

**OGŁASZA KONKURS OFERT
NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Spr. nr DAT 141/11/2020

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.).

Przedmiotem konkursu ofert są świadczenia zdrowotne obejmujące zadania w zakresie badań diagnostycznych w podziale na pakiety:

- 1) **Pakiet I** – Badania diagnostyczne okulistyczne:
USG szacunkowa liczba badań 600,
OCT szacunkowa liczba badań 1150,
GDx szacunkowa liczba badań 900,
HRT szacunkowa liczba badań 600.
 - 2) **Pakiet II** – Angiografia fluoresceinowa oka AF szacunkowa liczba badań 80.
 - 3) **Pakiet III** –
EKG dla dzieci z opisem szacunkowa liczba badań 300,
Rtg dla dzieci do 14 r.ż.:
klatki piersiowej szacunkowa liczba badań 100,
czaszki szacunkowa liczba badań 100,
układu kostnego szacunkowa liczba badań 80,
Badanie audiometryczne dla dzieci:
audiometria szacunkowa liczba badań 140,
audiometria tonalna szacunkowa liczba badań 100,
Badanie densytometryczne szacunkowa liczba badań 140,
Mammografia szacunkowa liczba badań 400.
 - 4) **Pakiet IV** –
ENG szacunkowa liczba badań 300,
Elektromiografia (EMG):
próba tężyczkowa szacunkowa liczba badań 50,
badanie 1 nerwu ruchowego długiego szacunkowa liczba badań 200,
badanie 1 latencji w nerwie ruchowym krótkim szacunkowa liczba badań 600,
badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego szacunkowa liczba badań 400,
próba miasteniczna szacunkowa liczba badań 80.
 - 5) **Pakiet V** –
Badanie diagnostyczne histopatologiczne - 1 bloczek szacunkowa liczba badań 2200,
odczyn immunohistochemiczny szacunkowa liczba badań 35.
 - 6) **Pakiet VI** – Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) szacunkowa liczba badań 400.
 - 7) **Pakiet VII** –
Rezonans magnetyczny szacunkowa liczba badań 56,
Tomografia komputerowa szacunkowa liczba badań 44.
 - 8) **Pakiet VIII** –
EEG dla dzieci:
w czuwaniu szacunkowa liczba badań 200
we śnie szacunkowa liczba badań 200.
 - 9) **Pakiet IX** – EEG dla dorosłych szacunkowa liczba badań 160.
1. Szczegółowe warunki postępowania i formularz ofertowy są dostępne na stronie internetowej SZPZLO Warszawa – Ochota oraz w DAT SZPZLO Warszawa – Ochota przy ul. Szczęśliwickiej 36 (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰-15⁰⁰) – tel. 22 823-38-48.
 2. Szczegółowych informacji dotyczących postępowania konkursowego udziela: z-ca Kierownika Działu RUM Małgorzata Dziadak (w sprawach merytorycznych) oraz Kinga Lila Kierownik DAT (w sprawach formalnych).
 3. Przewidywany okres obowiązywania umowy: **od dnia 1.01.2021 r. do dnia 31.12.2022 r.**
 4. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem siedziby Przyjmującego zamówienie oraz napisem: „Konkurs ofert nr DAT 141/11/2020 - Świadczenia zdrowotne z

zakresu - *Pakiet ...*” i **złożyć** w kancelarii SZPZLO Warszawa - Ochota II p. przy ul. Szczęśliwickiej 36 **do dnia 08.12.2020 r. do godziny 12:00.**

5. **Otwarcie** ofert nastąpi w dniu **09.12.2020 roku o godzinie 10:00**, w siedzibie SZPZLO Warszawa – Ochota.
6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **14.12.2020 roku**. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości w siedzibie SZPZLO Warszawa – Ochota i na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmującemu zamówienie przysługują następujące środki odwoławcze:
 - a) protest
 - b) odwołanie
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

KIEROWNIK
Działu Administracyjno - Technicznego
SZPZLO Warszawa - Ochota

[Podpis]

Załącznik do ogłoszenia

Szacunkowe zapotrzebowanie na badania diagnostyczne na okres 2021-01-01 do 2022-12-31

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa liczba
Pakiet I		
1	GDX	900
2	HRT	600
3	USG	600
	OCT... w tym:	1150
	OCT plamek	
	OCT tarcz	
	OCT GCC	
Pakiet II		
1	AF (Angiografia Fluoresceinowa oka)	80
Pakiet III		
1	EKG dla dzieci z opisem	300
2	RTG klatki piersiowej dla dzieci do 14 r.ż.	100
3	RTG czaszki dla dzieci do 14 r.ż.	100
4	RTG układu kostnego dla dzieci do 14 r.ż.	80
5	Badanie audiometryczne dla dzieci - audiometria	140
6	Badanie audiometryczne dla dzieci - audiometria TONALNA	100
7	Badanie densytometryczne	140
8	Mammografia	400
Pakiet IV		
1	ENG	300
2	EMG - w tym:	
	- próba ischemiczna - tężyczkowa	50
	- badanie 1 nerwu ruchowego długiego	200
	- badanie 1 latencji w nerwie ruchowym krótkim	600
	- badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego	400
	- próba miasteniczna	80
Pakiet V		
1	Badania diagnostyczne histopatologiczne 1 bloczek	2200
2	odczyn immunohistochemiczny	35
Pakiet VI		
1	BAC <i>Biopsja Aspiracyjna Cienkoigłowa</i>	400
Pakiet VII		
	REZONANS MAGNETYCZNY:	łącznie 56
1	MR głowy	4
2	Angio MR głowy, MR głowy z opcją dyfuzji (DWI), MR głowy z opcją perfuzji (PWI)	2
3	MR przysadki, MR zatok, MR oczodołów, MR twarzoczaszki	2
4	MR szyi, krtani	2
5	MR kręgosłupa 1 odcinek	4
6	MR kręgosłupa 2 odcinki	4
7	MR kręgosłupa 3 odcinki	4

8	MR śródpiersia	2
9	MR jamy brzusznej	4
10	MR miednicy mniejszej	2
11	Cholangiografia MR (MECP)	2
12	Urografia MR	2
13	MR prostaty (z kontrastem)	2
14	MR stawu (kolanowego, barkowego, biodrowego)	2
15	MR kości (ramienia, przedramienia, uda, podudzia)	2
16	MR małych stawów (skokowego, łokciowego, skroniowo- żuchwowych, nadgarstka, dłoni, stopy)	2
17	MR małych kości (dłoni, stopy)	2
18	MR tkanek miękkich wskazanej okolicy, Angio MR innej okolicy anatomicznej	2
19	Mammografia MR z kontrastem	2
20	Kontrast mały	4
21	Kontrast duży	4
	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA:	łącznie 44
1	TK głowy, TK zatok, TK oczodołów, TK twarzoczaszki, TK krtani, TK nosogardła	6
2	Angio TK głowy (z kontrastem)	2
3	TK kości skroniowej (uszu), TK szyi	4
4	TK Dental (szczęka lub żuchwa)	2
5	TK Dental (szczęka i żuchwa)	2
6	TK kręgosłupa 1 odcinek	2
7	TK klatki piersiowej (w tym HRCT)	2
8	TK jamy brzusznej (wątroby, nerek, śledziony, trzustki, nadnerczy, układu moczowego, prostaty)	2
9	TK miednicy mniejszej	2
10	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej	2
11	TK stawu (barkowego, łokciowego, kolanowego, skokowego, biodrowego, nadgarstka)	2
12	TK kości (ramienia, przedramienia, ręki, udowej, podudzia, stopy)	2
13	Angio TK wybranej okolicy anatomicznej (z kontrastem)	2
14	TK uwapnienie naczyń wieńcowych (Calcium Score)	2
15	Rekonstrukcja 3D	2
16	Kontrast mały	4
17	Kontrast duży	4
Pakiet VIII		
1	EEG dla dzieci w czuwaniu	200
2	EEG dla dzieci we śnie	200
Pakiet IX		
1	EEG dla dorosłych	160

KIEROWNIK
Działu Administracyjno - Technicznego
SZPZLC Warszawa - Ochota
Kinga Elna
Kinga Elna

FORMULARZ OFERTOWY

Spr. nr DAT 141/11/2020

1. Dane przyjmującego zamówienie

A. Podmiot leczniczy*

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego

.....
.....

Nr wpisu do rejestru

nr KRS.....

Pełnomocnik

kontakt

B. Praktyka zawodowa*

Imię i nazwisko

telefon.....

e-mail

adres:.....

PESEL

NIP

REGON.....

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Nr prawa wykonywania zawodu

Specjalizacja (nazwa, stopień i data

uzyskania)

2. Zakres świadczeń

Zgłaszam ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1) Pakiet I – Badania diagnostyczne okulistyczne:

USG cena za badanie zł brutto.

OCT cena za badanie zł brutto.

GDX cena za badanie zł brutto.

HRT cena za badanie zł brutto.

2) Pakiet II – Angiografia fluoresceinowa oka AF cena za badanie zł brutto.

3) Pakiet III –

EKG dla dzieci z opisem cena za badanie zł brutto.

Rtg dla dzieci do 14 r.ż.: klatki piersiowej cena za badanie zł brutto.

Czaszki cena za badanie zł brutto.

układu kostnego cena za badanie zł brutto.

Badanie audiometryczne dla dzieci: audiometria cena za badanie zł brutto.

audiometria tonalna cena za badanie zł brutto.

Badanie densytometryczne cena za badanie zł brutto.

Mammografia cena za badanie zł brutto.

4) Pakiet IV –

ENG cena za badanie zł brutto.,

Elektromiografia (EMG): próba tężyczkowa cena za badanie zł brutto.,

badanie 1 nerwu ruchowego długiego cena za badanie zł brutto.,

badanie 1 latencji w nerwie ruchowym krótkim cena za badanie zł brutto.,

badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego cena za badanie zł brutto.,

próba miasteniczna cena za badanie zł brutto.

5) Pakiet V –

Badanie diagnostyczne histopatologiczne - 1 bloczek cena za badanie zł brutto.

odczyn immunohistochemiczny cena za badanie zł brutto.

6) Pakiet VI – Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) cena za badanie zł brutto.

7) Pakiet VII –

Rezonans magnetyczny cena za badanie zł brutto.,

Tomografia komputerowa cena za badanie zł brutto..

- 8) **Pakiet VIII** – EEG dla dzieci:
w czuwaniu cena za badanie zł brutto.
we śnie cena za badanie zł brutto..
- 9) **Pakiet IX** – EEG dla dorosłych cena za badanie zł brutto..

Oferuję dyspozycyjność do realizacji świadczeń zdrowotnych w następujące dni:

poniedziałek w godz.; ;
wtorek w godz.; ;
środa w godz.; ;
czwartek w godz.; ;
piątek w godz.; ;

Dołączam harmonogram wykonywania oferowanych badań:

3. Termin świadczenia usług

Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne od dnia do dnia

4. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami postępowania w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
miejsowość i data

.....
podpis przyjmującego zamówienie

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższymi informacjami:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
 - SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa,
 - e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako „RODO”), tj. przepisów ustawy o działalności leczniczej i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ponadto, w przypadku Oferenta, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy,
- 4) odbiorcami danych będą inne podmioty, które złożyły ofertę w ramach niniejszego konkursu oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez 4 lata, a w przypadku zawarcia umowy przez czas jej trwania, a także przez okres przedawnienia roszczeń z niej wynikających,
- 6) osobie, której dane dotyczą przysługuje:
 - prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,

- prawo do sprostowania danych osobowych,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do udziału w postępowaniu konkursowym.

.....
podpis przyjmującego zamówienie

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY*:

- 1) prawidłowo wypełniony formularz ofertowy;
- 2) oświadczenie, że oferent zapoznał się i nie zgłasza zastrzeżeń do „Szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych”;
- 3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- 4) potwierdzenie aktualnego wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS;
- 5) wypis z rejestru prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, lub okręgową radę lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza, lub okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę lub wypis z Krajowego Rejestru Diagnostów Laboratoryjnych (jeżeli dotyczy);
- 6) umowę lub pisemne zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia, dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV. Kopię polisy na warunkach określonych w zobowiązaniu Przyjmujący zamówienie przedkłada najpóźniej w przeddzień rozpoczęcia realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy;
- 7) informacje o liczbie osób, które będą realizowały przedmiot umowy z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i numerem prawa wykonywania zawodu (jeżeli dotyczy);
- 8) wypis z rejestru indywidualnych praktyk lekarskich (jeżeli dotyczy);
- 9) dyplom lekarza lub technika (jeżeli dotyczy);
- 10) oświadczenie o spełnieniu standardów jakościowych określonych w obowiązujących przepisach (jeżeli dotyczy);
- 11) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje z godnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 357);
- 12) dokument potwierdzający formalne kwalifikacje – dyplom i zaświadczenia o odbytych kursach kwalifikacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 464 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 113, poz. 658) – (jeżeli dotyczy).

* niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK
Działu Administracyjno - Technicznego
SZPZLO Warszawa - Ochota
Krzysztof Ulla

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy o tym że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS: 0000188485, NIP: 5261771472, REGON: 010202670, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl, strona www: <http://www.szpzlo-ochota.pl>;
- może Pani/Pan w każdej chwili skontaktować się z inspektorem ochrony danych SZPZLO przesyłając w formie listownej na adres siedziby Administratora stosowne pismo z dopiskiem „IOD” lub w formie elektronicznej wysyłając wiadomość e-mail na adres iod@szpzlo-ochota.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości bieżącego kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy;
- Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje;
- dane będą przetwarzane w zakresie imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego lub adres poczty elektronicznej;
- dane osobowe będą ujawniane podmiotom świadczącym SZPZLO usługi w zakresie IT;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- przysługuje Pani/Panu:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - prawo do sprzeciwu, o którym mowa w art. 21 RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych.

Zapoznałem się

.....
(podpis osoby kontaktowej)

**UMOWA nr/...../2020/.....
na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu 2020 r. w Warszawie, pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670,
reprezentowanym przez: Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a
.....
z siedzibą w Warszawie (..-...), przy ul., zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP-...-..., REGON
....., prawo wykonywania zawodu nr
reprezentowanym przez:
zwanym w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Strony umowy ustalają, co następuje:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie badań diagnostycznych**, na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą **załącznik nr 1** do Umowy.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z określeniem ilości i terminów wykonywania świadczeń został zawarty w **Załączniku nr 2** do Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego zamówienia, jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w niniejszej umowie i przepisach prawa.
4. Badania będą wykonywane wyłącznie osobom uprawnionym wskazanym przez Udzielającego zamówienia, zgłaszającym się do Przyjmującego Zamówienie ze skierowaniami na badania wystawionymi przez Udzielającego zamówienia.
5. Pacjentów na badania diagnostyczne umawiać będzie upoważniony pracownik Udzielającego zamówienie.
6. Wyniki badań będą dostarczane przez Przyjmującego zamówienie po ich wykonaniu zgodnie terminami określonymi w Załączniku nr 2 do Umowy do Kancelarii Udzielającego zamówienia przy ul. Szczęśliwickiej 36 w Warszawie, w nieprzeźroczystym i nienaruszonym, trwale zamkniętym osobnym i wewnętrznym opakowaniu (np. kopercie) oznaczonym numerem umowy oraz napisem „wyniki badań”, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich. Koperta zewnętrzna będzie zawierała nazwę i adres Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również:

- 1) zorganizować badania zgodnie ze złożoną ofertą, zapewniając ich ciągłość;
- 2) informację na temat miejsca czasu i organizacji badań udostępniać zainteresowanym pacjentom;
- 3) przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych;
- 4) prowadzić starannie obowiązującą dokumentację medyczną i statystyczną dotyczącą zleconych badań;

5) udzielać świadczeń z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej.

§ 3

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości, dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych oraz zasad organizacji ich udzielania, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wprowadzić dane dotyczące umowy do systemu informatycznego SZOI w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy.

§ 4

1. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej brutto badania i ilości udokumentowanych badań, wykonywanych w okresach miesięcznych.
2. Maksymalne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, zgodnie z ofertą nie przekroczy **brutto** **zł., (słownie:**).
3. Jednostkowa cena brutto badania określona w załączniku nr 1 do Umowy będzie obowiązywała w całym okresie obowiązywania umowy.
4. Niewykorzystane środki (łącznie wartość badań) na poszczególne badania mogą zostać przeniesione na inne pozycje badań w obrębie jednego pakietu.
5. W przypadku realizacji świadczeń przez tego samego Przyjmującego zamówienie strony dopuszczają możliwość przeniesienia środków pomiędzy poszczególnymi pakietami i badaniami w pakiecie.
6. Faktura sporządzona przez Przyjmującego zamówienie powinna zawierać numer umowy. Do faktury należy każdorazowo załączyć, w sposób określony w ust. 8, „Zestawienia wykonanych badań”, na podstawie, którego sporządzono fakturę wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu.
7. W razie potrzeby strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał i przekazywał Udzielającemu zamówienie comiesięczne „Zestawienia wykonanych badań” (wg kolejności zleceń), zgodnie z wzorem określonym w **załączniku nr 3** do Umowy, wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu, w nieprzeźroczystym i nienaruszonym, trwale zamkniętym osobnym wewnętrznym opakowaniu (np. kopercie) oznaczonym numerem umowy oraz napisem „zestawienie wykonanych badań”, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich. Koperta zewnętrzna będzie zawierała nazwę i adres Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Udzielający zamówienia będzie płacił należność za wykonane i udokumentowane badania przelewem na konto Przyjmującego zamówienie numer podany na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z „Zestawieniem wykonanych badań”, oraz kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie będzie dochodził ewentualnych roszczeń wyłącznie w sposób prawem przewidziany, niezakłócający udzielania zagwarantowanych pacjentom zleconych badań.
2. Bez zgody Udzielającego zamówienia roszczenia o zapłatę wynagrodzenia nie mogą być przedmiotem cesji na osoby trzecie.
3. Wystąpienie przez Przyjmującego zamówienie do sądu z roszczeniem pieniężnym, wynikającym z niniejszej umowy, może nastąpić po uprzednim powiadomieniu drugiej strony umowy o zamiarze skierowania sprawy na drogę sądową i po wyznaczeniu terminu do ugodowego rozstrzygnięcia sporu.

§ 8

Niniejsza umowa została zawarta na okres: od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

§ 9

1. Strony ustalają, że zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie.
2. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący zlecenie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1429 z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

§ 12

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych, na gruncie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie, zawartych w skierowaniach na badania, o których mowa w § 1, i wszedł w posiadanie tych danych w sposób legalny, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych swoim pacjentom.
2. W oparciu o przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r. poz. 666, ze zm.) i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849, ze zm.) oraz w celu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udostępniać Udzielającemu Zamówienia wykonane na zamówienie Udzielającego Zamówienia wyniki badań diagnostycznych.
3. Strony oświadczają, że dane osobowe pacjentów udostępniane na podstawie niniejszej umowy, podlegać będą ochronie w myśl obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie, za co każda ze Stron ponosi odpowiedzialność jako odrębny administrator danych.
4. Strony oświadczają, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 wdrożyły i utrzymywać będą przez czas przetwarzania tych danych wszelkie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

3. Strony zobowiązują się współdziałać, w szczególności przekazywać sobie niezbędne informacje, których żąda od nich uprawniony organ kontrolny, a które są związane z przedmiotem Umowy, lub które dotyczą wiedzy, jaką posiadają w przedmiocie zastosowanych rozwiązań, realizowanych w oparciu o niniejszą Umowę oraz pomagają sobie w wywiązywaniu się z innych obowiązków nałożonych obowiązującymi przepisami o ochronie danych mających zastosowanie.
4. Strony oświadczają, że dostęp do przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy danych osobowych mają wyłącznie pracownicy i współpracownicy stron, którym nadano imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia mogą być ważne tylko do dnia odwołania lub ustania zatrudnienia, nie dłużej jednak niż do końca obowiązywania niniejszej umowy.
5. Zgodnie z art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Strony są zobowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, także po śmierci pacjenta.
6. Strony oświadczają, że z dniem wejścia nowych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, dokonają wszelkich niezbędnych zmian w umowie, zgodnie z obowiązującym stanem prawnym w zakresie ochrony danych osobowych.
7. Strony zobowiązane są do zachowania poufności wszystkich danych, do których będą miały dostęp w trakcie obowiązywania umowy oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia tych danych w trakcie stosunku cywilnoprawnego, jak i po jego ustaniu.
5. Przyjmujący zamówienia nie jest uprawniony do żądania od Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowego wynagrodzenia lub zwrotu kosztów poniesionych w związku z wykonywaniem obowiązków określonych w niniejszym paragrafie.
6. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszego paragrafu przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
7. W przypadku, gdy powstanie obowiązek zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania o tym Udzielającego zamówienia. W takim przypadku Strony zawrą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy zgodnie z wzorem określonym przez przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 4** do umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treści klauzuli stanowiącej **załącznik nr 5** do umowy, podpisanych przez osobę wskazaną w § 14 pkt 2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie do wykonania umowy wyznaczył inną osobę, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treść klauzuli stanowiącej **załącznik nr 6** do umowy podpisany przez tę osobę.

§ 14

Do kontaktów w sprawach związanych z realizacją niniejszej Umowy Strony upoważniają swych przedstawicieli:

- 1) w imieniu Udzielającego zamówienia: Bożena Szczeblewska, tel.
- 2) w imieniu Przyjmującego zamówienie:

§ 15

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności w razie nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokości:
 - 1) **10 %** ceny jednostkowej brutto danego badania za niewykonanie badania w terminie wskazanym w załączniku nr 2 do umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - 2) **10%** wartości brutto niniejszej umowy, wskazanej w § 4 ust. 2, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie nie realizuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie lub nie kontynuuje Umowy pomimo wezwania Przyjmujący zamówienie złożonego na piśmie.
2. W razie odstąpienia od Umowy, w całości lub w części, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto, wymienionej w § 4 ust. 2.
3. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.

4. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia do potrącenia kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

§ 16

Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadomi pisemnie Udzielającego zamówienia o skreśleniu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 i art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz o wygaśnięciu i nieprzedłużeniu ważności polisy OC, o której mowa w art. 25 tej ustawy.

§ 17

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§ 18

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
- 1) gdy u Udzielającego zamówienia wygasła potrzeba lub obowiązek wykonywania badań objętych umową;
 - 2) gdy Przyjmujący zamówienie utracił techniczno - organizacyjne możliwości wykonywania badania;
 - 3) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy;
 - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie dostarczy kopii umowy, o której mowa w § 6 ust. 2;
 - 5) gdy Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia, konieczne do udzielania świadczeń objętych umową.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za dwumiesięcznym wypowiedzeniem. Wypowiedzenie winno być złożone drugiej stronie w formie pisemnej, najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca poprzedzającego okres wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia kończy się z ostatnim dniem 2- go miesiąca.

§ 19

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

Spory związane z wykonaniem umowy będą rozwiązywane ugodowo; w razie braku porozumienia - przez sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 21

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

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 Oferta
- Załącznik nr 2 Zakres świadczeń zdrowotnych
- Załącznik nr 3 Kopia polisy OC
- Załącznik nr 4 Zestawienie wykonanych badań
- Załącznik nr 5 Klauzula dla Przyjmującego zamówienie
- Załącznik nr 6 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu
- Załącznik nr 7 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do wykonania umowy

Zakres świadczeń zdrowotnych

Lp.	Nazwa badania	Ilość badań	Termin realizacji

Dnia r.

Zestawienie wykonanych badań za miesiąc r.

Lp.	Nazwa badania	Pesel pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Data wykonania badania	Nazwisko i imię lekarza kierującego	Ilość badań	Cena w zł.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

Klauzula dla Przyjmującego zamówienie

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
 - SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa
 - e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako „RODO”).
4. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wskazane w przepisach prawa oraz przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
6. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:
 1. prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 2. prawo do sprostowania danych osobowych,
 3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji umowy.

Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
- SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa
- e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości bieżącego kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy nr (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 4) prawo do sprzeciwu.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się

.....
(podpis osoby kontaktowej)

Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do realizacji umowy

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:

- SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa

- e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości realizacji umowy nr (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 4) prawo do sprzeciwu.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się

.....
(podpis osoby wyznaczonej do realizacji umowy)