



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

2024-09-17

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

**udzielaniu świadczeń zdrowotnych o charakterze leczenia zabiegowego/operacyjnego w Oddziale Chirurgii
Ogólnej i Onkologicznej, Poradni Onkologicznej dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE, 32-500 CHRZANÓW, UL. TOPOŁOWA 16
TEL. (032) 624-70-00, FAX (032) 623-94-28, REGON 000310108



Rozdział I

Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Niniejszy Regulamin i warunki konkursu stanowią będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

Rozdział II

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych o charakterze leczenia zabiegowego/operacyjnego w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Poradni Onkologicznej dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w zakresie tj.
 - 1) Udziale w konsylium onkologicznym w formie zdalnej w dniach i godzinach ustalonych z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego zamówienie lub bezpośrednio w siedzibie Udzielającego zamówienie w ustalonym dniu,
 - 2) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej przez 4 godziny, w dniu ustalonym z Udzielającym zamówienie,
 - 3) udzielaniu świadczeń zdrowotnych o charakterze zabiegowym/operacyjnym w Szpitalu, w dniu i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienie,
 - 4) udzielaniu konsultacji dla oddziałów i komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie w dniu ustalonym z Udzielającym zamówienie,
 - 5) przyjęciu, diagnozowaniu i leczeniu pacjentów,
 - 6) przeprowadzeniu wywiadu lekarskiego,
 - 7) badaniu lekarskim podmiotowym i przedmiotowym, przeprowadzanym zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zakończonym postawieniem diagnozy wstępnej lub ostatecznego rozpoznania,
 - 8) udzielaniu albo zlecaniu niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, ordynowaniu koniecznych leków i zlecaniu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
 - 9) przygotowaniu pacjenta do realizacji zalecanej diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia z podaniem wskazań, przeciwwskazań i istniejącego ryzyka,
 - 10) orzekaniu o stanie zdrowia w zakresie określonym w innych przepisach,
 - 11) kierowaniu na konsultacje specjalistyczne, dalsze leczenie lub rehabilitację leczniczą,
 - 12) prowadzeniu niezbędnej edukacji i promocji zachowań prozdrowotnych,
 - 13) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie-
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Szacunkowa liczba świadczeń ok. 150 zabiegów rocznie może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania.
4. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej powinno być realizowane przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej posiadających kwalifikacje zgodne z przepisami prawa, wytycznymi NFZ i MZ, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należyłą starannością, przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego.
6. Świadczenie usług odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala.

Rozdział III

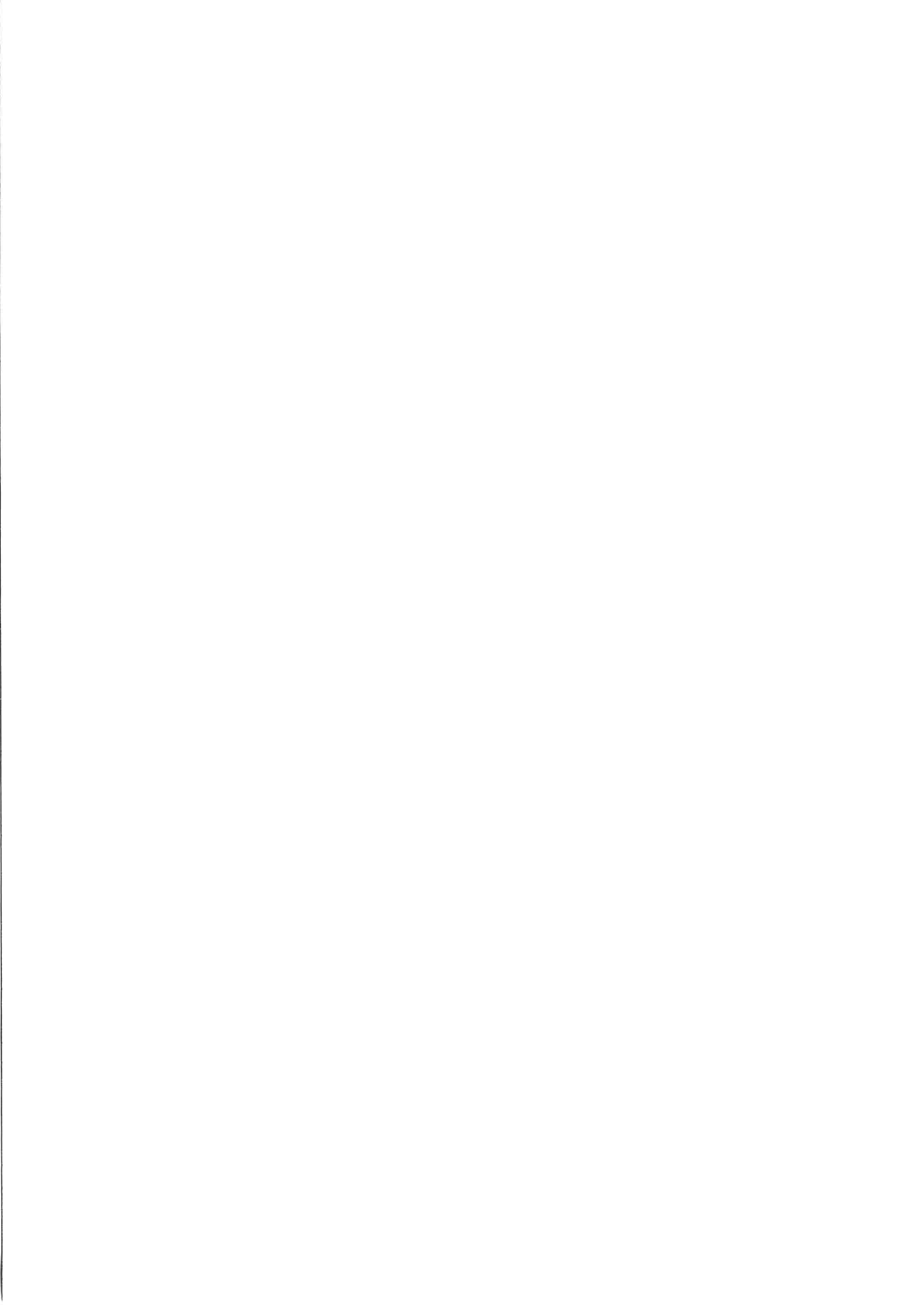
Nadzór i rozliczenia finansowe

1. Za organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada osoba wskazana w umowie przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń objętych niniejszym postępowaniem ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz osoby przez niego wyznaczone.
3. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach i na zasadach określonych w umowie.

Rozdział IV

Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **2024-10-01 do 2025-10-31**.



- Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

Rozdział V

Oferta cenowa i kryteria oceny

- Oferta winna zawierać:
 - cenę za jeden dzień leczenia zabiegowego/operacyjnego wypracowany w **Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej**
 - cenę za jeden dzień leczenia wypracowany w **Poradni Onkologicznej**
- Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie, a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
- Kryteria oceny :
100% - cena.
- Jeżeli Udzielający Zamówienia uzna, że jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z Oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w regulaminie i warunkach konkursu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Rozdział VI

Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych oraz wyciąg z KRS.
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
- Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP.
- Dyplom ukończenia wyższych studiów medycznych.
- Prawo wykonywania zawodu lekarza.
- Dyplom specjalizacyjny potwierdzający posiadanie specjalizacji lub zaświadczenie o zdanym egzaminie specjalizacyjnym.
- Zezwolenie z Izby Lekarskiej na prowadzenie praktyki lekarskiej.
- Polisa OC.
- Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarza.
- Oświadczenie Oferenta o zachowanej ciągłości pracy w udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych.
- Wypełniony formularz ofertowy (**zał.nr 1 do Regulaminu**).
- Wypełnione oświadczenie Oferenta (**zał.nr 2 do Regulaminu**).
- W przypadku, gdy do Konkursu przystępuje podmiot leczniczy: dokumenty wymienione w punktach od 1,2,3,8,11,12 oraz listy lekarzy wraz z oświadczeniem (**zał. Nr 3 do Regulaminu**), że na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu podmiot będzie miał zawarte umowy z lekarzami wykazanymi w ofercie, oświadczenie, że podmiot posiada wymagane dokumenty dotyczące uprawnień wykazanych lekarzy tj. numer prawa wykonywania zawodu, dokumenty dotyczące posiadanych specjalizacji, dokumenty dotyczące badań lekarskich uprawniających do wykonywania zawodu, dokumenty dotyczące ubezpieczenia oraz oświadczeniem, że lekarze wykazani w ofercie posiadają ciągłość w udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych.

Uwaga:

- Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert przez Oferentów, zatrudnionych jednocześnie w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie. W przypadku, gdy oferta dla Udzielającego Zamówienia będzie korzystna, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może zostać podpisana dopiero po wygaśnięciu obecnie trwającego stosunku pracy.
- Zawieranie umów lekarzami obejmujących ten sam zakres obowiązków stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy (zgodnie z treścią art.132 ust. 3 i art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: „3. Nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem”).
- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

Rozdział VII

Opis sposobu przygotowania oferty

- Do konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami regulaminu i warunków konkursu.
- Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik 1** do niniejszego regulaminu i warunków konkursu.
- Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
- Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

6. W przypadku, gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
7. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
9. W celu prawidłowego przygotowania ofert, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
10. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
11. Ofertę opatrzoną danymi Oferenta należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
udzielaniu świadczeń zdrowotnych o charakterze leczenia zabiegowego/operacyjnego w Oddziale Chirurgii
Ogólnej i Onkologicznej, Poradni Onkologicznej dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

Rozdział VIII

Składanie ofert i postępowanie konkursowe

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie **do dnia 24.09.2024r. do godz. 09:00** na Dziennik Podawczy Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D” pok. 236.
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia. Każda oferta zostanie opatrzona kolejnym numerem porządkowym oraz datą i godziną jej złożenia u Udzielającego zamówienie.
3. W celu przeprowadzenia konkursu, Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa **w dniu 24.09.2024r. o godz. 11:00** w pokoju nr 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w dniu 25.09.2024r.**
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział IX

Informacje dla oferentów

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości zadania.
2. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwołania zebrania Przyjmujących zamówienie przed dniem otwarcia ofert.
3. Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania/unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w projekcie umowy przed jej podpisaniem.
6. Przyjmujący zamówienie jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.

Rozdział X

Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać w Sekcji Kontraktów i Statystyki od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.30 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, Pawilon „D”, II piętro, pok. 223, tel. 32 624 75-13.

Rozdział XI

Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w ofercie

1. Oferent może dokonać zmian w ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej, w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana” lub „Uzupełnienie”.
3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Przyjmującego zamówienie i opisem – „Wycofanie”.

Rozdział XII

Protesty – prawa i obowiązki oferentów

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,

- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (bez względu na przyczynę unieważnienia).
3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3a. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 3b. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 3c. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 3d. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
- 4a. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 4b. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XIII

Przetwarzanie danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust 1 i 2 oraz 14 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku konkursem ofert będzie Szpital Powiatowy w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów.
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych listownie na wskazany powyżej adres siedziby Administratora - z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych oraz poprzez e-mail pisząc na iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z ogłoszonym postępowaniem konkursowym. Podstawą prawną ich przetwarzania są w szczególności przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych;
4. Udział w postępowaniu konkursowym i przekazanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Państwa woli przystąpienia do konkursu ofert.
5. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu konkursowym nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania.
7. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym mogą zostać przekazane wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.
8. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.
9. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych;
 - prawo do sprostowania swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że dane Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza EOG.

Udzielający Zamówienia

Szpital Powiatowy w Chrzanowie

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

Anna

FORMULARZ OFERTOWY

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

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych

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

udzielaniu świadczeń zdrowotnych o charakterze leczenia zabiegowego/operacyjnego w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Poradni Onkologicznej dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:

- Cena za jeden dzień leczenia zabiegowego/operacyjnego wypracowany w **Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.....zł**
- cena za jeden dzień leczenia wypracowany w **Poradni Onkologicznej.....zł**
- udział w konsylium onkologicznym w formie zdalnej lub bezpośrednio w siedzibie Udzielającego zamówienie – bezpłatnie.

.....
Pieczęć i podpis



OŚWIADCZENIE OFERENTA

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

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia (w przypadku podmiotu leczniczego: oświadczam, że lekarze, z którymi na dzień zawrę umowy posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia).
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z Regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy (zał. nr 4 do Regulaminu) i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
miejsce i data

.....
podpis



OŚWIADCZENIE OFERENTA

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

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

.....
miejsce i data

.....
podpis

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

M...

PROJEKT
UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
zawarta w dniu _____ r. w

pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000015881, NIP:628-19-16-916 reprezentowanym przez **Dyrektora – Artura Baranowskiego**, zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia

a

.....
zwanym dalej „Przyjmującym zamówienia”

§ 1

Celem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w poniższej umowie.

§ 2

Miejscem wykonywania przedmiotu umowy jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej oraz Blok Operacyjny, Poradnia Onkologiczna.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych w ramach zawartego przez Udzielającego zamówienie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub pełnienie obowiązku świadczenia tych usług przez podmiot leczniczy, który zawrze umowę na świadczenie takich usług z lekarzami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych konkursem i prowadzącymi działalność gospodarczą, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 polegać będą na:
 - 1) udziale w konsylium onkologicznym w formie zdalnej w dniach i godzinach ustalonych z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego zamówienie lub bezpośrednio w siedzibie Udzielającego zamówienie w ustalonym dniu o którym mowa w pkt 2.
 - 2) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej przez 4 godziny, w dniu ustalonym wraz z Udzielającym zamówienie,
 - 3) udzielaniu świadczeń zdrowotnych o charakterze zabiegowym/operacyjnym w Szpitalu, w dniu i godzinach ustalonych wraz z Udzielającym zamówienie,
 - 4) udzielaniu konsultacji dla oddziałów i komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie w dniu ustalonym o którym mowa w pkt. 2 i 3.
 - 5) przyjęciu, diagnozowaniu i leczeniu pacjentów,
 - 6) przeprowadzeniu wywiadu lekarskiego,
 - 7) badaniu lekarskim podmiotowym i przedmiotowym, przeprowadzanym zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zakończonym postawieniem diagnozy wstępnej lub ostatecznego rozpoznania,
 - 8) udzielaniu albo zleceniu niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, ordynowaniu koniecznych leków i zleceniu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
 - 9) przygotowaniu pacjenta do realizacji zalecanej diagnostyki lub przewidzianej formy leczenia z podaniem wskazań, przeciwwskazań i istniejącego ryzyka,
 - 10) orzekaniu o stanie zdrowia w zakresie określonym w innych przepisach,
 - 11) kierowaniu na konsultacje specjalistyczne, dalsze leczenie lub rehabilitację leczniczą,
 - 12) prowadzeniu niezbędnej edukacji i promocji zachowań prozdrowotnych,
 - 13) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie,
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w ust. 3.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada umiejętność obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienie.

9




6. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych przez Przyjmującego zamówienie w celu wykonania umowy jest uzależnione od aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie.
7. W wykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienie w zakresie podejmowanych czynności zawodowych, za wyjątkiem ograniczeń wynikających z postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.
8. Realizując wymienione w ust. 3 czynności Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Udzielającego zamówienie wobec jego pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zamówienie. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy.
9. Zalecenia lekarskie kierowane do Przyjmującego zamówienie mają charakter wskazówek merytorycznych i nie stanowią poleceń służbowych udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie czynności leczniczych z udziałem Udzielającego zamówienie.
10. Minimalna liczba osób udzielająca określonych świadczeń zdrowotnych jest uzależniona każdorazowo od obowiązków określonych w przepisach prawa, wymaganiach Narodowego Funduszu Zdrowia i potrzeb Udzielającego zamówienie. Listę personelu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
11. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 ust. 2 są osoby ubezpieczone z tytułu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego w NFZ, a także inne osoby uprawnione na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
12. W sytuacjach, w których zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem świadczenia, jeżeli jego stan zdrowia na to pozwala oraz za jego zgodą udzielić świadczeń zdrowotnych.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową w dniach i godzinach ustalonych z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego zamówienie.
2. Obecność Przyjmującego zamówienie w miejscu udzielania świadczeń w danym dniu winna być każdorazowo potwierdzana przez niego podpisem na karcie ewidencji świadczeń przygotowanej zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
3. W razie choroby lub innego zdarzenia losowego, które uniemożliwia świadczenie usług Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienie i zapewnienia zastępstwa w wykonywaniu umowy poprzez innego lekarza posiadającego umowę zawartą z Udzielającym zamówienie.
4. Kwalifikacje zawodowe zastępcy Przyjmującego zamówienie powinny być co najmniej równe kwalifikacjom zawodowym Przyjmującego zamówienie.
5. Za swoje działania zastępca odpowiada jak Przyjmujący zamówienie w ramach zawartej z Udzielającym zamówienie umowy.
6. Udzielający zamówienie może odstąpić od prawa żądania zastępcy na czas nieobecności Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich oraz z uczestnictwa w szkoleniu BHP w terminie rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz przez cały okres obowiązywania Umowy.
8. Koszty badań oraz szkolenia, o których mowa w ust. 7 ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie winien spełniać wymagania zdrowotne wymagane do wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności z aktualnymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącymi udzielania świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne i ambulatoryjna opieka specjalistyczna, aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz na warunkach określonych niniejszą umową,
 - 2) wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i kodeksem etyki lekarskiej,
 - 3) zapewnienia odpowiedniej jakości usług oraz bezpieczeństwa i dobra pacjentów podlegających jego opiece medycznej w ramach struktury organizacyjnej poradni i oddziału,
 - 4) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.
 - 5) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego i innych regulaminów, procedur, procesów, instrukcji, zarządzeń, standardów akredytacyjnych i innych norm wdrażanych i wymaganych przez Udzielającego zamówienie, a także przepisów i zasad obowiązujących przy realizacji umowy Udzielającego zamówienie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 6) nadzoru nad pracą personelu średniego i niższego,
 - 7) wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom oraz kontroli ich wykonania,

- 8) rzetelnego i terminowego sporządzania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami. Dokumentacja medyczna powinna być uzupełniana na bieżąco w trakcie procesu leczenia, zaś po jego zakończeniu w terminie 3 dni przekazana do sekretariatu oddziału,
- 9) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i Regulaminem Organizacyjnym Udzielającego zamówienie oraz innymi zarządzeniami Dyrektora Szpitala,
- 10) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów regulujących Prawa pacjenta oraz aktów wewnętrznych funkcjonujących u Udzielającego zamówienie w tym zakresie,
- 11) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjenta. Porozumienie o przetwarzaniu danych osobowych stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy. W przypadku zawarcia umowy z osobą udzielających świadczeń w ramach indywidualnej praktyki stosuje się **Załącznik 3a i 3b**.
- 12) uzyskiwania zgody pacjenta na przeprowadzenie badań lub udzielenie innych świadczeń zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.
- 13) udostępniania dokumentacji osobom przeprowadzającym w imieniu Udzielającego zamówienie kontrolę wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie tej umowy oraz osobom reprezentującym Udzielającego zamówienie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla ochrony interesów Udzielającego zamówienie. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przypisie, nie stanowi udostępniania, o którym mowa w Rozdziale 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta.
- 14) udzielania osobom reprezentującym Udzielającego zamówienie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie wyjaśnień i przygotowania opinii medycznych, a także występowania na wniosek Udzielającego zamówienie w wyżej wymienionych sprawach przed sądami w charakterze świadka,
- 15) oszczędnej i racjonalnej gospodarki lekami i materiałami opatrunkowymi,
- 16) racjonalnego zlecania badań diagnostycznych,
- 17) dzielenia zdobytej wiedzy medycznej ze współpracownikami,
- 18) zasięgania opinii pozostałego personelu medycznego wyższego w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
- 19) przekazywania ustnie lub sporządzania na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Udzielającego zamówienie lub osób działających w jego imieniu,
- 20) niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Przyjmujący zamówienie posługuje się lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usługi,
- 21) korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej ze szczególną starannością, posługiwanie się nimi zgodnie z instrukcjami producenta i natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich przeszkodach w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
- 22) posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, z minimalną sumą gwarancyjną w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń– zgodną z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów.
- 23) niezwłocznego dostarczenia Udzielającemu zamówienie kopii aktualnej polisy ubezpieczeniowej.

§ 6

Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienie w rozumieniu Kodeksu pracy.

§ 7

1. Udzielający zamówienie zapewnia Przyjmującemu zamówienie odpowiednie środki ochrony indywidualnej niezbędne do realizacji świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi Polskich Norm.
3. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytych stanie (koszt prania).

§ 8

1. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienie.
2. Udzielający zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia Przyjmującemu zamówienie pomieszczeń odpowiadających pod względem fachowym i sanitarnym warunkom określonym we właściwych przepisach, wraz z odpowiednim wyposażeniem, w tym sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do wykonywania niniejszej umowy spełniającą wymogi przewidziane prawem dla tego typu sprzętu, w tym w szczególności posiadającą wymagane atesty.
3. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do bieżącego utrzymania należytego stanu sanitarnego pomieszczeń oraz bieżącego utrzymania, naprawy, odnowy i konserwacji wyposażenia, aparatury, sprzętu medycznego i środków transportu, o których mowa w ust. 1.



4. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienie.
5. Całkowitą odpowiedzialność za szkody medyczne wynikłe z:
 - braku odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej, zapewniającego bezpieczne świadczenie usług i postępowanie zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną
 - niesprawności sprzętu i aparatury medycznej
 - braku odpowiednich certyfikatów bezpieczeństwa dla sprzętu i aparatury medycznej
 - braku leków i środków medycznychponosi Udzielający zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienie o braku leków, niesprawności sprzętu i innych przeszkodach w prawidłowym udzielaniu świadczeń.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienie oraz Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:
 - ocenę merytoryczną udzielanych świadczeń zdrowotnych
 - sposób udzielania świadczeń zdrowotnych
 - harmonogram udzielania świadczeń
 - liczbę i rodzaj świadczeń zdrowotnych
 - prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej
 - prowadzenie wymaganej sprawozdawczości
 - racjonalne i oszczędne gospodarowanie lekami i sprzętem medycznym
 - terminową realizację zaleceń pokontrolnych.
3. Kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Naczelny.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do jej sposobu, jak i jej zakresu.
2. Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy na drukach ZUS-ZLA.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne oraz do oddziałów szpitalnych i zakładów diagnostycznych Udzielającego zamówienie, jeżeli jest to celowe i uzasadnione.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje innych lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienie, jeżeli jest to celowe i uzasadnione.
3. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do kierowania pacjentów do innych jednostek opieki zdrowotnej, w tym do ośrodków wyższego rzędu, w razie takiej konieczności. Wówczas koszt transportu ponosi Udzielający zamówienie.
4. Przyjmujący zlecenie w ramach Receptariusza Szpitalnego oraz materiałów dostępnych w zgodnie z zawartymi umowami przetargowymi jest niezależny od Udzielającego zamówienie w zakresie wyboru terapii, leków i środków, jakie uzna za stosowne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 13

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Przyjmujący Zamówienia otrzyma wynagrodzenie, którego wartość stanowić będzie iloczyn liczby dni wypracowanych w miesiącu razy cena.
2. Za udzielone świadczenia zdrowotne w poradni onkologicznej Przyjmujący Zamówienia otrzyma wynagrodzenie, którego wartość stanowić będzie iloczyn liczby dni wypracowanych w miesiącu razy cena.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku/faktury wystawionego przez Przyjmującego zamówienie wraz z kartą ewidencji świadczeń, o której mowa w § 4 ust 2, potwierdzonego przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienie.
4. Rachunek/faktura, o którym mowa wyżej za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność Przyjmujący zamówienie składa na Dzienniku Podawczym Szpitala w siedzibie Udzielającego zamówienie w terminie do 5 dnia roboczego następnego miesiąca lub poprzez przesłanie jej na adres email: sekretariat@spch.home.pl
5. Wypłata na podstawie poprawnie złożonego rachunku/faktury wraz z załącznikiem, nastąpi w terminie do 10- go dnia drugiego miesiąca następującego po miesiącu, w którym Przyjmujący zamówienie świadczył usługi, na



- konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy następuje przesunięcie terminu do pierwszego następującego po nim dnia roboczego.
6. W przypadku nie złożenia rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie w wymaganym terminie Udzielający zamówienie zlecenia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu wypłaty.
 7. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
 8. W razie opóźnienia w uiszczeniu należności innego niż opisanego w ust. 3 Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
 9. W przypadku naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie zostanie on obciążony karą umowną w wysokości 5% wartości wynagrodzenia miesiąca, w którym doszło do uchybień, za każde uchybienie.
 10. Kara może być potrącona z należności Przyjmującego zamówienie za wykonanie umowy.
 11. Nałożenie kary umownej nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym.
 12. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów w tym zakresie, samodzielnie odprowadza składki wymagane przepisami prawa przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

§ 15

Przyjmującemu zlecenie nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów, którym udziela lub udzielił świadczeń zdrowotnych.

§ 16

1. Przyjmujący zlecenie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz za wykonywane zabiegi.
2. Ordynowanie leków winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz Receptariuszem Szpitalnym.

§ 17

1. Udzielający zlecenia i Przyjmujący zlecenie ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w § 3 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zlecenie ponosi odpowiedzialność za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Udzielającego zlecenia na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
3. Przyjmujący zlecenie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
 - a. nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - b. nieprawidłowego sporządzenia sprawozdania z ilości wykonanych świadczeń będących przedmiotem umowy, a stanowiących podstawę rozliczenia Udzielającego zlecenia oraz Narodowym Funduszem Zdrowia;
 - c. prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta w sposób nieprawidłowy i niekompletny;
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
 - e. użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem.

§ 18

1. Udzielający zlecenia zapewnia personel służący utrzymaniu czystości w obrębie pomieszczeń, w których są świadczone usługi przez Przyjmującego zlecenie.
2. Udzielający zlecenia zapewnia fachowy średni personel medyczny o odpowiednim poziomie umiejętności w stosunku do świadczeń wykonywanych przez Przyjmującego zlecenie, a określonych umową.
3. Udzielający zlecenia zapewnia Przyjmującemu zlecenie nieodpłatnie pełny zakres sterylizacji, stosowny do usług wykonywanych przez Przyjmującego zlecenie, zgodny ze standardami określonymi w odrębnych przepisach.
4. Udzielający zlecenia zobowiązany jest do utrzymania odpowiedniej temperatury w pomieszczeniach, w których Przyjmujący zlecenie świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

§ 19

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia.....r.

§ 20

Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 21

1. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień Umowy przez którąkolwiek ze Stron, a przez Udzielającego zamówienie w szczególności, gdy Przyjmujący zamówienie:
 - dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - został tymczasowo aresztowany,
 - utracił prawo wykonywania zawodu lub został on w prawie zawieszony przez uprawniony organ, czyli utracił konieczne uprawnienia do realizacji świadczeń zdrowotnych
 - udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym

- przerwał bez uzasadnionej przyczyny realizację świadczeń zdrowotnych uniemożliwiając wywiązanie się przez Udzielającego zlecenia z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - nie udokumentował zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub jeżeli umowa ta wygasła i nie została przedłużona.
 - nie zapewnił zastępstwa w przypadku nieobecności.
2. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań uregulowanych w odrębnych przepisach w tym działań podjętych przez organy prokuratury lub sądów powszechnych- stwierdzono u Przyjmującego zamówienie niewypełnianie warunków umowy, wadliwe jej wykonanie, ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie zakresu lub złą jakość świadczeń, nieuwzględnienie zaleceń pokontrolnych.
 3. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust.4 w przypadku rozwiązania kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 60 dniowym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyny.
 5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
 6. W przypadku zmiany przepisów regulujących materię objętą umową przez przepisy bezwzględnie obowiązujące, zmiany te zostaną wprowadzone do umowy z mocy prawa w formie aneksu. Brak zgody stron na ich wprowadzenie spowoduje wygaśnięcie umowy.
 7. W przypadku rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
 8. Umowa wygasa w przypadku:
 - śmierci Przyjmującego zamówienie,
 - likwidacji lub upadłości Udzielającego zamówienie, Przyjmującego zamówienie w trybie określonym w ustawie
 - utraty bądź ograniczenia Przyjmującego zamówienie w zdolności do czynności prawnych.

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej.

§ 23

Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.

§ 24

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zlecenia.

§ 25

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje Udzielający zamówienie zlecenia i jeden Przyjmujący zamówienie zlecenie.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

Zatwierdzam wzór umowy

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr art. Jar Baranowski

RADCA PRAWNY
Michał Kaszyński



Lista personelu

L.P.	Imię i Nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu (jeżeli dotyczy)
Lekarze		
1.		
2.		

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



POROZUMIENIE W ZAKRESIE UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarte w dniu2023 r. w Chrzanowie, pomiędzy:

.....reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Szpitalem”

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”,

zwanymi dalej łącznie Stronami, a z osobna „Stroną”.

Zważywszy, że Szpital korzysta z usług Zleceniobiorcy, Strony postanowiły zawrzeć Porozumienie w zakresie udostępnienia danych osobowych (zwane dalej „Porozumieniem”) o następującej treści:

§ 1**DEFINICJE**

1. RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Dane osobowe - dane w rozumieniu RODO, tj. dane, które oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.

§ 2**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA STRON**

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

§ 3**UDOSTĘPNIENIE DANYCH OSOBOWYCH**

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

§ 4**CEL UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyłącznym celem udostępnienia Danych osobowych jest wykonanie przez Zleceniobiorcę usług określonych w umowie o.....
2. Zleceniobiorca będzie wykonywał następujące operacje dotyczące udostępnionych Danych osobowych: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, dopasowywanie lub łączenie, ujawnianie innym podmiotom zgodnie z przepisami prawa lub na polecenie Administratora, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.

§ 5

AUDYT

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

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIOBIORCY

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

§ 7

OBOWIĄZKI SZPITALA

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

§ 8

CZAS OBOWIĄZYWANIA POROZUMIENIA

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

§ 9

ZAKOŃCZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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

§ 10

DODATKOWE OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

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

.....

[Handwritten signature]

.....

RADCA PRAWNY
[Handwritten signature]
Michał Kaszyński

Oświadczenie Pracownika o Zachowaniu Poufności

Ja, niżej podpisana (podpisany)

zatrudniona (zatrudniony) w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie

na stanowisku:

1. Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem zadań służbowych i obowiązków pracowniczych, zarówno w trakcie wiążącego mnie stosunku pracy jak i po jego ustaniu. Oświadczam, że zapoznałem się z polityką dotyczącą bezpieczeństwa informacji, regulaminami, instrukcjami i procedurami obowiązującymi w Szpitalu, wiążących się z ochroną danych osobowych oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania. Dokumenty te stanowią: Polityka Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie, Regulamin Funkcjonowania Monitoringu Wizyjnego, procedury ISO : Wykonywanie pracy zdalnej, Zarządzanie kluczami do pomieszczeń, Zarządzanie bezpieczeństwem informacji PI: PI1 Klasyfikacja informacji, PI3 Zarządzanie ciągłością, PI4 Zarządzanie uprawnieniami, PI5 Zarządzanie incydentami, PI7 Ogólne zasady bezpieczeństwa informacji, PI8 Deklaracja stosowania.

W szczególności zobowiązuję się do:

- przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Administratora zadaniach;
 - niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych zadań przez Administratora;
 - zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych;
 - ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ich przetwarzaniem.
2. Mam świadomość, że informacje stanowiące tajemnicę Pracodawcy obejmują w szczególności: poufne informacje o pracownikach i pacjentach, dokumentację roboczą, zbiory korespondencji oraz inne akta związane z pacjentami, pracownikami i firmami współpracującymi, a także wszelkie inne informacje wewnętrznego użytku, funkcjonujące w Szpitalu.
3. Mam świadomość, że powyższego zobowiązania nie narusza ujawnienie informacji:
- dostępnych publicznie;
 - co do których uzyskano pisemną zgodę Pracodawcy na ich ujawnienie;
 - których ujawnienie jest wymagane na podstawie przepisów prawa.

.....
data i podpis Pracownika

Podstawa prawna:

- art. 100 § 2 Kodeksu Pracy,
- art. 154 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala,
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. , poz. 1000)
- Rozporządzenie PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

UPOWAŻNIENIE do przetwarzania danych osobowych

1.

Niniejszym z dniem

.....

(data nadania upoważnienia)

nadaję Pani/Panu*

.....

(imię i nazwisko)

upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie w zakresie niezbędnym do wykonywania pracy na stanowisku

.....

(Stanowisko)

2.

Nadane upoważnienie dopuszcza do przetwarzania danych osobowych należących do kategorii:

Medyczne – związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych:

(Pacjenci / Opiekunowie prawni / Osoby bliskie*)

Kadrowe – związane z zatrudnieniem personelu:

(Kandydaci do pracy / Personel / Członkowie rodzin / Współpracownicy / Wolontariusze*)

Księgowe – związane z prowadzeniem księgowości i rozliczeń finansowych:

(Kontrahenci / Klienci / Personel / Współpracownicy*)

3.

Upoważnienie wydane jest na okres do

(data wygaśnięcia upoważnienia)

4.

Upoważnienie wygasa z chwilą rozwiązania umowy o pracę, zakończenia współpracy lub zmiany stanowiska pracy.

5.

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana* do stosowania przyjętych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie procedur ochrony danych osobowych, zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Administrator Danych Osobowych

Osoba upoważniona

.....

* zaznaczyć właściwe

Informacja:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy.
3. Podstawa prawna:
 - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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);
 - dla osób wyrażających zgodę na publikację wizerunku – art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, stosownie do art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
4. Odbiorcami danych osobowych będą:
 - podmioty dostarczające oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych;
 - podmioty prowadzące obsługę informatyczną oraz prawną;
 - podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - dokumentacja – 5 lat prace zlecone bez składki ZUS / 25 lat umowy na świadczenie usług medycznych / 50 lat prace zlecone ze składką ZUS
 - wizerunek – do momentu odwołania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych niezbędnych do zawarcia umowy, warunkuje jej podpisanie. Wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest dobrowolne.
9. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zapoznałam/ zapoznałem się z informacją

.....
Data i podpis



