

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

Znak sprawy: SZP.272-7/2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654z późn. zm.)

na

asystenta oddziału rehabilitacji w Kochcicach

Piekary Śląskie 10.03.2021r.

Zatwierdzam

DYREKTOR
prof. dr hab. n.med. Bogdan Koczy



I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych – w zakresie asystenta– lekarza specjalisty rehabilitacji lub lekarza specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza specjalisty chorób wewnętrznych. Godziny pracy od 7.25-15.00, dyżury w dni powszednie od 15.00 do 7.25 a w soboty, niedziele i święta 7.25 do 7.25 (24h).

II. Wymagany termin realizacji:

01.04.2021r. do 31.03.2022r.

III. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:
Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 świadczeń.
3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:
 - Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu świadczeń wymaganych przez Zamawiającego – dot. tylko świadczeń medycznych wykonywanych u Oferenta.
 - Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym na miesiąc kalendarzowy zgodnie z załącznikiem nr 1 .
 - Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
 - W przypadku występowania problemów ze świadczeniem lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien poinformować telefonicznie Zamawiającego o wszelkich problemach z realizacją w celu zapewnienia obsady.
 - Oferent zapewni wykonywanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
 - Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między

stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

- Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju świadczeń ujętych w fakturze.
 - Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
5. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju badań ujętych w fakturze.
6. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
7. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
8. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.
Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.
9. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100, 101 i 102 ustawy o działalności leczniczej.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - wystawiony nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert.

3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny zgodny z ustawą o działalności leczniczej uprawniający do prowadzenia ww. zgodnie z art. 4,5 i 100 ustawy

4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje

5. Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.

6. Ubezpieczenie OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.

Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

7. Kserokopia dyplomu.

8. Kserokopia prawa wykonywania zawodu,

9. Dyplom specjalizacji,

10. Certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe jeżeli są wymagane

11. Kserokopia pozwolenia na prowadzenie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub indywidualnej praktyki lekarskiej lub dokument potwierdzający wpis

Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

12. Orzeczenie lekarskie wskazujące na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową

13. Aktualne orzeczenie lekarskie z przeprowadzonego badania do celów sanitarno - epidemiologicznych.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tą osobę.

Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.

4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:
 „Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie na świadczenie usług medycznych –asystenta oddziału rehabilitacji w Kochcicach”
 Nie otwierać przed 18.03.2021 r. do godz. 10.15
7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/39-34-210;

Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie
w terminie do **18.03.2021 r. godz. 09:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji - bibliotece w dniu **18.03.2021 r. godz. 10:15.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

Sposób obliczenia ceny ofert:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

Ocena ofert:

Lp	Kryterium	Ranga CENA
1	Cena	60,00%
2	Jakość	10,00%

3	Kompleksowość	10,00%
4	Dostępność	10,00%
5	Ciągłość	10,00%

Cena Brutto - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

1. Cena - 60 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_n - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny

$$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 60\%$$

2. Jakość - 10 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 -

Doświadczenie min. 5 lat w ośrodku/oddziale/przychodni Rehabilitacji lub balneologii –100 pkt

Doświadczenie poniżej 5 lat w ośrodku/oddziale/przychodni Rehabilitacji lub balneologii – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

J_{max} - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k2} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 10\%$$

3. Kompleksowość - 10 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

specjalizacja z reumatologii lub rehabilitacji lub balneologii i medycyny fizykalnej – 100 pkt

Brak specjalizacji z reumatologii lub rehabilitacji lub balneologii i medycyny fizykalnej – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt badanej oferty

J_{\max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k3} – liczba punktów za kryterium

$$P_{k3} = (J_{\text{bad}} / J_{\max}) \times 100 \times 10\%$$

4. Dostępność - 10 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 4 -

Siedziba wykonawcy do 30 km od Oddziału zamawiającego Kochanowice Kochcice ul.

Zamkowa 1 zamawiającego –100 pkt

Siedziba wykonawcy powyżej 31 km od Oddziału zamawiającego Kochanowice

Kochcice ul. Zamkowa 1 – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

J_{\max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k4} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k4} = (J_{\text{bad}} / J_{\max}) \times 100 \times 10\%$$

5. Ciągłość - 10 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -

Znajomość obsługi HIS –100 pkt

Brak znajomości obsługi HIS - 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt badanej oferty

J_{\max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k5} – liczba punktów za kryterium

$$P_{k5} = (J_{\text{bad}} / J_{\max}) \times 100 \times 10\%$$

Ilość punktów oferty $P = P_{k1} + P_{k2} + P_{k3} + P_{k4} + P_{k5}$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria.

Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

XII. Pouczenie zamawiającego:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli świadczeniodawca 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 świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2;
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Fundusz umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy;
- 9) jeżeli świadczeniodawca nie posiada pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

3. W przypadku gdy świadczeniodawca 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.

XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany swk i terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający 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, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. 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.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie

określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert i swk.

5. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
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 Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. 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.

XV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

XVI.

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn zm.).

XVII.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH I PRAWACH Z TYM ZWIĄZANYCH

Na podstawie art. 13 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 (RODO), informuje się o przetwarzaniu danych oraz prawach związanych z przetwarzaniem tych danych:

Administrator Danych

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba z siedzibą przy ul. Bytomskiej 62 w Piekarach Śląskich (kod pocztowy 41-940).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych: e-mail: abi@urazowka.piekary.pl, tel.: 32 3934309.

Na jakim podstawie i w jakim celu przetwarzamy dane?

Pani / Pana dane osobowe zawarte w ofertach oraz dane znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny), będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem konkursowym „na asystenta oddziału rehabilitacji w Kochcicach” oznaczenie sprawy (numer referencyjny): SZP.272-7/2021, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c. RODO, w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawą z dnia 23 kwietnia 1964r – Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy, w tym w celu wystawienia faktur, rachunków oraz prowadzenia sprawozdawczości finansowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit b. RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą) oraz art. 6 ust. 1 lit c. RODO w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami wymienionymi powyżej oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. ordynacja podatkowa, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie będzie wiązać się z brakiem możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym.

Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub

profilowaniu.

Komu możemy przekazywać dane?

Dane mogą być udostępniane innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności:

- a) dostawcom systemów informatycznych i usług IT, w tym do Otwartego Rynku Elektronicznego S.A. z siedzibą w Warszawie,
- b) podmiotom świadczącym usługi prawnicze,
- c) urządskom skarbowym,
- d) bankom,
- e) Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

Szpital nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Ile czasu będziemy przechowywać dane?

Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat, licząc od końca roku w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia a jeżeli czas trwania umowy przekracza 2 lata okres przechowywana obejmuje cały czas trwania umowy.

W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane osobowe związane z realizacją umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego.

Prawa związane z przetwarzaniem danych

Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w przepisach prawa, w tym RODO.

Informuje się również o prawie wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.

Ponadto informuje się że w Szpitalu prowadzony jest monitoring służbowej poczty elektronicznej, systemów komputerowych, aktywności w sieci – pisemna informacja o celu, zakresie oraz sposobie stosowania monitoringu jest udostępniana kontrahentom szpitala.

Załącznik nr 1

Znak sprawy: SZP.272-7/2021

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Wykonawcy, odległość pomiędzy siedzibą zleceniodawcy i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 40 km.

Godziny pracy: od godz. 7.25 do godz. 15.00

Dyżury od 15.00 do 7.25 dnia następnego w dni powszednie i od godz. 7.25 do godz. 7.25 w soboty, niedziele i święta.

Stanowisko: Asystent

Podległość: Zgodnie z regulaminem Organizacyjnym Szpitala

Miejsce Pracy: Oddział rehabilitacji, balneologii i medycyny fizykalnej – O/Kochcice

Zastępstwo: Podczas nieobecności asystenta obowiązki przejmują lekarz wyznaczony przez lekarza kierującego oddziałem.

Do obowiązków asystenta w szczególności należy:

1. Współpraca z lekarzem kierującym oddziałem w zakresie prawidłowego toku pracy pod względem medycznym.
2. Przyjmowanie i badania przyjętych na oddział pacjentów, ustalanie leczenia i rehabilitacji.
3. Zapewnienie pacjentom ciągłej i kompleksowej opieki rehabilitacyjnej i medycznej.
4. Wydawanie personelowi pielęgnarskiemu poleceń dotyczących realizacji świadczeń diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych
5. Udzielenie kwalifikowanej pomocy medycznej w nagłych wypadkach i zachorowaniach.
6. Udział w codziennych obchodach lekarskich.
7. Przejrzyste, czytelne, bardzo skrupulatne wypełnianie wszelkiej dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi standardami.
8. Kierowanie pacjentów na inne badania specjalistyczne, jeżeli zachodzi taka konieczność.
9. Pełnienie dyżurów medycznych.
10. Wypisywanie zaświadczeń dotyczących leczenia pacjenta na oddziale na wniosek pacjenta lub organów ubezpieczeniowych, sądowych, Policji.
11. Udzielenie informacji o stanie pacjenta pacjentowi lub wskazanej przez pacjenta osobie.
12. Wprowadzanie nowelizacji w zakresie świadczeń medycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu z lekarzem kierującym oddziałem
13. Udział w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych w celu podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

14. Zawiadamianie lekarza kierującego oddziałem o wszelkich ważniejszych wydarzeniach w oddziale oraz wykroczeniach popełnionych zarówno przez personel jak i chorych, a także o podejmowanych ustaleniach.
15. Czuwanie nad przestrzeganiem przez Pacjentów Regulaminu.
16. Znajomość procedur i standardów obowiązujących w oddziale.
17. Udzielanie ambulatoryjnych świadczeń w Poradni Rehabilitacyjnej.
18. Wykonywanie innych czynności zleconych przez przełożonego, a nie ujętych w zakresie czynności w ramach zajmowanego stanowiska.
19. Przestrzeganie przepisów, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Minimalna ilość osób – 1 osoba

2. Ilość :

L.P.	Rodzaj Świadczenia usługi	Ilość szacunkowa w godz.	kwalifikacje personelu	Miejsce wykonywania	Cena jednostkowa	Wartość
1	Świadczenie usług asystenta przez lekarza specjalistę rehabilitacji lub lekarza specjalistę balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalistę ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza specjalistę chorób wewnętrznych zgodnie z wymaganiami pkt 1 w dnia powszednie w godz.od 7.25 do 15.00	1919		Oddział Rehabilitacji Balneologii i Medycyny fizykalnej Kochanowice Kochcice ul. Zamkowa 1		
2	Świadczenie usług dyżurów asystenta przez lekarza specjalistę rehabilitacji lub lekarza specjalistę balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalistę ortopedii i traumatologii narządu	1455		Oddział Rehabilitacji Balneologii i Medycyny fizykalnej Kochanowice Kochcice ul. Zamkowa 1		

	ruchu lub lekarza specjalistę chorób wewnętrznych zgodnie z wymaganiami pkt 1 w godz. 15.00 do 7.25 dnia następnego oraz soboty niedziele i święta w godz. 7.25 do 7.25 dnia następnego					
3	RAZEM					

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 2

Znak sprawy: SZP.272-7/2021

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza
Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP Regon.....

Tel. Fax.....

e-mail: www.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu w zakresie asystenta oddziału rehabilitacji w Kochcicach za cenę łączną (zgodnie z załącznikiem nr 1):

.....(słownie)

w okresie obowiązywania umowy.

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

Termin realizacji:

01.04.2021r. – 31.03.2022r.

III. Adres siedziby Wykonawcy (podaj adres) tj. odległość miejsca wykonywania od siedziby Zamawiającego (w km) wynosi

IV. Dane o personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje Zawodowe (specjalizacje, tytuły naukowe)	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy specjalisty w zakresie objętym przedmiotem zamówienia ośrodek/oddział/przychodnia rehabilitacji lub balneologii	Rola w realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
5				

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne

V.

- Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

Do dyspozycji – 7 dni w tygodniu – 24h/dobę jednakże zgodnie z harmonogramem w oddziale

- Sposób przyjmowania zgłoszeń

- Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

.....

- Znajomość HIS

* Pkt. II – V należy wypełnić według wzoru powyższej - *powielić tyle razy, do ilu pakietów oferent przystępuje.*

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 3

Znak sprawy: SZP.272-7/2021

OŚWIADCZENIE OFERENTA

I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu

..... oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWK i w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że:

1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec nas, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

V Oświadczamy, że w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, nie została rozwiązana z nami przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie.

VI Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VII Oświadczamy, że nie zalegamy w płaceniu podatków, opłat i składek na ubezpieczenie.

VIII Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania udzielającego zamówienie określone w WARUNKACH SZCZEGÓŁOWYCH i przyjmując zamówienie zobowiązuje się do ich spełnienia.

VIII Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez nas wykonywanych.

IX Oświadczam, iż posiadam pozytywną opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jeżeli opinia taka jest dla takiego podmiotu wymagana.

X Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości, iż administratorem danych osobowych zawartych w złożonej ofercie będzie Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie a także, że dane te przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy.

Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu udziału w postępowaniu.

XI. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu rozpatrzenia mojej oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy, w związku z niniejszym postępowaniem.**

* rozporządzenie 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,

** w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób

uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4

Znak sprawy: SZP.272-7/2021

**Umowa – wzór
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza Daaba
w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy
w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

KRS: 0000046125,

NIP: 498-01-07-015,

REGON: 000868307 ,

zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia” reprezentowanym przez:

1. -

a

.....

z siedzibą:.....

działającym w oparciu o:.....

który reprezentuje:

1.

2.

NIP,

REGON,

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”

Do niniejszej umowy zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa w
zakresie objętym umową, a w szczególności:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020, poz. 295 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2020, poz. 1398 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. 2020, poz. 1740 z późn. zm.),
4. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (Dz. U. z 2020r. poz. 849 z późn. zm.),
5. Rozporządzenie Ministra zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,

6. 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)
7. Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
8. Statut Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej,
9. Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej.

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ([Dz.U. 2020 poz. 295](#) z późn zm.) oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych
2. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w
3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (swk), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2.
4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich- Oddział Rehabilitacji, Balneologii i Medycyny fizykalnej Kochanowice Kochcice ul. Zamkowa 1
5. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie Posiadających stosowne kwalifikacje, zgodne z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, o których mowa w ust. 5, podlegać będzie pod względem organizacyjnym i merytorycznym lekarzowi kierującemu oddziałem zgodnie z regulaminem organizacyjnym
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń zdrowotnych w ilościach uzależnionych od jego rzeczywistych potrzeb.
8. Dni i godziny pełnienia świadczenia zostaną szczegółowo sprecyzowane w miesięcznych harmonogramach zatwierdzonych przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.

§ 2

Terminy wykonania przedmiotu umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia do dnia
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień

§ 3

Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę.....zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należność zostanie obliczona jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu, który stanowi informacje o realizacji zamówienia.
4. Wykaz, o którym mowa w ust. 3 określać będzie personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, dni i godziny udzielanych świadczeń zdrowotnych (z wyznaczeniem dni zwykłych i świątecznych) i przekazywany będzie wraz z fakturą.
5. Zapłata należności za wykonane świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych(wykaz).
6. Termin płatności wynosi 14 dni licząc od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku nr.....
9. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia będzie zobowiązany do zapłaty Przyjmującemu zamówienie należności w jej nominalnej wysokości, uwzględniając kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury VAT.
10. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 i 18 a ustawy o podatku od towarów i usług.
11. W przypadku skorzystania przez Przyjmującego zamówienie z możliwości wysłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Udzielającego zamówienia za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje następujący adres doręczenia faktury VAT: <https://brokerpexpert.efaktura.gov.pl>

§ 4

Warunki wykonywania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych objętych zakresem

konkursu (zgodnie ze złożoną ofertą).

2. Personel Przyjmującego zamówienie, który będzie wykonywał świadczenia zdrowotne posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania.

3. Udzielający zamówienia posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia w odpowiedni sprzęt, aparaturę i inne środki niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytku (aktualne, udokumentowane przeglądy).

6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i jednocześnie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.

7. Udzielający zamówienia upoważnia personel Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt, aparaturę medyczną oraz inne środki i wyroby medyczne służące do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

9. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.

10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odzieży ochronnej i roboczej oraz środków higieny personelowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie.

11. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić możliwość korzystania przez personel wskazany przez Przyjmującego zamówienie z konsultacji i innych badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego zamówienia.

12. Dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu średniego medycznego oraz obsługę administracyjną i gospodarczą.

13. Obowiązujące druki i formularze związane z realizacją z niniejszej umowy zapewnia Udzielający zamówienia.

14. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienia.

15. Przyjmujący zamówienie wyznacza.....jako osobę do kontaktu.

16. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi.....osób.

17. Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w tym 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) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych podczas wykonywania swoich zadań, w tym do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do przetwarzania których został upoważniony oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w trakcie jak i po rozwiązaniu niniejszej umowy.

18. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie nadanego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

19. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz nadanym upoważnieniem.

20. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbycia szkolenia zorganizowanego przez Udzielającego Zamówienie w zakresie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, co udokumentowane będzie zaświadczeniem z odbytego szkolenia.

21. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. Umowa musi być zgodna z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem).

22. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

23. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:

- wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
- braku niezbędnych urządzeń technicznych, aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.

24. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia.

25. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz przepisach powszechnie obowiązujących.

26. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać się kontroli NFZ w zakresie w jakim na

podstawie zawartej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.

27. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

28. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością.

29. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do skorzystania z Podwykonawców w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

30. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować telefonicznie lub faksem Udzielającego zamówienia.

31. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany liczby świadczeń, ilości godzin i rodzaju świadczeń w przypadku zmian organizacyjnych. Wprowadzenie zmian będzie przedmiotem odrębnych ustaleń.

32. Przyjmujący zamówienie będzie świadczył usługę zgodnie z Zakresem czynności dla stanowiska asystenta i obowiązkami z niego wynikającymi.

§ 5

Kontrola

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności:

- sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich jakości,
- gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- zlecanych badań diagnostycznych,
- właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- należytej realizacji przedmiotowej umowy.

2. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

2) informowania Udzielającego zamówienie o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu,

3) udzielenia każdorazowo, na żądanie Udzielającego zamówienia, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy. Udzielający zamówienia ma prawo do oceny i kontroli realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez

Udzielającego zamówienie zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia.

4) zachowania w tajemnicy treści przekazanych mu dokumentów oraz informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami szczególnymi w zakresie działalności gospodarczej.

3. Przyjmujący zamówienie nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie powierzyć wykonania przedmiotu umowy bądź jej części osobie trzeciej.

4. Osobą upoważnioną ze strony Przyjmującego zamówienie do współpracy nad realizacją umowy jest

§6

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lekarza lub został w tym prawie zawieszony przez uprawniony organ.

3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:

- Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienie;
- Przyjmujący Zamówienie popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych.“

§ 7

Cesja praw i obowiązków

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z treścią art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 8

Postanowienia antykorupcyjne

1. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej

umowy,

pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

2. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecanie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom niebędącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie nie może być zgłoszony do Narodowego Funduszu Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych w innym zakładzie leczniczym w tym samym czasie i wymiarze pracy, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego Zamówienie.

4. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych świadczeniodawców w dniach i godzinach udzielania świadczeń u Udzielającego Zamówienie.

§ 9

Kary umowne

1.W przypadku gdy, Przyjmujący Zamówienie odmawia wykonywania świadczeń zdrowotnych lub realizuje świadczenia niezgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za ostatni pełny miesiąc kalendarzowy.

2.Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć każdorazowo Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 zł. za zawinione:

- a) nienależyte prowadzenie dokumentacji medycznej, a w szczególności za nieterminowe oddanie historii choroby do archiwum lub za niekompletność lub niezgodność dokumentacji z zarządzeniami i regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej,
- b) niezastosowania się do zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

3.Strony uzgadniają, że naliczane przez Udzielającego zamówienie kary umowne, mogą być potrącane z wynagrodzenia. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zostanie poinformowany pisemnie, a Udzielający zamówienie wystawi notę księgową obciążeniową płatną do 14 dni od daty jej otrzymania przez Przyjmującego zamówienie.

4.W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych w ust. 3 Udzielający zamówienia wystawi notę księgową obciążeniową płatną do 14 dni od daty jej otrzymania przez Przyjmującego zamówienie.

5.Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści.

§10

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Sądem właściwym dla rozpoznania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie i jednego dla Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie



**Samodzielny Publiczny
Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej
im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich
Oddziały Rehabilitacyjne - Kochcice**

INFORMACJA DOTYCZĄCA MONITORINGU

Działając na podstawie art. 22² § 8, art. 22³ §3 w zw. z art. 22² § 8 oraz art. art. 22³ §4 w zw. z art. 22² § 8 Kodeksu pracy Szpital informuje, że stosuje następujące formy monitoringu:

1. MONITORING POCZTY ELEKTRONICZNEJ

- 1) cel stosowania monitoringu: zapewnienie organizacji pracy umożliwiającej pełne wykorzystanie czasu pracy oraz właściwe użytkowanie udostępnionych Pracownikowi narzędzi pracy (tj. skrzynki e-mail),
- 2) zakres stosowania monitoringu: dostęp do zasobów skrzynki e-mail pracownika, pozwalający w szczególności na zapoznanie się z danymi adresatów i nadawców wiadomości, datą i godziną ich wysłania oraz treścią wiadomości,
- 3) sposób stosowania monitoringu:
 - poczta elektroniczna monitorowana jest wyłącznie w momencie zagrożenia lub zgłoszenia osoby uprawnionej do dostępu,
 - monitoring możliwy jest poprzez
 - dostęp do komputera na którym personel korzysta z poczty,
 - dostęp poprzez zmianę hasła do poczty pracownika,
 - skorzystanie z archiwum poczty do stanu sprzed 30 dni,
 - brak zastosowania technologii pozwalających na automatyczną analizę treści wysyłanych lub otrzymywanych wiadomości e-mail ani innych technologii pozwalających na automatyczną analizę zasobu skrzynek e-mail pracowników,
 - dostęp do zasobów skrzynki e-mail pracownika posiada Dyrektor Szpitala, osoby posiadające status administratora systemu informatycznego oraz inne osoby upoważnione przez Dyrektora a także podmioty uprawnione do takiego dostępu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. policja).

2. MONITORING SYSTEMÓW KOMPUTEROWYCH

- 1) cel stosowania monitoringu: zapewnienie organizacji pracy umożliwiającej pełne wykorzystanie czasu pracy oraz właściwe użytkowanie udostępnionych Pracownikowi narzędzi pracy (tj. laptopa, komputera stacjonarnego),
- 2) zakres stosowania monitoringu: dostęp do zasobów systemów komputerowych, pozwalający w szczególności na zapoznanie się z wszelkimi danymi przechowywanymi na

komputerach, związanymi ze zgłoszeniem, w tym z plikami tekstowymi, graficznymi, video, pocztą przechowywaną przez klienta poczty elektronicznej, zainstalowanym oprogramowaniem,

3) sposób stosowania monitoringu:

- monitoring stosowany wyłącznie w momencie zdarzenia, wymagającego dostępu do komputera (np. zgłoszenie pracownika o problemie z działaniem aplikacji lub zgłoszenie osoby uprawnionej do dostępu) – dostęp do komputera następuje poprzez zdalne połączenie lub bezpośrednio,
- w sposób ciągły monitorowane jest zainstalowane na poszczególnych komputerach oprogramowanie - aplikacja do monitorowania zainstalowanego oprogramowania pozwala na wgląd w bieżący stan każdego komputera w szpitalu,
- brak zastosowania technologii pozwalających na automatyczną analizę zasobów systemów komputerowych,
- dostęp do zasobów komputerów posiada Dyrektor Szpitala, osoby posiadające status administratora systemu informatycznego oraz inne osoby upoważnione przez Dyrektora a także podmioty uprawnione do takiego dostępu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. policja).

3. MONITORING AKTYWNOŚCI W SIECI

- 1) cel stosowania monitoringu: zapewnienie organizacji pracy umożliwiającej pełne wykorzystanie czasu pracy oraz właściwe użytkowanie udostępnionych Pracownikowi narzędzi pracy (tj. laptopa, komputera stacjonarnego, smartfonu, tabletu),
- 2) zakres stosowania monitoringu: monitorowanie działań pracownika (logów) w systemach informatycznych dziedzinowych (w szczególności systemy kadrowo – płacowe, systemy medyczne), monitorowanie przeglądanych stron w Internecie na poszczególnych komputerach (w tym monitorowanie rozmiaru przesyłanych i odbieranych danych),
- 3) sposób stosowania monitoringu:
 - monitoring stosowany jest w sposób ciągły,
 - brak zastosowania technologii pozwalających na automatyczną analizę treści odczytywanych przez pracownika oraz podejmowanej aktywności w sieci ani innych technologii pozwalających na automatyczną analizę aktywności w sieci,
 - dostęp do danych z monitoringu posiada Dyrektor Szpitala, osoby posiadające status administratora systemu informatycznego oraz inne osoby upoważnione przez Dyrektora a także podmioty uprawnione do takiego dostępu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. policja),
 - okres przechowywania logów na UTM (urządzenie zapewniające logowanie całego ruchu w sieci, w tym rodzaju przeprowadzanych czynności) w zależności od intensywności ruchu sieciowego wynosi około 30 dni (najstarsze logi są nadpisywane przez nowe), natomiast okres przechowywania logów systemów dziedzinowych jest tożsamy z okresem przechowywania dokumentacji przetwarzanej w danym

systemie, wynikającym z przepisów prawa oraz z Jednolitego rzeczowego wykazu akt,

- przedłużenie okresu przechowywania logów może nastąpić w przypadku, kiedy stanowią one dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub powzięto wiadomość, iż mogą stanowić dowód w postępowaniu – przedłużenie przechowywania logów może mieć miejsce wyłącznie do czasu prawomocnego zakończenia postępowania,
- po upływie okresu przechowywania logi są usuwane.

Imię i nazwisko:Data urodzenia.....

.....

data

.....

podpis