



Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 24/2019
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu
z dnia 10.06.2019r.

***Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii
w zakresie opisywania badań mammograficznych
dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu***



UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14
42-400 Zawiercie
NIP: 649 19 18 293
Regon: 276271110
tel.: 32 67 40 350
fax.: 32 67 215 32

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu ogłoszony na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 2190).

W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Pracy.

I PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

II SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU

Uwaga: Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia, a w tym sposób organizacji udzielenia świadczeń zdrowotnych określają także projekty umów stanowiące załączniki do SWKO.

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii polegających na opisywaniu badań mammograficznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu w zakresie wykonywania następujących badań:

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 12 miesięcy*	szacunkowa ilość badań 36 miesięcy*
Opis badania mammografii skryningowej obu piersi	1500	4500

- * szacunkowa ilość badań w okresie trwania umowy

2. Wymagane warunki realizacji zamówienia

Na potrzeby realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zapewni personel z uprawnieniami do opisywania badań stanowiących przedmiot zamówienia. W skład zespołu udzielającego świadczeń zdrowotnych musi wchodzić co najmniej dwóch lekarzy, zgodnie z odrębnymi przepisami NFZ.

3. Personel medyczny musi spełniać następujące wymagania:

Lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub



radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w dokonywaniu oceny mammografii skyningowych - co najmniej dwóch lekarzy.

4. Badania będą opisywane w systemie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie tak, aby było możliwe przekazywanie wyników badań oraz wszystkich innych niezbędnych danych do rozliczeń z NFZ.
5. Podstawą opisaną Badania będzie prawidłowo przesłane badanie przez Udzielającego Zamówienia.
6. Maksymalny czas oczekiwania na opisy dla pacjentów Udzielającego Zamówienia będzie wynosił do 2 tygodni.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia prawidłowej komunikacji telefonicznej i elektronicznej z Udzielającym Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zapewnić udostępnianie badań mammografii drogą teletransmisji wskazanym przez Udzielającego Zamówienia jednostkom zastępczym celem przeprowadzenia telekonsultacji medycznych.
9. W przypadku zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych badania mammografii Przyjmujący Zamówienie dostosuje potencjał osobowy zgodnie z nowymi wymogami.
10. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie wymagań określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikających z aktualnych przepisów prawa w zakresie personelu medycznego opisującego badania mammografii.
11. Przyjmujący Zamówienie zapewni opisywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
12. Badania zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Zlecenie mniejszej ilości badań nie stanowi podstawy do formułowania przez Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek roszczeń wobec Udzielającego Zamówienia.
13. W przypadku występowania problemów z danym opisem badania lub wydłużającym się terminem opisu badania Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować telefonicznie kierownika komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z jego realizacją.
14. Warunkiem podpisania umowy z Przyjmującym Zamówienie jest przedłożenie Udzielającemu Zamówienie kserokopii wymaganych obowiązującymi przepisami polis OC związanych z udzielaniem świadczeń medycznych. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia i dostarczyć ją niezwłocznie Udzielającemu Zamówienie.
15. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
16. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki



zdrowotnej oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa, aktualnych Zarządzeń Prezesa NFZ i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie.

17. W ramach realizacji świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie będzie:
- ściśle współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia m.in. w zakresie akredytacji i certyfikacji Udzielającego Zamówienia, prawidłowego gospodarowania krwią i jej składnikami, Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz z Naczelną Pielęgniarką i Pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa,
 - nie dopuści do sytuacji przerwy w zabezpieczeniu wykonywania świadczeń.
18. Przyjmujący Zamówienie zawrze przed rozpoczęciem udzielania świadczeń medycznych z Udzielającym Zamówienia umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
19. Realizacja świadczeń będących przedmiotem zamówienia będzie następować na zasadach i warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWKO.
20. Kod świadczeń wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:
85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

III TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu zostanie zawarta na okres **36 miesięcy**.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu w sposób kompleksowy i przy zachowaniu niezmiennej wartości wynagrodzenia miesięcznego za realizację usług.

IV WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, będący:

- podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
- osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert oraz spełniający warunki udziału w konkursie dotyczące:
 - a) zapewnienia ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń,
 - b) dysponowania personelem o odpowiednich kwalifikacjach,
 - c) posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

V DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY ZŁOŻYĆ W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGANYCH I OCENIANYCH WARUNKÓW

1. Oferta musi zawierać:



- a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO;
- b) oświadczenie o znajomości oraz stosowaniu przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2017 poz. 884) – załącznik nr 2;
- c) istotne warunki umowy - załącznik nr 3 (parafowane na każdej stronie);
- d) w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
 - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej;
- e) pełnomocnictwo*;
- f) kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:
 - specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w dokonywaniu oceny mammografii skyningowych,
 - dyplom ukończenia studiów medycznych,
 - prawo wykonywania zawodu,
 - tytuł specjalisty
- g) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy),
- h) kopia aktualnej polisy OC.

** należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta*

Dokumenty wymienione w pkt. a - c Oferent składa w oryginale, natomiast dokument wymieniony w pkt. d w formie wydruku z systemu, a dokumenty w pkt. e - h w oryginale lub kopii poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę. Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWKO.

2. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii uwierzytelnionej notarialnie.
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.
4. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie



koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu, w tym także ewentualne koszty transportu pacjenta.

5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. W formularzu ofertowym zostały podane orientacyjne ilości badań przewidziane w ciągu 12 i 36 miesięcy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zlecenia badań bez ograniczeń, co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnej ilości badań podanej w formularzu ofertowym w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania.

VI MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Szpitala Powiatowego w Zawierciu (pokój nr 1) do dnia **17.06.2019r. do godz. 11:00** z opisem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.

2. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, składając pisemne oświadczenie w tym zakresie.

3. Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi dnia **17.06.2019r. o godz.13.00** w Dziale Organizacyjny Szpitala Powiatowego w Zawierciu, pokój nr 20, przy ulicy Miodowej 14 w Zawierciu.

VII OCENA OFERT, WYBÓR OFERENTA I OGŁOSZENIE WYNIKU KONKURSU

1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od upływu terminu składania ofert w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający Zamówienia zawrze umowy, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO z Oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
6. Odrzuca się oferty:
 - a) złożone przez Oferentów po terminie,
 - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,



- d) jeżeli zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferenci złożyli oferty alternatywne,
 - g) jeżeli Oferenci lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
 - h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszone postępowanie została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającemu przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
- a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych.
9. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie konkurs na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
10. Informację o rozstrzygnięciu konkursu Udzielający Zamówienia umieści na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie i ogłosi na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl.
11. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

VIII KRYTERIA OCENY OFERT

Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Udzielający Zamówienia będzie się kierował **kryterium ceny**. Należy przez to rozumieć cenę jednostkową poszczególnych badań.

IX PRAWA OFERENTÓW

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru oferenta,



- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający Zamówienia niezwłocznie zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtórzy zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

X PRAWA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części albo przesunięcia terminu składania ofert na każdym etapie konkursu bez podania przyczyny. W takich przypadkach Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego Zamówienia.

XI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ OFERENTÓW Z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

Wszelkie dodatkowe, oprócz oferty oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazują pisemnie, faxem lub mailowo na adres: Szpital Powiatowy w Zawierciu, 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, fax: 32 67 215 32, mail: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl

ZATWIERDZAM
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

.....
Piotr Zuchowicz
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Wykaz załączników:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – oświadczenie
- załącznik nr 3 – istotne warunki umowy

KANCELARIA ADWOKATSKA
Sergiusz Pospiech i Piotr Kowalski s.c.
42-300 MYSZKÓW
ul. Kwiatkowskiego 1
tel. 34 313 16 95 NIP 577-194-63-50



Załącznik nr 1

OFERTA
dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie
opisywania badań mammograficznych

I. Dane Oferenta:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba wykonawcy

NIP.....Regon

Tel.Fax

e-mail:WWW.

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Oferta

Oferuję opisywanie badań mammograficznych na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i załączonym do nich projekcie umowy, w związku z czym oświadczam, że:

1. Będę realizować Badania w okresie 36 miesięcy za łączne wynagrodzenie w wysokości:

..... zł (netto)*

plus należny podatek VAT% tj.zł,

brutto (z VAT):zł

(słownie:.....zł).

Powyższa cena wynika z poniższej kalkulacji:

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 12 miesięcy*	szacunkowa ilość badań 36 miesięcy*	Cena	Wartość
Opis badania mammografii skryningowej obu piersi	1500	4500		
			SUMA	

* Podane ilości badań w skali 12 i 36 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.



2. Będę udzielać świadczeń przy pomocy następującego personelu (wpisać dane personelu odpowiedzialnego za wykonywanie badań):

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
...		

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się szczegółowo z warunkami konkursu-przetargu i uzyskałem/-am wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie zgłaszam w tym zakresie żadnych uwag;
- zapoznałem /-am się z treścią projektu umowy i akceptuję bez zastrzeżeń jego treść.

.....
Podpis osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania Oferenta



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu

oświadczam, że:

znam oraz stosuje przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2017 poz. 884).

.....
Podpis osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania Oferenta



Załącznik nr 3

Istotne warunki umowy

Zawarta w dniu 2019 r. w Zawierciu pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie,
KRS: 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”
reprezentowanym przez:
Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

a

.....
KRS:
NIP:
REGON:
prowadzącym działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących
działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego pod nr
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”
reprezentowanym przez:

.....
.....
W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń w trybie
teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych działając na podstawie: przepisów
ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.*) oraz
ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków
publicznych (*t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 1510 z późn. zm.*) oraz przy uwzględnieniu, że Udzielający
Zamówienia zamierza udzielać świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,

Strony zawarły umowę o następującej treści:

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielić świadczeń opieki
zdrowotnej w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych (zwanym dalej
łącznie *Badaniami*) dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu określonymi w Formularzu
ofertowym – załączniku nr 1.

§ 2

1. Badania będą opisywane w trybie teleradiologii w systemie ustalonym przez Udzielającego
Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie tak, aby było możliwe przekazywanie wyników badań oraz
wszystkich innych niezbędnych danych do rozliczeń z NFZ.
2. Podstawą opisanego Badania będzie prawidłowo przesłane Badanie przez Udzielającego Zamówienia.



3. Maksymalny czas oczekiwania na opisy Badań dla pacjentów Udzielającego Zamówienia będzie wynosił do 3 tygodni.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia prawidłowej komunikacji telefonicznej i elektronicznej z Udzielającym Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zapewnić udostępnianie Badań drogą teletransmisji wskazanym przez Udzielającego Zamówienia jednostkom zastępczym celem przeprowadzenia telekonsultacji medycznych.
6. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie przez cały okres trwania umowy wymagań dotyczących personelu dla określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikających z aktualnych przepisów prawa.
7. Opis Badania w formie elektronicznej i papierowej będzie dostarczony Udzielającemu Zamówienie w terminie, o których mowa w ust. 2. Opis badania musi spełniać wymogi określone odrębnymi przepisami.
8. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową nie może być niższa niż liczba osób wymagana do opisywania Badań przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Przyjmujący Zamówienie zapewni, że przez cały okres realizacji umowy będą one opisywane przez co najmniej taką, wymaganą w danym czasie przez NFZ, liczbę osób. Na dzień zawarcia niniejszej umowy minimalna liczba osób opisujących Badania wynosi 2 osoby.
9. Udzielający Zamówienia ma prawo do zlecenia opisu Badań bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnej ilości tych Badań podanej w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania.
10. Skorzystanie przez Udzielającego Zamówienia z zastrzeżonych w ust. 9 praw nie rodzi po stronie Przyjmującego Zamówienie żadnych roszczeń, a w szczególności nie uprawnia Przyjmującego Zamówienie do domagania się zlecenia Badań w ilości określonej w Załączniku nr 1.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego informowania kierownika komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego Udzielającego Zamówienia o wszelkich problemach z realizacją opisu Badania.
12. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia i archiwizacji dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że Badania będą wykonywane przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności. Wykaz personelu stanowi załącznik nr 1 do umowy.
14. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek nieprzerwanego utrzymywania wystarczającej ilości personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje i umiejętności oraz obowiązek ciągłego zapewnienia odpowiedniej ilości („Potencjał”).
15. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na wykazanie przez Udzielającego Zamówienia w trakcie realizacji kontraktu zawartego z NFZ jako swojego potencjału: personelu, który będzie wykonywał Badania. W trakcie obowiązywania umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że nie cofnie zgody udzielonej w zdaniu poprzednim, ani w inny sposób nie będzie próbował zniesienia skutków udzielenia takiej zgody.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w żaden sposób nie udostępniać Potencjału, ani żadnego jego elementu innym podmiotom w sposób, który:
 - a) powodowałby, że Potencjał lub jego część zostałyby wykazane przez inny podmiot w ofercie składanej płatnikowi publicznemu w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie umowy, w którym ofertę składa także Udzielający Zamówienia
 - b) prowadziłby do tego, że Potencjał lub jego część zostałyby wykazane płatnikowi publicznemu w trakcie realizacji niniejszej umowy w sposób, który kolidowałby z zakresem Potencjału wykazanym temu płatnikowi przez Udzielającego Zamówienia.



17. Wszelkie zmiany w zakresie personelu wymienionego w załączniku nr 1 mogą nastąpić tylko przy zachowaniu odpowiedniej ilości personelu o wymaganych kwalifikacjach i umiejętnościach. Zmiany takie nie stanowią zmiany umowy, wymagają natomiast przekazania przez Przyjmującego Zamówienia pisemnej informacji Udzielającemu Zamówienie wskazującej zmiany w wykazie personelu zgłoszonego do NFZ w związku z zawarciem przez Udzielającego Zamówienia oraz realizacją kontraktu w ramach którego realizowane są Badania NFZ.
18. Pisemne informacje, o których mowa w ust. 16 i 17 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przekazywać w takim terminie, aby Udzielający Zamówienia mógł należycie wywiązać się z obowiązku zgłaszania zmian Narodowemu Funduszu Zdrowia.
19. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzania danych, stanowiącej załącznik nr 3 do umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Dyrektorem Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w obowiązujących przepisach prawa, a w szczególności w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w Kodeksie Cywilnym.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;
2. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
3. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.



§ 6

1. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za należyte zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty brutto.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane Badania płatne będzie na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za Badania wykonane w danym miesiącu kalendarzowym.
3. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za Badania ustalana będzie w okresach miesiąca kalendarzowego na podstawie cen za poszczególne Badania, wskazanych w Załączniku nr 1 do umowy.
4. Faktury wystawiane będą przez Przyjmującego Zamówienie do 10 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu/okresie rozliczeniowym, za który faktura jest przedkładana.
5. Do każdej faktury, o której mowa w ust. 4 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć wykaz Badań opisanych na zlecenie Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kalendarzowym/okresie rozliczeniowym.
6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 nastąpi w terminie 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowej faktury na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
8. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie NFZ zakwestionuje po zakończeniu okresu wskazanego w planie finansowym (stanowiącym załącznik do umowy Udzielającego Zamówienia z NFZ) sprawozdane do NFZ świadczenia oraz wyniknie z tego konieczność zwrotu lub zapłaty przez Udzielającego Zamówienia jakichkolwiek środków Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zwrotu Udzielającemu Zamówienia kwoty w żądanej przez NFZ wysokości, a także do zwrotu odpowiedniej części ewentualnych kar umownych i innych kwot, których zapłaty zażąda NFZ z takiego powodu.

§ 7

1. W przypadku zaistnienia okoliczności powodujących, że opisanie Badań przez Przyjmującego Zamówienie nie będzie możliwe, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia, bez dodatkowego wynagrodzenia, opisanie Badań przez inny podmiot posiadający niezbędne kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa zgodnie z zasadami wynikającymi z niniejszej umowy.
2. Opis badań przez inny podmiot w okolicznościach ustalonych w ust. 1 nastąpi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za osoby trzecie, którym zlecił wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy tj. od dnia do dnia Po wyczerpaniu kwoty wskazanej w §6 ust. 1 przed upływem 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy, umowa może być realizowana na dotychczasowych warunkach.



§ 9

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w następujących przypadkach:
 - a) udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie - kara wynosi 100zł wynagrodzenia (netto) określonego w umowie za świadczenie, które zostało udzielone niezgodnie z wymogami,
 - b) nieudzielenia świadczenia w czasie ustalonym w umowie - kara wynosi 200 zł wynagrodzenia (netto) określonego w umowie za świadczenie, które zostało udzielone niezgodnie z wymogami,
 - c) uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych - kara umowna wynosi 500 zł (netto) za każde takie zdarzenie,
 - d) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń - kara umowna wynosi 500 zł (netto) za każde takie zdarzenie,
 - e) nieprawidłowego prowadzenie dokumentacji - kara umowna wynosi 350 zł wynagrodzenia (netto) za każde udzielone świadczenie, którego dokumentacja zawiera nieprawidłowości,
 - f) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia - kara umowna wynosi 200 zł (netto) za każdy przypadek.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kwoty pokrywające wszelkie kary nałożone przez NFZ na Udzielającego Zamówienie z tytułu wystąpienia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową.
3. W przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne lub kwoty wskazane w ust. 1 Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

§ 10

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2- dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - b) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub ograniczenia ich zakresu;
 - c) ograniczenia przez Przyjmującego Zamówienie dostępności świadczeń;
 - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych badań.
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zwłoki Udzielającego Zamówienia z zapłatą należnego wynagrodzenia za okres dłuższy niż 3 miesiące i bezskutecznego upływu wyznaczonego pisemnie przez Przyjmującego Zamówienie, nie krótszego niż 30 dni terminu na zapłatę zaległego wynagrodzenia.
4. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego lub systematycznego naruszania przez drugą Stronę istotnych postanowień Umowy, przez co rozumieć należy zawinione działanie lub zaniechanie skutkujące nierealizowaniem lub oczywiście niewłaściwym realizowaniem konkretnych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia Stron.



6. Wypowiedzenia niniejszej umowy zostanie dokonane na piśmie i stanie się skuteczne w dniu jego doręczenia drugiej stronie. Okres wypowiedzenia upływać będzie na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. W każdym przypadku rozwiązania umowy lub jej wygaśnięcia Udzielający Zamówienia może zatrzymać wszelkie poniesione przez Przyjmującego Zamówienie nakłady i ulepszenia bez żadnych roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienia.
8. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia stron, strony mogą odrębnie, pisemnie ustalić zasady rozliczenia nakładów adekwatnie do sytuacji uzasadniającej rozwiązanie umowy.

§ 11

1. Wszystkie załączniki stanowią integralne części niniejszej umowy.
2. Wszelkie zawiadomienia lub informacje pomiędzy Stronami będą dokonywane na piśmie i będą uznane za doręczone, jeżeli zostaną doręczone osobiście, pocztą kurierską lub listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres siedziby Strony podany w niniejszej umowie.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
- Załącznik nr 2 – formularz ofertowy
- Załącznik nr 3 – Szczegółowe warunki konkursu ofert

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

KANCELARIA ADWOKACKA
Sergiusz Pospiecha i Piotr Kowalski s.c.
42-300 MYSZKÓW
ul. Kwiatkowskiego 1
tel. 34 313 16 95 NIP 577-194-63-50

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
Piotr Zachariasiewicz



Załącznik nr 1

do umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SWKO

Umowa
powierzenia przetwarzania danych osobowych
zawarta dnia 2019 r. pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Częstochowie Wydział XVII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126179, NIP: 649-19-18-293, reprezentowanym przez:

Dyrektor – Piotr Zachariasiewicz

zwaną w dalszej części umowy „Administratorem danych” lub „Administratorem”

a

..... ul., wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o nr NIP :, REGON : / KRS, reprezentowanym przez:

.....
zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym”, łącznie zwanymi **Stronami**

Na podstawie art. 28 ust. 3 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 lub RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) mając na względzie zawartą w dniu pomiędzy Stronami umowę o (dalej: „Umowa główna”) Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, o ochronie danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części "Rozporządzeniem" lub "RODO") dane osobowe do przetwarzania, na zasadach 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.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.



§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane mieszczące się w kategorii zwykłych danych osobowych jak i szczególnie chronionych: pacjentów Administratora w postaci imion, nazwisk, adresów zamieszkania, numerów PESEL, NIP, REGON, dokumentacji medycznej;
2. Powierzone przez Administratora danych wskazane wyżej dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy głównej z dnia dotyczącej „udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu” mając na względzie zasadę minimalizacji danych tj. zakres przetwarzanych danych powinien być adekwatny, stosowny i ograniczony do osiągnięcia założonego celu wynikającego z umowy głównej.

§ 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 adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
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 w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem 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.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi oraz Inspektorowi Ochrony Danych (nr tel. IOD: 502185693, adres e-mail: iod@szpitalzawiercie.pl) zatrudnionego u Administratora nie później niż w ciągu 24 godzin od powzięcia wiadomości o naruszeniu.



§4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 5

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. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 6

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.
3. W przypadku naruszenia przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub niniejszej Umowy, w następstwie czego Administrator danych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny albo jakąkolwiek inną karą, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się pokryć poniesioną z tego tytułu szkodę.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność względem osób trzecich i jest zobowiązany do naprawienia szkody powstałej w związku z niezgodnym z prawem lub zapisami niniejszej Umowy przetwarzaniem danych osobowych.



§ 7

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje(od dnia jej zawarcia) przez czas trwania umowy zawartej w dniu w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie teleradiologii w zakresie opisywania badań mammograficznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

§ 8

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.
2. Rozwiązanie niniejszej Umowy przez Administratora danych jest równoznaczne z wypowiedzeniem umowy, o której mowa w § 2 ust. 2.

§ 9

Usunięcie danych

1. Z chwilą rozwiązania Umowy Podmiot Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych Danych i jest zobowiązany do:
 1. usunięcia Danych,
 2. usunięcia wszelkich ich istniejących kopii lub zwrotu Danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie Danych.
2. Przetwarzający dokona usunięcia Danych w terminie 30 dni od zakończenia Umowy, chyba że Administrator poleci mu to uczynić wcześniej.
3. Po rozwiązaniu Umowy Głównej Podmiot przetwarzający złoży Administratorowi pisemne oświadczenie potwierdzające trwałe usunięcie wszystkich 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. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

Administrator

Podmiot Przetwarzający

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

Piotr Zachariasiewicz

KANCELARIA ADWOKACKA
Sergiusz Pospiech i Piotr Kowalski s.ś.
42-300 NYSZKÓW
ul. Kwiatkowskiego 1
tel. 34 313 16 95 NIP 577-194-63-50