

OGŁOSZENIE

DYREKTORA

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej
ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku ustawy o działalności leczniczej
(Dz. U. 2018 poz. 160)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W NIEKTÓRYCH PORADNIACH
SPECJALISTYCZNYCH SPZZOZ W PIONKACH

i zaprasza do składania ofert

podmioty wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert
PRZEDMIOT KONKURSU: udzielanie świadczeń zdrowotnych w następujących poradniach specjalistycznych

1. Poradnia Alergologiczna
2. Poradnia Diabetologiczna
3. Poradnia Endokrynologiczna
4. Poradnia Chirurgii Ogólnej
5. Poradnia Chirurgii Naczyniowej
6. Poradnia Otolaryngologiczna
7. Poradnia Urologiczna
8. Poradnia Rehabilitacyjna (w tym: świadczenia w Dziennym Ośrodku Rehabilitacji)
9. Poradnia Okulistyczna
10. Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc
11. Poradnia Zdrowia Psychicznego
12. Poradnia Urazowo – Ortopedyczna
13. Poradnia Kardiologiczna
14. Poradnia Położniczo - Ginekologiczna
15. Poradnia Chirurgii Onkologicznej
16. Poradnia Dermatologiczna
17. Poradnia Medycyny Pracy

Data ogłoszenia konkursu: 21.12.2021 r.,

czas obowiązywania umowy: od 01.01.2022 roku do 31.12.2022 roku,

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- _ oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej na formularzach proponowanych przez Udzielającego Zamówienie z dopiskiem „Oferta na konkurs ofert na świadczenie usług w zakresie Lecznictwa szpitalnego” w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Pionkach przy ul. Sienkiewicza 29, pok. 1, w Sekretariacie Szpitala od godz. 9.00 do godz. 10.30
- _ ofertę należy złożyć do dnia 27.12.2021 r.,
- oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej oraz będą zwrócone do nadawcy,
- termin związania ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

OTWARCIE I ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT:

- otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu 27.12.2021 r. o godzinie 11.15,
- oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu drogą telefoniczną lub drogą e-mailową,
 - wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia
 - udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert.



**KONKURS OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W
NIEKTÓRYCH PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH SPZZOZ W PIONKACH**

REGULAMIN KONKURSU


Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku ustawy o działalności leczniczej
(Dz. U. 2018r. poz. 2190)

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie następujących Poradni Specjalistycznych:
 - 1) Poradnia Alergologiczna
 - 2) Poradnia Diabetologiczna
 - 3) Poradnia Endokrynologiczna
 - 4) Poradnia Chirurgii Ogólnej
 - 5) Poradnia Chirurgii Naczyniowej
 - 6) Poradnia Otolaryngologiczna
 - 7) Poradnia Urologiczna
 - 8) Poradnia Rehabilitacyjna (w tym: świadczenia w Dziennym Ośrodku Rehabilitacji)
 - 9) Poradnia Okulistyczna
 - 10) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc
 - 11) Poradnia Zdrowia Psychicznego
 - 12) Poradnia Urazowo – Ortopedyczna
 - 13) Poradnia Kardiologiczna
 - 14) Poradnia Położniczo - Ginekologiczna
 - 15) Poradnia Chirurgii Onkologicznej
 - 16) Poradnia Dermatologiczna
 - 17) Poradnia Medycyny Pracy
2. Każdy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych następować będzie w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie, określonych w Harmonogramie udzielania świadczeń, który stanowił będzie załącznik do umowy.
4. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia Przyjmującemu zamówienie odpowiednie pomieszczenie.
5. Przyjmujący Zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem nie może udzielać świadczeń dla innego świadczeniodawcy.
6. Udzielający zamówienie nie zapewnia Przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania regulaminów, zarządzeń, przepisów wewnętrznych i zewnętrznych,
 - b) przestrzegania przepisów bhp i p/poż. na terenie zakładu.
8. Okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.

II. Warunki udziału w konkursie.

Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty Udzielającemu Zamówienia.

1. Oferent winien zapoznać się wszystkimi informacjami zawartymi w Regulaminie konkursu w celu prawidłowego przygotowania i złożenia ofert.
 2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
- 

3. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
4. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
5. Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu.

III. Warunki formalne sporządzenia oferty

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie Konkursu, w formie pisemnej.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Kompletna oferta, to oferta złożona łącznie z załącznikami. Formularz oferty stanowi załącznik numer 1 do Regulaminu.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, na kopercie należy umieścić:
 - 1) Imię i Nazwisko Oferenta,
 - 2) Adres do korespondencji,
 - 3) Zapis co najmniej następującej treści:

„**Konkurs ofert – Oferta na świadczenia zdrowotne w Poradni**”

4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na wykonanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnych poradniach.
5. Jeżeli do oferty załączane są dokumenty sporządzone w języku innym niż język polski do oferty należy załączyć również tłumaczenie w/w dokumentów na język polski, poświadczone przez oferenta.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
7. Wszystkie terminy wskazane w niniejszym Regulaminie konkursu należy obliczać zgodnie z zasadami wskazanymi w Kodeksie cywilnym.
8. Jeżeli do oferty załączane są kopie dokumentów należy potwierdzić je za zgodne z oryginałem. Przy potwierdzeniu należy podać: za zgodność z oryginałem, datę, podpis i imienną pieczętkę. Potwierdzić za zgodne z oryginałem ma osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę.

IV. Wykaz dokumentów żądanych od Oferentów

Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do Regulaminu
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe.
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą OIL.
5. Kserokopię polisy ubezpieczeniowej OC lub *zobowiązanie do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych,*
6. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku, o które ubiega się oferent lub dołączone oświadczenie, że zostanie dostarczone przed podpisaniem umowy.
7. W przypadku gdy w/w dokumenty znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia, Oferent może złożyć oświadczenie, że dane w nich zawarte są aktualne – Załącznik nr 2 do regulaminu.

V. Kontakt z Udzielającym zamówienia

1. Sposób kontaktu z oferentami – telefonicznie, e-mailem kadry@spzozpionki.pl
2. Wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Kierownik Działu Kadr , tel. 48 612-13-81,

VI. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy przesłać pocztą lub składać w Sekretariacie SP Z ZOZ w Pionkach przy ul. Sienkiewicza 29 do dnia **27.12.2021r. do godz. 10.30. Decyduje data wpływu do sekretariatu Udzielającego Zamówienia.**

VII. Termin związania ofertą.

Oferent związany będzie ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27.12.2021r. o godz. 11.15** w siedzibie SPZZOZ w Pionkach, ul. Sienkiewicza 29

IX. Kryteria oceny ofert.

Udzielający Zamówienia przy ocenie ofert kierował się będzie następującym kryterium:

100 % cena za jeden punkt rozliczeniowy z NFZ w poszczególnych Poradniach (z wyjątkiem Dziennego Ośrodka Rehabilitacji gdzie kryterium oceny będzie cena za badanie jednego pacjenta).

Ocena ofert zostanie dokonana według zaproponowanych cen

X. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami,
 - 3) nazwiska oferentów które złożyły oferty,
 - 4) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - 5) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w pkt. X
 - 6) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych ;
 - 7) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - 8) komisja konkursowa może zobowiązać oferentów do usunięcia braków formalnych w terminie 2 dni od daty wezwania pod rygorem odrzucenia oferty,
 - 9) wybiera najkorzystniejszą ofertę .
2. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1, 2 3,

XI. Odrzucenie oferty

1. Odrzuca się ofertę;
 - 1) złożoną przez oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszym regulaminie,
 - 8) ofertę złożoną przez oferenta z którym została rozwiązana przez SP Z ZOZ w Pionkach umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta..

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt. 1-7, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XII . Unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

1. Dyrektor SPZZOZ w Pionkach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt.2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą SP Z ZOZ przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII . Wyniki konkursu.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Ogłoszenie, o których mowa w pkt.1, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres oferenta, który został wybrany.
3. **O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń w budynku SPZZOZ w Pionkach ul. Sienkiewicza 29 w dniu 29.12.2021r. godz. 12.00.**

XIV . Środki odwoławcze i skarga.

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SP Z ZOZ zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych odpowiednio w art. 153 i art.154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru oferenta;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
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 niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SP Z ZOZ w Pionkach.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZZOZ w Pionkach w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

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.

XV. Zawarcie umowy

1. Udzielający zamówienia zawrze umowę z wybranym oferentem w terminie nie krótszym 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert na okres od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.
2. Wzory umów – stanowią załączniki do Regulaminu konkursu.

Załączniki do Regulaminu konkursu:

1. Formularz oferty.
2. Oświadczenie.
3. Wzory umów.

OFERTA

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych Zamówienia w zakresie leczenia szpitalnego

Imię i Nazwisko.....
Adres: kod:..... miejscowość.....
Pesel.....NIP.....REGON.....
Nr wpisu do ewidencji działalności.....
Nr indywidualnej praktyki lekarskiej.....
Specjalizacja.....

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Poradni.....
w ilości..... punktów miesięcznie oraz stosownie do zawartej umowy pomiędzy SPZZOZ w Pionkach
a MOW NFZ.

Zobowiązuję się do wykonania powyższych świadczeń za wynagrodzeniem w wysokości..... brutto
(słownie.....) brutto za jeden punkt rozliczeniowy NFZ w Poradni.....

Ponadto oświadczam, że:

1. Wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, etyki zawodowej z poszanowaniem praw pacjenta,
2. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej,
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznik do regulaminu Konkursu,
6. Oferta jestem związany 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
Podpis oferenta

Załączniki do oferty:

- 1) Kserokopia dyplomu,
- 2) Kserokopia prawa wykonywania zawodu
- 3) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe – kserokopie,
- 4) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 5) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 6) Polisa od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie,
- 7) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku o które ubiega się oferent.

OŚWIADCZENIE

Nazwa Oferenta :
Adres Oferenta:
Numer telefonu: Numer faksu:.....
REGON: NIP:

Oświadczenie Oferenta:

- 8) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
- 9) Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- 10) Oświadczam, że uważam się za związanym/ną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 11) Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
- 12) Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- 13) Oświadczam, że nie zalegam z płaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
- 14) Oświadczam, że nie zalegam z płaceniem podatków i opłat.

{miejsowość, data)

(podpis i pieczęć Oferenta)

U M O W A

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu roku w Pionkach pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej reprezentowanym przez:

Dyrektora SPZZOZ Pionki
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”

a wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (nr księgi rejestrowej) jako Indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w dziedzinie Położnictwo i ginekologia i do Centralnej ewidencji działalności gospodarczej Ministerstwa Gospodarki REGON zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**” .
Przyjmujący Zamówienie legitymuje się prawem wykonywania zawodu nr wydanym przez

§ 1.

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania zamówienie na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania porad specjalistycznych w **Poradni**
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych będzie **Poradnia**
Pionki ul. Sienkiewicza 29 .

§ 2.

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych:z **uwzględnieniem warunków** umowy zawartej przez SPZZOZ Pionki z MOW NFZ w Warszawie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń.
2. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez obydwie strony.
3. Dni i godziny udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania :
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta,
 - 2) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.
 - 3) przepisów i wymogów określonych w materiałach szczegółowych oraz w umowie Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim wskazanej w § 2 niniejszej umowy.
 - 4) obowiązujących przepisów, w tym również przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami SP Z ZOZ oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego Zamówienia.



2. W razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają umowę z Udzielającym Zamówienia, po wyrażeniu zgody przez Dyrektora Zakładu lub osoby upoważnione.
3. Pacjent zgłaszający się do **Poradni** powinien mieć wykonane podstawowe badania w danej jednostce chorobowej przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami, pod rygorem odmowy przyjęcia w Poradni.

§ 6.

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie niniejszej umowy ze szczególnym uwzględnieniem dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 7.

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia.

§ 8.

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.

§ 9.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2,
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 10.

W przypadku niemożności przybycia w dzień określony w harmonogramie jako dzień przyjęć pacjentów Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia Udzielającego Zamówienia.

§ 11.

Za świadczone usługi, o których mowa w § 1 i 2 Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości **brutto (słownie.....) za jeden punkt rozliczeniowy z NFZ słownie:**

§ 12.

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek złożenia do Działu Księgowości Udzielającego Zamówienia do piątego dnia po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, wraz z załącznikiem do umowy cywilnoprawnej / wykaz wykonanych punktów/. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego.
2. Należność zostanie wypłacona do 30 dnia miesiąca na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 13.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności w formie indywidualnej praktyki lekarskiej jako działalności gospodarczej i rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 14.

Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- 1) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.
- 2) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp i odzież ochronną.

§ 15.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub spożywanie alkoholu w czasie przeznaczonym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych powodować będzie rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 16.

Umowa zostaje zawarta na okres od **01.01.2022r. do 31.12.2022r.**

§17.

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia bez wskazania przyczyny.
2. Wypowiedzenie o którym mowa w ust. 1 może być złożone w każdym czasie.
3. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku, gdy :
przyjmujący Zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, w szczególności nie przystąpienia do wykonywania świadczeń w terminach określonych w harmonogramie oraz naruszeniem § 9.

§ 18.

Przyjmujący zamówienie nie może realizować w czasie określonym harmonogramem o którym mowa § 3 umowy, zleceń od innych podmiotów bądź wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych świadczeniodawców w rozumieniu przepisów określonych ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 19.

1. Po ustaniu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do :
 - 1) zwrotu wszelkiej dokumentacji służbowej będącej własnością Udzielającego Zamówienia,
 - 2) przekazania używanego mienia Udzielającego Zamówienia.
 - 3) W przypadku zagubienia, zniszczenia lub uszkodzenia używanych rzeczy stanowiących własność Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ich naprawy lub zapłaty stosownego odszkodowania.

§ 20.

TAJEMNICA I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. W trakcie trwania niniejszej umowy, jak również po jej wygaśnięciu, przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy i nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać, bez pisemnej zgody Zamawiającego wszelkich informacji podlegających ochronie m.in. informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, kluczy, haseł, kodów itp. dotyczących Zamawiającego, które Wykonawca uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, chyba, że stan tajemnicy wobec tych informacji ustał i są one znane publicznie lub ich ujawnienia zażąda uprawniony organ w przewidzianej prawem formie i treści, jednakże tylko w niezbędnym zakresie.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie mogą być wykorzystywane przez przyjmującego zamówienie do innych celów niż związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy.
3. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do charakteru danej informacji, przed jej ujawnieniem, bądź uczynieniem dostępną, przyjmujący zamówienie zwróci się do Zamawiającego o wskazanie, czy informację tę ma traktować jako poufną.
4. W przypadku rozwiązania umowy przyjmujący zamówienie obowiązuje się do zwrotu otrzymanych od Zamawiającego wszelkich dokumentów i innych materiałów dotyczących tajemnicy SPZZOZ Pionki .
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że realizacja umowy będzie następowała zgodnie z wymogami i pod rygorem konsekwencji wynikających z zapisów 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

6. Udzielający zamówienie powierza przyjmującemu zamówienie w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
7. Przyjmujący zamówienie będzie przetwarzał powierzone mu na podstawie niniejszej umowy dane osobowe w zakresie: Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmują dane zawarte w dokumentacji medycznej udzielanych, świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy należą do następujących kategorii danych:
 - 1) dane osobowe pacjentów:
 - a) dane zwykłe: oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz inne dane osobowe, zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta
 - b) szczególne kategorie danych: dane dotyczące zdrowia, tj. opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy o prawach pacjenta oraz § 10 ust. 1 pkt. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - 2) dane zwykłe osób upoważnionych przez pacjenta: dane identyfikujące, dane kontaktowe.
 - 3) dane zwykłe personelu medycznego udzielającego zlecenia i personelu medycznego zewnętrznego, tj.:
 - a) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badanie diagnostyczne, konsultacje lub leczenie, nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. b) oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej): nazwa podmiotu, kod resortowy, adres miejsca udzielania świadczeń:
8. Osoby, których dotyczą powierzone do przetwarzania dane osobowe, należą do następujących kategorii :
 - 1) pacjenci – osoby zwracające się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystające ze świadczeń;
 - 2) Osoby upoważnione przez pacjenta do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych lub do uzyskiwania jego dokumentacji medycznej, przedstawiciele ustawowi oraz opiekunowie faktyczni pacjenta.
 - 3) personel medyczny dzielący zamówienia – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z udzielającym zamówienia
 - 4) personel medyczny zewnętrzny – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z innym podmiotem leczniczym lub w formie praktyk zawodowych .
9. Powierzone do przetwarzania mogą być przetwarzane w postaci papierowej z wykorzystaniem systemów informatycznych udzielającego zamówienia .
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia RODO.
11. Przyjmujący zamówienie 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.
12. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy oraz przepisami prawa, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
13. Udzielający zamówienie nie wyraża zgody na powierzenie przekazanych przyjmującemu zamówienie , na podstawie niniejszej umowy, danych osobowych innym podmiotom.
14. Przyjmujący zamówienie powiadomi, w sposób udokumentowany, Udzielającego zamówienia o wszelkich podejrzeniach i faktycznych naruszeniach ochrony powierzonych mu danych nie później niż w ciągu 12 godzin od powzięcia pierwszej informacji i udzieli wszelkich wyjaśnień

§ 21.

1. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do kontrolowania sposobu przetwarzania powierzonych Przetwarzającemu danych osobowych po uprzednim jego poinformowaniu o planowanej kontroli.
2. Udzielający Zamówienia lub wyznaczone przez niego osoby są uprawnione do:
 - wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są powierzone Przetwarzającemu dane,
 - wglądu do dokumentacji związanej z przetwarzaniem danych osobowych.

3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielenia informacji dotyczących przebiegu przetwarzania powierzonych mu danych.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany i do współpracy z organem powołanym do ochrony danych osobowych w zakresie wykonywanych przez niego zadań.
5. Przyjmujący zamówienie powiadomi, Udzielającego Zamówienia w sposób udokumentowany, o wszelkich naruszeniach ochrony powierzonych mu danych nie później niż w ciągu 12 godzin od powzięcia pierwszej informacji o naruszeniu lub podejrzeniu naruszenia.

§ 22.

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 23.

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 24.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, udzielający zamówienia informuję, że:
 2. Administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienia jest: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ w PIONKACH im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej,
Adres- ul. Henryka Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki
 3. Telefon stacjonarny - 48 612 13 81 wew. 101 e-mail - spzzoz@spzzozpionki.pl
 4. Kontakt Inspektor Ochrony danych tel. stacj . 48 612 13 81 wew. 101 e-mail ochronadanych@spzzozpionki.pl.
 5. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienie przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit.b RODO w celu związanym z zawarciem, i wykonaniem umowy o wykonywanie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych .
 6. Podanie przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest ono niezbędne do realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych .
 7. Odbiorcami Przyjmującego Zamówienie danych osobowych, są. organy publiczne, instytucje lub podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres na jaki została zawarta umowa a następnie na czas niezbędny do zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów albo zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń i po tym czasie nie krócej jednak niż przez okres 6 lat od zakończenia roku kalendarzowego w którym upływa termin zakończenia umowy. Okres ten może być przedłużony o czas trwania postępowań sądowych Ze względu na inne, szczególne przepisy prawa okres ten może ulec dalszemu wydłużeniu.
- Stosownie do art. 22 RODO;

Przyjmujący Zamówienie posiada :

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Przyjmującego Zamówienie dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Przyjmującego Zamówienie danych osobowych ;
 - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia Przyjmującego Zamówienie danych osobowych na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Przyjmujący Zamówienie uzna że przetwarzanie danych osobowych Przyjmującego Zamówienie narusza przepisy RODO;
- Przyjmującego Zamówienie dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- Przyjmującego Zamówienie dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Treść klauzuli informacyjnej wynika z realizacji obowiązku informacyjnego zawartego w art. 13 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).

§ 25.

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

§ 26 .

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia

