

Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze
ul. 3 Maja 13-15

Znak: DOP/14/2025/KONKURS

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:

badań MR wraz z opisem

Opracował: data, podpis

Dział Organizacyjno-Prawny
Inspektor

Justyna Gitner

Zabrze, dn. 15.07.2025r.

ZATWIERDZIŁ:

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego

mgr Agnieszka Kaszuba

Aleksandra Syguda

Adwokat

I. PODSTAWA PRAWNA:

1. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy:
 - a. Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450) oraz ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024, poz. 146, ze zm.).
 - b. Zarządzenia Nr 52/23 z dnia 26.04.2023r. Dyrektora SPSK Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM w sprawie wprowadzenia w życie „Regulaminu Przeprowadzania Konkursów Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”.
2. W sprawach nieuregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

II. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. 3 Maja 13-15, 41-800 Zabrze
Tel. 32/37 04 307; fax 32/37 04 522
NIP 648-23-01-274; REGON 271566088

III. PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w zakresie: **badań MR wraz z opisem.**

Zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień, określonym w rozporządzeniu (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) (Dz. Urz. UE L 340 z dnia 16 grudnia 2002, L 329 z dnia 17 grudnia 2003 r., L 6 z dnia 20 grudnia 2006r. i L 74 z dnia 15 marca 2008 r.) oraz zgodnie z art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przedmiot umów obejmuje: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego.

IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI:

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.08.2025r. do dnia 30.11.2025r. lub do wyczerpania kwoty umowy, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpiło wcześniej.

V. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW:

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent:
 - a) spełniający wymagania określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
 - b) posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia,
 - c) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oferent zobowiązany będzie w szczególności do przestrzegania:
 - obowiązujących przepisów prawa w zakresie udzielanych świadczeń,
 - standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez NFZ.
3. Oferent zobowiązany jest do posiadania wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację zakresu świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Udzielającego Zamówienia. Aparatura/sprzęt medyczny musi posiadać stosowne certyfikaty/atesty, uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.

4. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń na podstawie indywidualnych zleceń wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku wystąpienia problemów z realizacją danego zakresu świadczenia, Oferent niezwłocznie powinien o tym poinformować Udzielającego Zamówienia oraz zapewnić wykonywanie świadczeń w innej lokalizacji.
6. Oferent zapewni wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych.
7. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
8. Oferent wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z art. 27 ust. 4 pkt. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej w zakresie wynikającym z umowy.
9. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą, doświadczeniem i wymaganymi umiejętnościami.
10. Termin odpłatności - rozliczenie miesięczne, do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.
11. Oferent zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek ubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
12. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w pracowni zlokalizowanej w kontenerze lub platformie mobilnej usytuowanej na terenie wskazanym i udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
13. Oferent winien posiadać sprzęt spełniający co najmniej następujące wymagania:
 - a) Natężenie pola magnetycznego 1,5 T,
 - b) Liczba równoległych kanałów odbiorczych – minimum 8
 - c) Cewka umożliwiająca wykonywanie badań całego ciała – minimum 8 kanałów
 - d) Cewka do badania głowy i szyi – minimum 8 kanałów
 - e) Cewka do badania głowy (mózgowa) – minimum 8 kanałów
 - f) Cewka lub cewki do badania kręgosłupa szyjnego piersiowego i lędźwiowego krzyżowego – minimum 8 kanałów
 - g) Cewka do badania jamy brzusznej lub miednicy – minimum 8 kanałów
 - h) Cewka do badania stawu kolanowego – minimum 8 kanałów
 - i) Cewka do badania stawu skokowego – minimum 8 kanałów
 - j) Cewka do badania stopy – minimum 8 kanałów
 - k) Automatyczna strzykawka do podawania kontrastu
 - l) Oprogramowanie do archiwizacji danych pacjentów
 - m) Lekarska stacja opisowa wyposażona w dwa monitory diagnostyczne, oprogramowanie dedykowane do opisywania badań
 - n) Integracja systemu z oprogramowaniem RIS/PACS zamawiającego
 - o) Oprogramowanie użytkowe i kliniczne umożliwiające pełną funkcjonalność urządzenia
 - p) Rezonans w formie naczepy umożliwiający instalację bezpośrednio przy budynku z wejściem usytuowanym wzdłuż długiego boku
 - q) Naczepa wyposażona w windę zewnętrzną do transportu pacjenta leżącego (łóżko/wózek leżący)
 - r) Wgrane protokoły na aparat – w tym pediatryczne
 - s) Rękaw łączący kontener/naczepę z budynkiem szpitala, umożliwiający transport pacjenta bez względu na warunki pogodowe

- t) możliwość połączenia systemu MR do posiadanego przez Udzielającego Zamówienia systemu RIS/PACS.
14. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane minimum 5 x w tygodniu w godzinach od 8:00 do 15:00.
15. Dodatkowe wymagania zostały określone w Załączniku nr 5 do SWKO.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:

1. Wszelkie zapytania i wnioski Oferentów w toku konkursu ofert przekazywane będą w formie pisemnej na adres Udzielającego Zamówienia określony w SWKO. Dopuszcza się możliwość porozumiewania się drogą elektroniczną: adres e-mail: orgprawny@szpital.zabrze.pl. Termin składania zapytań i wniosków upływa dnia 17.07.2025r. do godz. 10:00. Udzielający Zamówienia nie będzie udzielał odpowiedzi na pytania, które wpłyną po wskazanym terminie.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest: Agnieszka Kaszuba tel. 32 / 37-04-528.
3. W uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia w każdym czasie, przed terminem składania ofert, może wprowadzić zmiany do SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej, w związku z czym Udzielający Zamówienia zaleca Oferentom bieżące monitorowanie strony internetowej, gdzie jest zamieszczone: ogłoszenie o konkursie ofert, SWKO wraz z załącznikami oraz wszelkie zmiany wprowadzone w trakcie realizowania konkursu (www.szpital.zabrze.pl/bip/, zakładka - Konkursy). Oferent, który złożył ofertę na dotychczasowych warunkach uprawniony jest do jej ponownego złożenia, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych przez Udzielającego Zamówienia.
4. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający Zamówienia przedłuży termin składania ofert.

VII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA:

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWKO, poza modyfikacją zapisów dotyczących kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od Oferentów, z zastrzeżeniem, że:
 - a. o każdej ewentualnej zmianie Udzielający Zamówienia umieści informację na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia;
 - b. w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający Zamówienia przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści SWKO.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia, praw określonych w ust. 1.
3. Wskazane w ofercie rzeczowo - finansowej ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe. W związku z powyższym Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb przy zaznaczeniu, iż nie może zostać przekroczona wartość łączna zamówienia.
4. Załączniki do SWKO stanowią jego integralną część.

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna zawierać:
 - a) Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) Oświadczenie Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
 - c) Ofertę rzeczowo – finansową stanowiącą Załącznik nr 3 do SWKO,



- d) Imienna lista personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wraz z nr prawa wykonywania zawodu lub nr kwalifikacji oraz nazwy specjalizacji jeżeli dotyczy stanowiącą Załącznik nr 4 do SWKO
- e) Oświadczenie o spełnieniu minimalnych warunków technicznych sprzętu, o których mowa w rozdziale V pkt. 13,
- f) Polisę ubezpieczenia OC obowiązującą na dzień złożenia oferty. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy,

Dokumenty wymienione w pkt. a), b), c), d), e) Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

- 3. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO i powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu ofertowym (wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.
- 4. Oferta winna być napisana na komputerze lub czytelnie ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 5. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być związane w sposób trwały.
- 6. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
- 7. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
- 8. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnej potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
- 9. Oferent może wycofać ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
- 10. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
- 11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1
im prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Znak: DOP/14/2025/KONKURS
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”**

OFERTY NIEOPISANE ZGODNIE Z PKT. 11 BĘDĄ OTWIERANE W KANCELARII SZPITALA

IX. KRYTERIA OCENY OFERT:

- 1. Udzielający Zamówienia przy wyborze kieruje się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 100%

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną.

- 2. Jeżeli nie można wybrać Oferty najkorzystniejszej, z uwagi na to, że dwie lub więcej Ofert przedstawia taką samą cenę lub takie same inne określone w SWKO kryteria, Udzielający Zamówienia zaprosi Oferentów do złożenia Oferty dodatkowej lub przeprowadzi negocjacje z Oferentami, z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. XI ust. 3. Cena w Ofercie dodatkowej nie może być wyższa, niż złożona w Konkursie Ofert.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT:

1. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać w zamkniętych kopertach w Kancelarii Szpitala (budynek Nr 33, II piętro, pok. 19) lub poprzez wysłanie oferty w zaszyfrowanym pliku na adres e-mail: orgprawny@szpital.zabrze.pl. Hasło do pliku należy wysłać na powyższy adres e-mail po terminie składania ofert, a przed terminem otwarcia ofert.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 22.07.2025r. o godz. 10:00.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu 22.07.2025r. o godz. 12:00 (budynek nr 8 pokój nr 1).
4. W części zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
 - a) wzywa Oferentów do uzupełnienia brakujących lub dostarczenia poprawnych dokumentów, określonych szczegółowo w SWKO;
 - b) wnioskuję do Kierownika Udzielającego Zamówienia o odrzucenie oferty;
 - c) wnioskuję do Kierownika Udzielającego Zamówienia o unieważnienie Konkursu Ofert;
 - d) wnioskuję do Kierownika Udzielającego Zamówienia o wybór najkorzystniejszej oferty.
6. Odrzucenie oferty przez Udzielającego Zamówienia nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w SWKO, jak również w następujących przypadkach:
 - a) oferta złożona została przez Oferenta po terminie,
 - b) oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
 - h) oferta złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających datę ogłoszenia postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
7. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 6 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
8. 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.
9. Komisja może poprawić oczywiste omyłki pisarskie w złożonej Ofercie.

XI. ROZSTRZYGNIĘCIE

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert nastąpi do 14 dni od daty otwarcia ofert. Ogłoszenie zostanie opublikowane na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia. Ponadto ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert wysłane zostanie drogą elektroniczną na adres mailowy podany w ofertach złożonych w Konkursie Ofert.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, może ona zostać przyjęta, gdy z okoliczności sprawy wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach unieważnia konkurs ofert w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta,
 - b. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,



- c. odrzucono wszystkie oferty,
- d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w konkursie ofert,
- e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

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

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI:

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania Konkursu Ofert, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a. wybór trybu postępowania,
 - b. niedokonanie wyboru Oferenta,
 - c. unieważnienie Konkursu Ofert.
3. W toku Konkursu Ofert do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu Konkurs Ofert 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 stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w Konkursie Ofert może wnieść do Kierownika Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia Konkursu Ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia. Decyzja Kierownika Udzielającego Zamówienia jest ostateczna.

XIV. ZAWARCIE UMOWY:

1. Udzielający Zamówienia przedłoży Stronom umowę do podpisania nie później niż 14 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert, z wyjątkiem sytuacji określonych w SWKO w Rozdziale XIII. Projekt umowy określa Załącznik nr 5 do SWKO.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert nie odrzuconych.

Aleksandra Syguda
Adwokat

Załączniki do SWKO:

1. Załącznik nr 1 – *Formularz ofertowy*;
2. Załącznik nr 2 - *Oświadczenie Oferenta*;
3. Załącznik nr 3 – *Oferta rzeczowo - finansowa*;
4. Załącznik nr 4 – *Imienna lista personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wraz z nr prawa wykonywania zawodu lub nr kwalifikacji oraz nazwy specjalizacji jeżeli dotyczy*
5. Załącznik nr 5 – *Projekt umowy*
6. Załącznik nr 6 – *Projekt umowy powierzenia danych*



**FORMULARZ OFERTOWY
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Przedmiot konkursu:
badań MR wraz z opisem

Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 13-15

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

.....

Siedziba Oferenta

.....

NIP REGON

Tel. Fax e-mail

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej

.....

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

II.

Przystępując do postępowania konkursowego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) w zakresie: badań MR wraz z opisem

za cenę(wartość brutto całego zadania)
(słownie)

III. Termin realizacji

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.08.2025r. do 30.11.2025r. lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpiło wcześniej.

IV. Przyjmuję 30 dniowy termin płatności - rozliczenie miesięczne, od daty prawidłowo wystawionej faktury i potwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykonania ilości i rodzaju świadczeń ujętych w fakturze.

V. Oświadczam, że:

- jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

44

44

VI. ☐ Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie na stronie / stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. 2022, poz. 902, ze zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom**

** zaznaczyć jeśli dotyczy wraz z podaniem zakresu stron

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)



.....
(pieczęćka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie: **badań MR wraz z opisem** na rzecz Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oświadczam, że jestem podmiotem wymienionym w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450) mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na ww. świadczenia zdrowotne, przedmiot zamówienia nie wykracza poza zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przeze mnie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, oraz spełniam warunki udziału w konkursie ofert, tj.:

- a. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - b. posiadam uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym wykonuję działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia,
 - c. posiadam aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Udzielającego Zamówienia,
 - d. aparatura/sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty/atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy,
 - e. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam, że przyjmuję na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z art. 27 ust. 4 pkt. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej w zakresie wynikającym z umowy.
 - Oświadczam, że posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
 - Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
 - Oświadczam, że akceptuję wszelkie zmiany w SWKO i jego załącznikach dokonane w trakcie przeprowadzania konkursu ofert i zobowiązuję się (w przypadku wybrania naszej oferty) do podpisania umowy, w której wprowadzono ewentualnie uwzględnione zmiany.
 - Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
 - Oświadczam, że przedmiot zamówienia, o który się ubiegam, nie wykracza poza zakres działalności leczniczej, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
 - Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, w szczególności na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 507).

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis osoby uprawnionej)



Pieczęć Oferenta

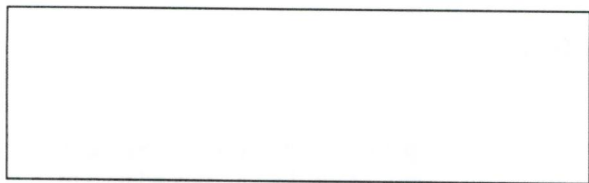
Oferta rzeczowo – finansowa
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	Ilość świadczeń w okresie umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto
1.	Ryczałt miesięczny do 100 badań MR z opisem miesięcznie	4		
1.	Badanie MR wraz z opisem wykonane ponad ryczałt miesięczny	250		
RAZEM:		X	X	

Świadczenia będą wykonywane wg następujących zasad:

- Świadczenia będą wykonywane w Pracowni MR zlokalizowanej w kontenerze lub platformie mobilnej usytuowanej na terenie wskazanym i udostępnionym przez Udzielającego zamówienia .
- Świadczenia będą wykonywane w dni:
w godz. od do, po ustaleniu terminu wykonania świadczenia w rejestracji Pracowni MR
- Minimalna liczba osób udzielająca świadczeń zdrowotnych:
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta jako nadzorującego wykonanie umowy jest, tel.
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie wykonania świadczeń jest, tel.

.....
data, pieczęć i podpis Oferenta



Pieczęć Oferenta

**Imienna lista personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wraz z nr prawa wykonywania zawodu
lub nr kwalifikacji oraz nazwy specjalizacji jeżeli dotyczy**

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu / nr kwalifikacji	Nazwa specjalizacji

.....
data, pieczętka i podpis Oferenta

Handwritten signatures in blue and green ink.

-PROJEKT-
Umowa nr/2025KON/DOP

zawarta w dniu w Zabrzu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15, posiadającym REGON: 271566088, NIP : 648-23-01-274, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000025325, na rzecz którego działa:

1.

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

..... z siedzibą w posiadającym REGON:, NIP:, wpisanym do rejestru prowadzonego przez pod numerem, na rzecz którego działa:

1.

2.

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Działając na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024, poz. 146, ze zm.),
- b) decyzji Udzielającego Zamówienia z dnia podjętej w wyniku rozstrzygnięcia Konkursu Ofert nr DOP/14/2025/KONKURS o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie: **badań MR wraz z opisem**

Zważywszy, że:

- *Strony wyrażają wolę współpracy oraz wspólnego prowadzenia działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń w zakresie diagnostyki obrazowej w Pracowni RM, na potrzeby pacjentów Udzielającego Zamówienia;*
- *Przyjmujący Zamówienie dysponuje odpowiednią kadrą medyczną, sprzętem medycznym oraz doświadczeniem przy realizacji tych świadczeń.*

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenia określone w Załączniku nr 3 do SWKO, stanowiącym integralną część niniejszej umowy. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Umowy), oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2 do Umowy) oraz oferta rzeczowo – finansowa (Załącznik nr 3 do Umowy) są integralnymi częściami niniejszej umowy.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń w zakresie **badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisów badań**, (zwanym dalej świadczeniami) przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia oraz na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zgodnie z harmonogramem wskazanym w załączniku nr 3 do Umowy oraz zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, wynikającymi z ogólnych warunków udzielania świadczeń zdrowotnych oraz z warunków szczególnych

dotyczących rodzaju świadczeń oraz do przestrzegania umów zawartych przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, przy poszanowaniu praw pacjenta. Strony dopuszczają możliwość zwiększenia czasu udzielania świadczeń wskazanego w załączniku nr 1 do Umowy przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku zwiększenia potrzeb Udzielającego Zamówienia po zawarciu odpowiedniego aneksu do niniejszej Umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia warunki wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie świadczeń będących przedmiotem Umowy, wynikających z ogólnych warunków umów udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz warunków szczegółowych określonych w odpowiednich aktach prawnych tj., rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz zarządzeniach Prezesa NFZ.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) wykonywania świadczeń zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, wynikającymi z ogólnych warunków udzielania świadczeń zdrowotnych oraz z warunków szczególnych dotyczących rodzaju świadczeń oraz do przestrzegania umów zawartych przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia przy poszanowaniu praw pacjenta;
- b) zapewnienia wykonywania świadczeń przy użyciu własnej aparatury diagnostycznej posiadającej wymagane certyfikaty i aktualne przeglądy atestacyjne o parametrach nie gorszych niż określone w SWKO - spełniające niezbędne wymagania do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia i Zarządzeniach Prezesa NFZ z zakresu udzielanych świadczeń oraz odpowiednich przepisów prawa wraz z utrzymaniem dostępności technicznej i bieżącą konserwacją aparatury określonej w ww. załączniku;
- c) wykonywania świadczeń, przy pomocy własnego personelu medycznego, w postaci techników elektroradiologii oraz lekarzy opisujących badania, tj. lekarzy posiadających specjalizację z radiologii i diagnostyki obrazowej (radiodiagnostyki);
- d) zapewnienia lekarza sprawującego nadzór nad wykonywaniem badań w Pracowni RM;
- e) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokonywania wpisów do dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, jak też zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia;
- f) udostępnienia umowy podwykonawstwa w formie elektronicznej za pośrednictwem Portalu Świadczeniodawcy w formie określonej przez NFZ, kod świadczeniodawcy Udzielającego Zamówienie to 126/100036;
- g) przestrzegania obowiązującego u Udzielającego Zamówienie Regulaminu Organizacyjnego, wewnętrznych zarządzeń dotyczących wymogów sanitarno-epidemiologicznych, ochrony przeciwpożarowej i przepisów BHP;
- h) współpracy z personelem Udzielającego Zamówienie w zakresie realizacji zawartej Umowy, w tym współpracy ze służbami BHP Udzielającego Zamówienie;
- i) przedłożenia listy personelu udzielającego świadczeń i jej aktualizacji w przypadku zmian personalnych (lista personelu stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy);

§ 3

Do obowiązków Udzielającego Zamówienie należy:

- a) zapewnienie kierownika Pracowni RM;
- b) zapewnienie na własny koszt wszelkich potrzebnych w celu realizacji świadczeń materiałów i wyrobów, w tym środków kontrastowych niezbędnych do wykonywania świadczeń oraz zestawu przeciwwstrząsowego;
- c) zapewnienie personelu pielęgniarskiego niezbędnego do udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie,
- d) zapewnienie zabezpieczenia anestezjologicznego: lekarz anestezjolog oraz pielęgniarka anestezjologiczna, a także zapewnienie niezbędnego z uwagi na obowiązujące przepisy i zarządzenia Prezesa NFZ sprzętu anestezjologicznego;
- e) zapewnienie dostępu do niezbędnych mediów (prąd, woda, linia telefoniczna, sieć komputerowa, internet itd.) oraz pokrycia kosztów tych mediów;
- f) udostępnienie terenu na wstawienie mobilnego rezonansu magnetycznego
- g) utrzymania czystości w mobilnym rezonansie magnetycznym,

- h) utylizacji odpadów medycznych;
- i) prowadzenia rejestracji pacjentów Pracowni RM oraz zapewnienia personelu obsługującego pacjentów Pracowni MR;

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie korzysta bez odrębnej opłaty całodobowo z:
 - a) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
 - b) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie nieodpłatnie udostępnia Udzielającemu Zamówienia sprzęt i aparaturę medyczną wykorzystywaną do realizacji niniejszej Umowy w godzinach, w których świadczenia nie będą świadczone.

§ 5

1. Strony zgodnie oświadczają, że rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego nastąpi nie później niż do dnia zawarcia umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 3 do Umowy zapewnia nieprzerwaną pracę na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
3. W uzasadnionych medycznie przypadkach personel Przyjmującego Zamówienie poinformuje lekarza kierującego na badania o konieczności uzupełnienia danych klinicznych/dokumentacji medycznej lub wyników poprzednich badań obrazowych.
4. W uzasadnionych przypadkach personel Przyjmującego Zamówienie może poszerzyć zakres kliniczny wykonanego świadczenia.
5. Przyjmujący Zamówienie umieszcza wyniki świadczeń w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy w przypadku gdy opóźnienie w wykonaniu świadczeń jest następstwem wcześniej zaplanowanych prac serwisowych lub okoliczności nadzwyczajnych, za które nie ponosi odpowiedzialności (np. awaria aparatu).
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie zobowiązany jest on niezwłocznie powiadomić o tym Udzielającego Zamówienia oraz wskazać podmiot, któremu powierzy wykonywanie świadczeń. Udzielający Zamówienia za podwykonawstwo nie będzie zobowiązany do wypłacenia żadnego dodatkowego wynagrodzenia. Kwalifikacje i umiejętności osoby trzeciej będą co najmniej równe kwalifikacjom Przyjmującego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie nie będzie wykonywał w Pracowni MR Udzielającego Zamówienia świadczeń rezonansu magnetycznego dla pacjentów kierowanych przez inne jednostki.

§ 6

1. Pacjent na wykonanie świadczenia rejestrowany jest przez personel oddziału zlecającego świadczenie osobiście, telefonicznie lub za pomocą systemu informatycznego.
2. Pacjent z pakietu onkologicznego na wykonanie świadczenia rejestrowany jest przez personel oddziału lub poradni zlecającej świadczenie osobiście, telefonicznie lub za pomocą systemu informatycznego.
3. Przyjmujący Zamówienie przeprowadza świadczenia objęte niniejszą umową na podstawie skierowania na wykonanie świadczenia wystawionego przez lekarzy Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej lub elektronicznej.
4. Skierowanie winno zawierać dane określone w odpowiednich przepisach prawa.
5. Uprawnionymi do wystawienia skierowań na świadczenia, w imieniu Udzielającego Zamówienia, są lekarze wykonujący świadczenia zdrowotne u Udzielającego Zamówienia, bez względu na formę ich zatrudnienia.
6. Pacjent zgłasza się o wyznaczonej przez personel godzinie z wypełnionym prawidłowo skierowaniem oraz ankietą badania.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się przygotować pacjenta do świadczenia i zapewnić mu bezpieczeństwo podczas transportu.

§ 7

1. Z tytułu wykonywania świadczeń Przyjmującemu Zamówienie przysługuje od Udzielającego Zamówienia miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe do 100 badań MR wraz z opisem zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Umowy.
2. W przypadku przekroczenia w danym miesiącu kalendarzowym ilości badań, o których mowa w ust. 1, za każde kolejne badanie MR wraz z opisem wykonane w tym miesiącu przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia zapłaci na rzecz Przyjmującego Zamówienie dodatkowe wynagrodzenie ustalone na podstawie cennika stanowiącego załącznik nr 3 do Umowy.
3. Wynagrodzenie należne Przyjmującemu Zamówienie za udzielanie świadczeń zdrowotnych – świadczeń, nastąpi każdorazowo po upływie miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy w terminie 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowej faktury.
4. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
5. Opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia uprawnia Przyjmującego Zamówienie do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie. Jeżeli termin przypada na dzień ustawowo wolny od pracy za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni. W przypadku opóźnienia w zapłacie przekraczającego 60 dni Przyjmujący Zamówienie jest upoważniony do powstrzymania się od udzielania Świadczeń do czasu uregulowania przez Udzielającego Zamówienia zaległych należności.
6. Świadczenia objęte niniejszą umową stanowią usługi w zakresie opieki medycznej w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt 18 i 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (j.t. Dz. U. 2024, poz. 361, ze zm.).

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą – załącznik nr 5 do Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania Umowy i przedstawienia kopii kolejnych polis na wezwanie Udzielającego Zamówienia.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450).

§ 9

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym w szczególności z ROZPORZĄDZENIEM 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04), na podstawie odrębnej umowy, która stanowi załącznik nr 6 do SWKO

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 146, ze zm.) a także kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy. W trakcie trwania czynności kontrolnych, Przyjmujący Zamówienie, oprócz zapewnienia osobistego stawiennictwa jego przedstawicieli i składania wyjaśnień, zobowiązany jest do przedłożenia wszelkiej dokumentacji związanej z wykonywaniem Świadczeń w ramach Umowy, a także do innych czynności wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
2. Czynnościom kontrolnym, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, podlegają w szczególności:
 - a) Świadczenia udzielane w ramach Umowy przez Przyjmującego Zamówienie,
 - b) jakość Świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie oraz zasady organizacji ich udzielania,
 - c) stosowanie procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami oraz aktualną wiedzą,
 - d) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej w zakresie określonym Umową,

- e) gospodarowanie użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy,
- f) gospodarowanie lekami, środkami farmaceutycznymi, środkami opatrunkowymi, dezynfekcyjnymi oraz wszelkimi innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
- g) wykonywanie zaleceń pokontrolnych pod względem terminu i zgodności z prawem.

§ 11

1. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Przyjmującego Zamówienie jest:

- – w sprawach związanych z realizacją Świadczeń,
- – w sprawach związanych z serwisem aparatu.

Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Udzielającego Zamówienia jest prof. dr hab. n. med. Michał Dobrakowski.

2. Każda ze Stron zobowiązuje się poinformować pisemnie drugą Stronę o zmianie osoby, o której mowa w ust. 1.

§ 12

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniar. do dniar.

§ 13

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym:

- a) gdy osoby, którymi Przyjmujący Zamówienie będzie się posługiwać przy realizacji Umowy utraciły prawo wykonywania zawodu lub zostały w tym prawie zawieszone,
- b) z powodu zawnionej przez Przyjmującego Zamówienie utraty zdolności do realizacji przedmiotu Umowy,
- c) z powodu rażącego naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej Umowy przez Przyjmującego Zamówienia, przy czym Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do uprzedniego wezwania Przyjmującego Zamówienia do zaprzestania rażącego naruszania obowiązków w dodatkowym nie krótszym niż miesiąc terminie ze wskazaniem zarzucanych naruszeń oraz pod rygorem rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym,
- d) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienia zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

3. Przyjmujący Zamówienia może rozwiązać umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia:

- a) w przypadku opóźnienia Udzielającego Zamówienia w płatności wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 powyżej za dwa okresy płatności. Wypowiedzenie Umowy dla swojej skuteczności powinno zostać poprzedzone pisemnym wezwaniem do zapłaty zaległej kwoty w terminie nie krótszym niż 14 dni. Wypowiedzenie może zostać dokonane w razie bezskutecznego upływu wyznaczonego w wezwaniu terminu;
- b) w przypadku utraty przez Udzielającego Zamówienia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- c) z powodu rażącego naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej Umowy przez Udzielającego Zamówienia, przy czym Przyjmujący Zamówienia zobowiązany jest do uprzedniego wezwania Udzielającego Zamówienia do zaprzestania rażącego naruszania obowiązków w dodatkowym nie krótszym niż 7 dni terminie ze wskazaniem zarzucanych naruszeń oraz pod rygorem rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

4. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron.

5. Przyjmujący Zamówienia zobowiązany jest w terminie do 14 dni od dnia zakończenia umowy do zabrania z terenu Szpitala mobilnego rezonansu.

6. W przypadku rozwiązania umowy w sposób określony w ust. 2, 3 lub 4 powyżej, wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienia zostanie wyliczone proporcjonalnie do okresu świadczenia przedmiotu umowy w danym miesiącu, w następujący sposób:

(wynagrodzenie ryczałtowe/ilość dni w danym miesiącu)*ilość dni faktycznego świadczenia przedmiotu umowy
w danym miesiącu

§ 14

1. Wszelkie ewentualne spory powstałe na tle niniejszej Umowy, jeśli nie zostaną załatwione polubownie, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się odpowiednie przepisy prawa.
3. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia oraz jego Podmiotu tworzącego.

§ 15

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

Aleksandra Syguda
Adwokat

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba

Kierownik Działu
Finansowo-Księgowego z Kasa
Maryla Murlik

DYREKTOR
dr n. med. Dariusz Budzifeld

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH

zawarta w dniu w Zabrzepomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15, posiadającym REGON: 271566088, NIP : 648-23-01-274, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000025325

zwaną/ym dalej "**Administratorem**"

a

..... z siedzibą w posiadającym REGON:
....., NIP:, wpisanym do rejestru
..... prowadzonego przez
pod numerem, na rzecz którego działa:

1.
2.

zwanym dalej "**Przetwarzającym**",

zwanymi dalej jako "**Strona**", a łącznie jako "**Strony**".

§ 1 DEFINICJE

Dla potrzeb Umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

- 1) **Dane Osobowe** - dane w rozumieniu art. 4 pkt 1) Rozporządzenia 2016/679, tj. wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej;
- 2) **Przetwarzanie Danych Osobowych** - wszelkie operacje lub zestaw operacji wykonywanych na Danych Osobowych lub zestawach Danych Osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie w rozumieniu art. 4 pkt 2) Rozporządzenia 2016/679;
- 3) **Umowa** - niniejsza umowa;
- 4) **Umowa Główna** - zawarta przez Administratora z Przetwarzającym umowa z dnia nr
- 5) **Rozporządzenie 2016/679** - 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

§ 2 OŚWIADCZENIA STRON

Strony oświadczają, co następuje:

- 1) Strony oświadczają, że Umowa została zawarta w celu wykonania obowiązków, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia 2016/679, w związku z zawarciem Umowy Głównej,
- 2) Administrator oświadcza, iż jest administratorem Danych Osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7) Rozporządzenia 2016/679, tj. podmiotem który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania Danych Osobowych.
- 3) Przetwarzający oświadcza, że jest podmiotem przetwarzającym w rozumieniu art. 4 pkt 8) Rozporządzenia 2016/679 w ramach Umowy, co oznacza że będzie przetwarzał Dane Osobowe w imieniu Administratora.

§ 3 PRZEDMIOT I CZAS TRWANIA PRZETWARZANIA

1. Administrator powierza Przetwarzającemu do przetwarzania Dane Osobowe, a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i umową główną nrz dnia
2. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy Głównej oraz wykonania wszystkich zobowiązań wynikających z Umowy.

§ 4 CEL I PODSTAWOWE ZASADY PRZETWARZANIA

1. Przetwarzający może przetwarzać Dane Osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
2. Celem powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych jest wykonywanie Umowy Głównej, w tym w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań MR.
1. W ramach przetwarzania danych Przetwarzający może dokonywać na powierzonych Danych Osobowych następujących operacji: zbieranie, utrwalanie, modyfikowanie, odtwarzanie, przeglądanie.
2. Zakres przetwarzanych przez Przetwarzającego Danych Osobowych na podstawie Umowy obejmuje dane przetwarzane w dokumentacji medycznej pacjentów skierowanych na badanie MR.
5. Przetwarzający przetwarza Dane Osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora. Za udokumentowane polecenie uważa się polecenie przetwarzania danych zawarte w Umowie Głównej, a także wskazówki lub instrukcje przekazywane przez Administratora w trakcie obowiązywania Umowy drogą elektroniczną lub na piśmie.
6. Przy przetwarzaniu Danych Osobowych, Przetwarzający powinien przestrzegać zasad wskazanych w Umowie, w tym wskazówek i instrukcji przekazywanych przez Administratora oraz w Rozporządzeniu 2016/679.

§ 5 SZCZEGÓŁOWE ZASADY POWIERZENIA PRZETWARZANIA

1. Przed rozpoczęciem Przetwarzania Danych Osobowych Przetwarzający podejmuje środki zabezpieczające Dane osobowe, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:
 - a) uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych Danych Osobowych,

4 P 4

aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z Administratorem,

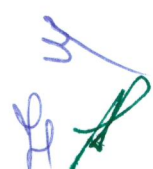
- b) zapewnia by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je zgodnie z poleceniem Administratora, w tym według jego wskazówek i instrukcji, w celach i zakresie przewidzianym w Umowie,
 - c) prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 Rozporządzenia 2016/679, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 Rozporządzenia 2016/679.
2. Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do Przetwarzania Danych Osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego. W tym celu Przetwarzający dopuści do przetwarzania danych tylko osoby, które podpisały zobowiązanie do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

§ 6 DALSZY OBOWIĄZKI PRZETWARZAJĄCEGO

1. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679; w szczególności, Przetwarzający zobowiązuje się przekazywać Administratorowi informacje oraz wykonywać jego polecenia dotyczące stosowanych środków zabezpieczania Danych Osobowych oraz Przetwarzający zobowiązuje się przekazywać Administratorowi informacje dotyczące przypadków naruszenia ochrony Danych Osobowych w ciągu 24 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
2. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679, w szczególności Przetwarzający zobowiązuje się do poinformowania Administratora o złożonym żądaniu osoby, której dane dotyczą w ciągu 5 dni od dnia otrzymania takiego żądania.
3. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną Danych Osobowych, dotyczących Przetwarzania Danych Osobowych, w szczególności w zakresie stosowania Rozporządzenia 2016/679.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora (według sposobu kontaktu lub przesyłania zawiadomień oznaczonego w Umowie Głównej) o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

§ 7 PODPOWIERZENIE PRZETWARZANIA

1. Przetwarzający może korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego (subprocesora).
2. Jeżeli Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie Danych Osobowych podwykonawcom, to musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o tożsamości (nazwie) podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.



3. W przypadku podpowierzenia przetwarzania Danych Osobowych, podpowierzenie przetwarzania będzie mieć za podstawę umowę, na podstawie której podwykonawca (subprocesor) zobowiąże się do wykonywania tych samych obowiązków, które na mocy Umowy nałożone są na Przetwarzającego. Umowa z subprocesorem będzie podpisana w tej samej formie co Umowa.
4. Administratorowi będą przysługiwały uprawnienia wynikające z umowy podpowierzenia bezpośrednio wobec podwykonawcy (subprocesora). Przetwarzający poinformuje Administratora w przypadku rozwiązania umowy podpowierzenia w terminie 3 dni.
5. Przetwarzający zapewni, aby podwykonawcy (subprocesorzy), którym podpowierzono przetwarzanie danych stosowały co najmniej równorzędny poziom ochrony Danych Osobowych co Przetwarzający.
6. Jeżeli podwykonawcy (subprocesorzy), którym podpowierzono przetwarzanie Danych Osobowych nie wywiążą się ze spoczywających na nich obowiązków Ochrony Danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków tych subprocesorów spoczywa na Przetwarzającym.
7. Administrator nie wyraża zgody na podpowierzanie danych osobowych poza obszar EOG.

§ 8 AUDYT PRZETWARZAJĄCEGO

1. Administrator jest uprawniony do weryfikacji przestrzegania zasad przetwarzania Danych Osobowych wynikających Rozporządzenia 2016/679 oraz Umowy przez Przetwarzającego, poprzez prawo żądania udzielenia wszelkich informacji dotyczących powierzonych Danych Osobowych.
2. Administrator ma także prawo przeprowadzania audytów lub inspekcji Przetwarzającego w zakresie zgodności operacji przetwarzania z prawem i z Umową. Audyty lub inspekcje, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, mogą być przeprowadzane przez podmioty trzecie upoważnione przez Administratora.
3. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie Rozporządzenia 2016/679 lub innych przepisów o ochronie danych.

§ 9 ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON

1. Przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Administratora lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową Przetwarzania przez Przetwarzającego Danych Osobowych. Przetwarzający ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania podwykonawcy (subprocesora) lub osób upoważnionych przez Przetwarzającego do przetwarzania Danych Osobowych jak za własne działania i zaniechania.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przetwarzającego Umowy, Przetwarzający zobowiązuje się do zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 10 ZAKOŃCZENIE POWIERZENIA PRZETWARZANIA

1. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem Przetwarzający, na żądanie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2, zobowiązany jest zaprzestać Przetwarzania Danych Osobowych i usunąć ze swoich zbiorów i systemów informatycznych wszelkie Dane Osobowe i ich istniejące kopie.
2. Pomimo zaprzestania świadczenia usług związanych z powierzeniem Przetwarzania Danych osobowych, Przetwarzający jest uprawniony do przetwarzania danych dotyczących potwierdzenia wykonania usługi na rzecz Administratora, w szczególności zapisów w ewidencji korespondencji prowadzonej przez Przetwarzającego.
3. Przez usunięcie danych osobowych, o którym mowa w ust. 1, rozumieć należy zniszczenie Danych Osobowych lub taką ich modyfikację, która nie pozwoli na zidentyfikowanie osoby, której dane dotyczą.
4. Usunięcie danych należy udokumentować pisemnym oświadczeniem podpisanym przez osoby



uprawnione przez Przetwarzającego. Przetwarzający zobowiązuje się do przekazania Administratorowi oświadczenia o usunięciu Danych Osobowych w terminie 7 dni od zgłoszenia takiego żądania przez Administratora.

5. Rozwiązanie Umowy Głównej w każdym czasie i trybie przez którąkolwiek ze Stron skutkuje wygaśnięciem Umowy.
6. Administrator uprawniony jest do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a) organ nadzorczy stwierdzi, że Przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych w stosunku do danych powierzonych przez Administratora,
 - b) Administrator, w wyniku przeprowadzenia audytu, o którym mowa w § 8 Umowy stwierdzi, że Przetwarzający nie przestrzega zasad Przetwarzania Danych Osobowych w stosunku do danych powierzonych przez Administratora i bezskutecznie upłynął 14-dniowy termin na usunięcie naruszeń,
 - c) Przetwarzający wykorzystywał Dane Osobowe niezgodnie z Umową lub z przepisami prawa, niewłaściwie przetwarzał powierzone Dane Osobowe pomimo uprzedniego wezwania do zmiany sposobu ich przetwarzania, lub powierzył przetwarzanie Danych Osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora.

§ 11 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia dotyczące powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Administratora.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.) oraz przepisy Rozporządzenia 2016/679.
4. Spory związane z wykonywaniem Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Administratora.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

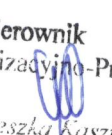
W imieniu Administratora

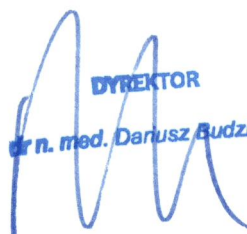
.....

W imieniu Przetwarzającego

.....


Aleksandra Syguda
Adwokat


Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba


DYREKTOR
dr n. med. Dariusz Budziński