiałach informacyjnych, zapoznałam/em się z postanowieniami umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Załączniku nr 2, posiadam wszystkie informacje konieczne do złożenia oferty konkursowej.

4. posiadam uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej udzielenie świadczeń zdrowotnych

5. ofertę niniejszą składam nakolejno ponumerowanych stronach,

6. wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

1) aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego / wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*,

2) umowa spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej) *,

3) inne dokumenty - (wskazać jakie)

.....
4) wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)

U M O W A Nr.....
na świadczenie usług medycznych

Zawarta w dniu w wyniku konkursu pomiędzy:

Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Abramowickiej 2 w Lublinie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydziale Gospodarczym KRS pod nr 0000004020 zwanym w dalszej treści umowy "Zamawiającym"

reprezentowanym przez:

Dyrektora Edwarda Lewczuka

a

..... zwanym
w dalszej treści umowy "Wykonawcą" reprezentowanym przez:

Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, NIP: 946-21-60-056, REGON: 431019046

Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT, NIP:, REGON:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać specjalistyczne badania ~~na rzecz~~ pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego wymienione w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część do niniejszej umowy na warunkach i w terminach określonych w niniejszej umowie, w załączniku nr 1 oraz zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań nie przewidzianych w załączniku nr 1, niezbędnych do prawidłowego ustalenia wyniku badania wykonywanego przez Wykonawcę, których wykonanie stało się konieczne na skutek sytuacji niemożliwej wcześniej do przewidzenia, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o tym fakcie oraz przedstawić Zamawiającemu kalkulację kosztów wykonania badania. Zamawiający zobowiązuje się niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji, poinformować Wykonawcę czy zleca wykonanie badań wskazanych przez Wykonawcę.
3. Usługi obejmujące badania o których mowa w ust. 1, świadczone będą pacjentom Szpitala skierowanym przez Zamawiającego. Usługi będą świadczone w
4. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie oraz na zasadach ustalonych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 2

1. Badania wykonywane będą w terminie określonym w załączniku nr 1 od chwili telefonicznego zgłoszenia, po okazaniu zlecenia wystawionego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że pracownie diagnostyczne, w których będą wykonywane badania spełniają warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia dotyczącej spełnienia wymagań w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
4. Wykonawca gwarantuje, że świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy będą wykonywane przez osoby wykonujące zawody medyczne, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz spełniające wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Wykonawca gwarantuje, że usługi medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy, będą wykonywane z użyciem systematycznie serwisowanego sprzętu i aparatury posiadającej niezbędne atesty lub certyfikaty, przewidziane odrębnymi przepisami.
6. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, przy czym kontrola ta może być przeprowadzona w każdym czasie.
7. Minimalna liczba osób wykonujących poszczególne świadczenia medyczne- zgodnie z załącznikiem nr 1.
8. Powierzenie wykonywania usług objętych umową osobie innej może nastąpić tylko z uzasadnionych przyczyn i za zgodą Zamawiającego. Powierzenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobie innej może nastąpić wyłącznie osobie spełniającej wymagania określone w umowie. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
9. Wykonawca zobowiązany jest do nadzorowania i kontroli wykonywania przedmiotu umowy przez osoby, którymi posługuje się przy realizacji przedmiotu umowy.

§ 3

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższej wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503, ze zm.) oraz/lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
2. W związku z dostępem Wykonawcy do danych osobowych administrowanych przez Zamawiającego, w oparciu o art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Zamawiający, będąc Administratorem Danych, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. W ramach realizacji przedmiotu umowy, niezależnie od sposobu jego wykonania, Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U., Nr 100, poz. 1024), w zakresie przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie zabezpieczenia zbiorów danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą,

uszkodzeniem lub zniszczeniem, zgodnie z art. 36 -39 a Ustawy wskazanej powyżej.

5. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do realizacji, w jego imieniu, procesu zarządzania uprawnieniami do dostępu do powierzonych danych osobowych.

6. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją zleconych czynności, przy czym stan tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie trwania Umowy, jak i po jej ustaniu.

7. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Wykonawcę, Zamawiający będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przepisami prawa, to Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.

8. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających przekazanie lub ujawnienie danych osobowych uprawnionym na mocy prawa instytucjom Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) przekazać Zamawiającemu zawiadomienie o zakresie i warunkach ujawnienia takiej informacji.

9. Zamawiający ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

10. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Wykonawcy, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 4

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń wynikających z niniejszej umowy ponoszą solidarnie Wykonawca i Zamawiający.

2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za prawidłowość badań wykonanych przez osoby wskazane przez Wykonawcę do świadczenia usług medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

3. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Zamawiający zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Zamawiający będzie uprawniony do żądania od Wykonawcy zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Zamawiającego oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.

4. Osoba wykonująca badanie na podstawie zlecenia określonego w § 2 niniejszej umowy obowiązana jest przekazać lekarzowi Zamawiającego, który skierował pacjenta na badanie, wyniki badań.

5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem usług medycznych określonych w § 1 umowy – pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 5

1. Strony ustalają całkowite wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy w kwocie: nettoZł (słownie:.....), brutto (słownie:.....).

2. Rozliczenie należności, o których mowa w ust. 1 będzie następować w okresach miesięcznych, na podstawie faktury wystawianej przez Wykonawcę w oparciu o ilość faktycznie wykonanych usług i ceny jednostkowe zawarte w ofercie.

3. Zapłata za wykonane usługi nastąpi przelewem na konto określone w fakturze VAT, w terminie 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z imiennym wykazem osób, którym wykonywano badanie w danym miesiącu rozliczeniowym.
4. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy w treści umowy jest mowa o wynagrodzeniu należy przez to rozumieć wynagrodzenie w wysokości brutto.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia roku do dnia roku z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku, gdy wynagrodzenie wypłacone Wykonawcy zrówna się z kwotą określoną w § 5 ust. 1 - umowa wygasa.
3. Umowa wygasa z dniem, w którym upływa okres obowiązywania umowy określony w ust. 1 niezależnie od tego, czy wynagrodzenie wypłacone Wykonawcy osiągnęło kwotę wymienioną w § 5 ust. 1. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w § 5 ust. 1, a wynagrodzeniem należnym Wykonawcy z tytułu realizacji usług w okresie obowiązywania umowy.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku:
 - 1) nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę
 - 2) złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości lub otwarcie likwidacji Wykonawcy,
 - 3) istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu powinno nastąpić w formie pisemnej. Odstąpienie od umowy wywiera skutek na przyszłość.
3. Odstąpienie od umowy na podstawie § 7 ust. 1 pkt 1 i 2 jest możliwe przez okres 12 m-cy od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o przesłankach stanowiących podstawę do odstąpienia. Odstąpienie od umowy na podstawie § 7 ust. 1 pkt 3 jest możliwe w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o przesłankach stanowiących podstawę do odstąpienia.

§ 8

Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia z ważnych powodów.

§ 9

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy - w razie odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności za które odpowiada Wykonawca.
3. W przypadku, gdy poniesiona przez Zamawiającego szkoda przewyższy wysokość kar umownych, naliczonych zgodnie z ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 10

1. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nie jest dopuszczalna zmiana postanowień niniejszej umowy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Zmiana danych teleadresowych stron wymaga niezwłocznego pisemnego powiadomienia drugiej strony umowy i nie stanowi zmiany umowy. W przypadku braku powiadomienia wszelkie pisma wysłane na adres i numer faksu wskazane w niniejszej umowie uznaje się za skutecznie doręczone.

§ 11

Wszelkie pisma związane z realizacją niniejszej umowy uważa się za skutecznie doręczone w przypadku:

- a) doręczenia osobistego;
- b) wysłania listem poleconym na adres strony wskazany w umowie;
- 3) wysłania Zamawiającemu faksem na nr;
- d) wysłania Wykonawcy faksem na nr

2. Zgłoszeń przewidzianych w niniejszej umowie należy dokonywać na następujące nr telefonu.....

§ 12

Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez właściwy rzeczowo Sąd w Lublinie.

§ 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA

.....