

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie
ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

SZNSPZOZ.A-ZP- 3751-2/23/AP

KONKURS OFERT

Konsultacje specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej oraz specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie udzielane w placówce na terenie m. Lublin

Lublin, 22 lutego 2023 r.

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

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława 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

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez przyjmującego zamówienie (zwanego dalej: „Przyjmującym zamówienie” lub” Wykonawcą”) **konsultacji specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej oraz specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej** na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie w placówce na terenie m. Lublin, w ilości:

Zadanie 1

Konsultacje specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej -10

Zadanie 2

Konsultacje specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej -10

2. Wymogi dla Wykonawcy:

- 1) Warunki realizacji świadczeń muszą być zgodne z warunkami określonymi w aktualnych rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 2) Konsultacje lekarskie mają być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza, posiadające tytuł specjalisty w danej dziedzinie.
- 3) Konsultacje powinny być wykonane w okresie do 2 dni od chwili zgłoszenia, pilne – niezwłocznie.
- 4) Po konsultacji powinna być zapewniona możliwość kontynuacji leczenia w oddziale specjalistycznym - w jednostce udzielającej świadczenie.
- 5) Usługi muszą być świadczone na terenie miasta Lublin.
- 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) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych.
- 9) Wykonawca musi posiadać konto dostępowe do Portalu NFZ i zarejestrować jako Podwykonawca podpisaną umowę na Portalu SZOI.
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Oddziału Funduszu oraz przez Udzielającego zamówienie.

3. Kwalifikacje: prawo wykonywania zawodu lekarza, lekarz specjalisty w danej dziedzinie medycyny.

4. Sposób zapłaty za zrealizowane świadczenia: wynagrodzenie uzależnione od ilości zrealizowanych świadczeń.

5. Koordynacja i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: Marek Domański – Z-ca Dyrektora ds.

Lecznictwa.

CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny.

3. PODSTAWY PRAWNE:

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2022.633 t.j.)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561 t.j.)
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1781)
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1781.)
5. zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

4. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa zostanie zawarta na okres 16 miesięcy.

5. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW

1. Formularz ofertowy (załącznik numer 1)
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS podmiotu leczniczego poświadczające, że Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym.
3. Aktualna polisa OC:
polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodną z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA FINANSÓW z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293 poz. 1728)
4. 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.
5. W przypadku Przyjmujących zamówienie prowadzących działalność w ramach spółki cywilnej umowę spółki cywilnej.
6. Księga rejestrowa potwierdzająca wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Zamawiający dopuszcza złożenie wydruku pierwszej strony księgi rejestrowej wraz ze stronami zawierającymi dane komórek organizacyjnych będących przedmiotem składanej oferty.
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. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie ul. Abramowicka 2**

z dopiskiem:

„Oferta – konsultacje 3751-2/23/AP ”

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

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

a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia ,

b) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

c) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywania działalności.

-zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia oraz poznać obowiązujące w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie wewnętrzne instrukcje, regulaminy, zarządzenia i in.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny podmiot zg. z obowiązującymi przepisami prawa.

4. 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.

5. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi.

6. 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. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie i odpowiada w całości za wykonywane i realizowane świadczenia zdrowotne.

7. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Przyjmującego zamówienie podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie określi telefony kontaktowe i inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oferty muszą odpowiadać wymogom formalnym, postawionym w niniejszych materiałach informacyjnych.

2. Kryteria wyboru ofert

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

<i>Lp.</i>	<i>Kryterium</i>	<i>Ranga</i> <i>W%=max.pkt.</i>
1	Cena	90% = 90 pkt

2	Jakość świadczeń	4% = 4 pkt
3	Kompleksowość świadczeń	2% = 2 pkt
4	Dostępność świadczeń	2% = 2 pkt
5	Ciągłość świadczeń	2% - 2 pkt

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

- **cena** = $90\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}^*) / \text{analizowana oferta cenowa}^*) \times 100$

- **jakość świadczeń** ocena dokonywana będzie w oparciu o zadeklarowane posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO.

- posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO przez Wykonawcę - 4 pkt;

- brak certyfikatu zarządzania jakością ISO - 0 pkt;

- **kompleksowość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożone w formularzu Oferty

oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców:

realizacja świadczeń zdrowotnych bez udziału podwykonawców:

- oferta, w której zaznaczono odpowiedź TAK - uzyska 2 pkt,

- brak wyboru lub odpowiedź NIE oznacza przyznanie 0 pkt.

- **dostępność świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożone oświadczenie dotyczące możliwości przyjmowania zleceń, konsultacji drogą telefoniczną

-Wykonawca deklarujący przyjmowanie zleceń, konsultacji drogą telefoniczną –2 pkt,

-Wykonawca nieposiadający możliwości przyjmowania zleceń, konsultacji drogą telefoniczną - 0 pkt.

- **ciągłość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu Oferty deklarację Przyjmującego Zamówienie o okresie dotychczasowego świadczenia usługi.

- Wykonawca posiadający doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia do 12 m-cy – 0 pkt,

- Wykonawca posiadający doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia powyżej 12 m-cy –2 pkt

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 **3 marca 2023 r. do godz. 8:00** w Kancelarii Szpitala przy ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin.

9.2. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **3 marca 2023 r. o godz. 8:15** w siedzibie Zamawiającego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2 (w Sali Konferencyjnej Budynku Dworek).

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 Przyjmującym zamówienie są:

1. Agnieszka Piotrowska (tel.: 81/ 728 6439)
2. Joanna Adamczyk (tel.: 81/ 72 86 380)

11. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. 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 na zasadach określonych w art. 152 do 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561 t.j.).

2. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje **protest** do Komisji Konkursowej i **odwołanie** do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie.

Protest

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

Odwołanie

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

3. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

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 wraz umową powierzenia przetwarzania danych

Załącznik numer 3 - Klauzule Informacyjne

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

Joanna Adamczyk /-/

Agnieszka Koziara – Marczyńska /-/

Agnieszka Piotrowska /-/

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

**Szpitala Neuropsychiatrycznego
Samodzielnego Publicznego ZOZ**

Dr n. med. Piotr Dreher

Formularz Oferty

Nazwa Przyjmującego Zamówienie:.....

Adres*.....

tel.*.....

REGON*.....

NIP*.....

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

Nr księgi rejestrowej potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeżeli dotyczy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie **konsultacji specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej oraz specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej** na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie

oferujemy realizację zamówienia:

Zadanie 1 - Konsultacje specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej

1. Kryterium Cena

Przedmiot umowy	Ilość	Cena jednostkowa brutto za badanie	Wartość brutto
Konsultacje specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej	10		

(słownie wartość brutto, w tym zw. stawka podatku VAT)

Zobowiązuję/ zobowiązujemy się świadczyć usługi będące przedmiotem umowy w okresie 16-mcy od dnia podpisania umowy.

2. Miejsce wykonywania konsultacji (adres realizacji usługi)

Adres:, tel.

3. Kryterium jakość świadczeń:

Oświadczamy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO
- brak certyfikatu zarządzania jakością ISO

4. Kryterium kompleksowość świadczeń

Oświadczamy, że nie będziemy korzystać z pomocy podwykonawców w czasie wykonywania umowy na świadczenie zdrowotne

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- TAK
- NIE

5. Kryterium dostępność świadczeń

Deklarujemy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- przyjmowanie zleceń, konsultacji drogą telefoniczną,
- brak możliwości przyjmowania zleceń, konsultacji drogą telefoniczną,

6. Kryterium ciągłość świadczeń

Deklarujemy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- dotychczasowe doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia do 12 m-cy
- dotychczasowe doświadczenie w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia powyżej 12 m-cy

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych.....*

(w przypadku nie wypełnienia powyższego zamawiający uzna ze zaoferowano minimalną wartość wynoszącą 1)

Zadanie 2 Konsultacje specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej

1. Kryterium Cena

Przedmiot umowy	Ilość	Cena jednostkowa brutto za badanie	Wartość brutto
Konsultacje specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej	10		

(słownie wartość brutto, w tym zw. stawka podatku VAT)

Zobowiązuję/ zobowiązujemy się świadczyć usługi będące przedmiotem umowy w okresie 16-mcy od dnia podpisania umowy.

2. Miejsce wykonywania konsultacji (adres realizacji usługi)

Adres:, tel.

3. Kryterium jakość świadczeń:

Oświadczamy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

----- 9

- posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO
- brak certyfikatu zarządzania jakością ISO

4. Kryterium kompleksowość świadczeń

Oświadczamy, że nie będziemy korzystać z pomocy podwykonawców w czasie wykonywania umowy na świadczenie zdrowotne

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- TAK
- NIE

5. Kryterium dostępność świadczeń

Deklarujemy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- przyjmowanie zleceń, konsultacji drogą telefoniczną,
- brak możliwości przyjmowania zleceń, konsultacji drogą telefoniczną,

6. Kryterium ciągłość świadczeń

Deklarujemy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- dotychczasowe świadczenie usługi będącej przedmiotem zamówienia przez okres do 12 m-cy
- dotychczasowe świadczenie usługi będącej przedmiotem zamówienia przez okres powyżej 12 m-cy

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych.....

(w przypadku nie wypełnienia powyższego zamawiający uzna ze zaoferowano minimalną wartość wynosząca 1)

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

..... tel. kontaktowy mail:

..... tel. kontaktowy mail:

8. Oświadczamy, że:

1). posiadam ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności.:

Nr polisy..... w.....

z minimalną sumą gwarancyjną wynoszącą..... zł w odniesieniu do jednego zdarzenia / dla wszystkich zdarzeń*

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

2). posiadam/y doświadczenie w zakresie wykonywania konsultacji neurologicznych.

3). uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od daty ustalonej jako termin składania ofert,

4). akceptuję w całości warunki określone w Materiałach informacyjnych, zapoznałam/em się z postanowieniami umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Załączniku nr 2.

5). 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

6). ofertę niniejszą składam nakolejno ponumerowanych stronach,

7). wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

.....
.....

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

.....

(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie,
lub parafka wraz z imienną pieczętką)

Załącznik nr 2 do materiałów informacyjnych

UMOWA Nr SZNSPZOZ.
na świadczenie usług medycznych

Zawarta w dniu roku w wyniku konkursu pomiędzy:

Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława 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 Piotra Drehera

a

.....
zwanego w dalszej treści umowy **“Przyjmującym zamówienie”**

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

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

§ 1

1. Zamawiający zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów wymienione w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część do niniejszej umowy na warunkach i w terminach określonych w niniejszej umowie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, świadczone będą pacjentom na podstawie skierowania/zlecenia. Usługi będą świadczone w siedzibie Przyjmującego zamówienie, na terenie miasta Lublin.

3. Przyjmujący zamówienie 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. Świadczenia zdrowotne będą realizowane do dwóch 2 dni od chwili zgłoszenia, pilne – niezwłocznie.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że pomieszczenia oraz urządzenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne, spełniają warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia dotyczącej spełnienia wymagań w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

4. Przyjmujący zamówienie 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. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, przy czym kontrola ta może być przeprowadzona w każdym czasie.

6. Minimalna liczba osób wykonujących świadczenia medyczne: 1 osoba.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie dane wynikające z dokumentacji medycznej pacjentów lub pracowników Szpitala, a także inne informacje uzyskane w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać informacje, określone w ust. 1 jedynie w celach związanych z wykonywaniem niniejszej umowy oraz w sposób określony w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (Dz.U. 2022, poz. 1876 ze zm.) i w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podjąć wszelkie niezbędne kroki dla zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje wskazane w ust. 1 nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przepisami prawa sprawozdawczości statystycznej.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przekazywania Zamawiającemu informacji o realizacji niniejszej umowy na każde żądanie Zamawiającego.

§ 4

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń wynikających z niniejszej umowy ponoszą solidarnie Przyjmujący zamówienie i Zamawiający.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za prawidłowość wykonanych świadczeń zdrowotnych wykonanych przez osoby wskazane przez Przyjmującego zamówienie do świadczenia usług medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 5

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu wykonywania przedmiotu umowy jest uzależniona od ilości dokonywanych świadczeń zdrowotnych badań i wynosi:
..... zł brutto (słownie:)
2. Rozliczenie należności, o których mowa w ust. 1 będzie następować w okresach miesięcznych, na podstawie faktury wystawianej przez Przyjmującego zamówienie w oparciu o ilość faktycznie wykonanych usług i cenę jednostkową zawartą w ofercie.
3. Zapłata za wykonane usługi nastąpi przelewem na konto określone w fakturze VAT, w terminie 60 dni od daty wystawienia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z imiennym wykazem osób, którym wykonywano konsultacje 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 z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku, gdy wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie 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 należne Przyjmującemu zamówienie osiągnęło kwotę wymienioną w § 5 ust. 1. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje roszczenie o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w § 5 ust. 1, a wynagrodzeniem należnym Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji usług w okresie obowiązywania umowy.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku:
 - 1) nienależytego wykonywania umowy przez Przyjmującego zamówienie
 - 2) gdy Przyjmujący zamówienie znajduje się w stanie niewypłacalności w rozumieniu ustawy Prawo upadłościowe, niewypłacalności albo zagrożenia niewypłacalnością w rozumieniu ustawy Prawo restrukturyzacyjne albo likwidacji,
 - 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 6 miesięcy 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

1. Strony będą zwolnione z odpowiedzialności za niewypełnienie swoich zobowiązań zawartych w Umowie w czasie trwania siły wyższej oraz jej skutków, jeżeli okoliczności zaistnienia siły

wyższej bądź jej skutki będą stanowiły przeszkodę w ich wypełnieniu.

2. Siłą wyższą jest zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia występujące po zawarciu Umowy, uniemożliwiające należyte wykonanie przez Stronę jej obowiązków, w szczególności takie jak katastrofy naturalne, wojny, ataki terrorystyczne, epidemie.

3. Strony zawierając Umowę mają świadomość, że z dniem 16 maja 2022 r. odwołano na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r., Dz.U. z 2022 r., poz.1027) oraz ogłoszono na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stan zagrożenia epidemicznego (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r., Dz.U. z 2022 r., poz.1028).

4. Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, a następnie zawierając Umowę, uwzględnił stan, o którym mowa w ust. 3, a także regulacje prawne z niego wynikające.

5. Ciężar wykazania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 2 oraz ich wpływu na realizację Umowy obciąża Stronę, która się na nie powołuje.

6. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje o tym pisemnie drugą Stronę w ciągu 3 dni od daty jej zaistnienia.

§ 9

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania stanowią kary umowne.

2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy - w razie odstąpienia od umowy przez Przyjmującego zamówienie lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności za które odpowiada Przyjmujący zamówienie.

b) w wysokości 500 zł - w przypadku wykonania umowy w sposób niezgodny z jej postanowieniami.

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.

4. Kary umowne, o których mowa w ust.2 mogą być naliczane z każdego tytułu odrębnie i podlegają sumowaniu, przy czym łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 30% wynagrodzenia określonego w §5 ust 1.

§ 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 Przyjmującego zamówienie (z zastrzeżeniem § 2 ust.1 umowy), 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

1. Strony wzajemnie ustalają, iż dane osobowe osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy przetwarzane są w oparciu o uzasadnione interesy Stron polegające na konieczności ciągłej wymiany kontaktów roboczych w ramach realizacji niniejszej umowy oraz, że żadna ze Stron nie będzie wykorzystywać tych danych w celu innym niż realizacja niniejszej umowy.

2. Każda ze Stron oświadcza, że osoby wymienione w ust. 1 dysponują informacjami dotyczącymi przetwarzania ich danych osobowych przez Strony na potrzeby realizacji niniejszej umowy, określonymi w ust. 3-6.

3. Strony ustalają, iż zgodnie z treścią art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), dane osobowe osób będących Stronami niniejszej umowy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a w przypadku reprezentantów Stron niniejszej umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (dalej: dane osobowe), w celu związanym z zawarciem oraz realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez Strony w trakcie

okresu realizacji niniejszej umowy oraz w okresie wynikającym z przepisów z zakresu rachunkowości oraz niezbędnym na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji niniejszej umowy.

4. Osoby wyznaczone do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialne za koordynację i realizację niniejszej umowy, a także osoby będące Stroną lub reprezentantami Stron niniejszej umowy posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (tylko w odniesieniu do Stron Umowy), prawo wniesienia sprzeciwu. Wskazane uprawnienia można zrealizować poprzez kontakt, o którym mowa w ust. 5. Niezależnie od powyższego osoby te mają również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
5. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych lub osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych można kontaktować się:
 - 1) z ramienia Zamawiającego - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, e-mail: iodo@snzoz.lublin.pl lub listownie pod adresem: ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”,
 - 2) z ramienia Wykonawcy -
6. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu. Strony nie będą przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone innym podmiotom działającym na zlecenie Stron w zakresie oraz celu zgodnym z niniejszą umową.

§ 12

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 mailem na adres: sekretariat@snzoz.lublin.pl ;
- d) wysłania Przyjmującemu zamówienie mailem na adres:

§ 13

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

§ 14

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

Zał. nr 1 Formularz oferty

Zał. nr 2 Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

ZAMAWIAJĄCY

.....

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....
.....
.....
.....(*dane podmiotu, który Umowę zawiera)

zwany w dalszej części Umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

reprezentowana przez:

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

oraz

Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Siedziba Administratora – ulica Abramowicka 2 20 – 442 Lublin
Wpis w KRS: w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sadowego pod nr 0000004020
REGON: 431019046
NIP: 946-21-60-056

zwanym w dalszej części Umowy „Zleceniodawcą” reprezentowana przez:

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

zwany w dalszej części Umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**”

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części Umowy „Rozporządzeniem”), na zasadach, w zakresie i w celu określonym w niniejszej Umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii dotyczące pracowników administratora, pracowników podmiotu przetwarzającego oraz pacjentów w zakresie:

- imię i nazwisko pacjenta,
- adres zamieszkania,

- numer PESEL,
- data urodzenia,
- płeć,
- numer telefonu,
- adres e-mail,
- termin świadczenia (konsultacji),
- informacje dotyczące stanu zdrowia i dane z nim związane.

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów: konsultacji specjalistycznych.

3. Podmiot przetwarzający jest upoważniony do wykonywania następujących czynności przetwarzania powierzonych danych: utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, usuwanie – które są w minimalnym zakresie niezbędne do realizacji celu o którym mowa w ust. 2 powyżej.

§ 3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających zgodność z RODO, w tym adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób, których dane dotyczą.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane osobowe, przy czym będą to jedynie osoby, które posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu ochrony danych osobowych i są niezbędne do w realizacji celu niniejszej Umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić, że osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji niniejszej Umowy, zobowiążą się do zachowania tajemnicy lub będą podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b) Rozporządzenia, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu. Podmiot przetwarzający zapewnia ponadto, że osoby o których mowa w niniejszym ustępie będą przetwarzały dane osobowe zgodnie z zasadą wiedzy koniecznej.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezwłocznie zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia. W razie wpływu do Podmiotu przetwarzającego żądania w zakresie realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane, Podmiot przetwarzający niezwłocznie informuje o tym Administratora. Udzielając informacji, Podmiot przetwarzający przekazuje dane nadawcy i treść żądania oraz określa, w jakim zakresie jest w stanie przyczynić się do realizacji żądania.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.

§ 4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, mającej na celu weryfikację czy Podmiot przetwarzający spełnia obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.

2. Podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania, który udostępnia Zleceniodawcy umowy.
3. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 14 dniowym uprzedzeniem.
4. Prawo do przeprowadzenia kontroli obejmuje: wstęp do pomieszczeń, w których znajdują się zasoby uczestniczące w operacjach przetwarzania powierzonych danych osobowych; żądanie złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień od osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych; wgląd do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z celem kontroli oraz przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania powierzonych danych.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.

§ 5

Raportowanie

1. Na wniosek Administratora, Podmiot przetwarzający udostępnia wszelkie informacje niezbędne do realizacji lub wykazania spełnienia obowiązków wynikających z RODO.
2. Informacji, o których mowa w ust. 1, udziela się w terminie 15 dni roboczych od dnia doręczenia wniosku, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Jeżeli wniosek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji obowiązku zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych lub usunięcia jego skutków, Podmiot przetwarzający udziela informacji w najbliższym możliwym terminie, nie później niż w ciągu 24 godzin od doręczenia wniosku.

§ 6

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na udokumentowane polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §6 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy z obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.

§ 7

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o

jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§ 8

Czas obowiązywania Umowy

Niniejsza Umowa obowiązuje w okresie trwania umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Nr..... z dnia

§ 9

Rozwiązanie Umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§ 10

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy Administratora .

Administrator danych

Podmiot przetwarzający

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie 20-442 Lublin, ul. Abramowicka 2, woj. lubelskie
- z inspektorem ochrony danych osobowych w *można się kontaktować e-mailowo: iodo@snzoz.lublin.pl, telefon 81/ 7286523.*
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratores, polegających na:
 - 1) przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy,
 - 2) realizacji zawartej umowy;
 - 3) obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń;
 - 4) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - 5) sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
- Kategoria przetwarzanych danych osobowych: dane zwykle - imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez Oferenta podane w związku z prowadzonym postępowaniem (w szczególności w formularzu ofertowym lub innych dokumentach składających się na ofertę).
Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.
- Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:
 - 1) upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
 - 2) którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
 - 3) którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
 - 4) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w szczególności w sytuacji skorzystania ze środków ochrony prawnej przez jakiegokolwiek Oferenta biorącego udział w postępowaniu).Odbiorcami danych osobowych będą również osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana lub postępowanie zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
- Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych;
 - 3) usunięcia swoich danych osobowych;
 - 4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych swoich danych osobowych;
 - 6) przenoszenia swoich danych osobowych;
 - 7) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.
- Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszych postanowieniach, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie/realizację umowy na rzecz Udzielającego zamówienie.
- Dane osobowe nie będą:
 - 1) profilowane;
 - 2) przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.