

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**  
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Postępowanie prowadzone jest w trybie Konkursu Ofert na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 2190 j.t. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019. 1373 t.j.)

dotyczy wykonywania świadczeń

udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu,

**I. Przedmiot Konkursu.**

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj: opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu.

Zakres rzeczowy oraz wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta określony został w załączniku nr 3 oraz w załączniku nr 6. Załącznik nr 6 stanowi jednocześnie wzór umowy w oparciu, o który zostanie zawarta umowa z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie).

**II. Czas obowiązywania umowy.**

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2024 r.

**III. Warunki wykonywania usługi.**

Do Konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:

1. Posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań TK przez co najmniej okres jednego roku do terminu ogłoszenia konkursu, potwierdzone na podstawie oświadczenia Oferenta.
2. Posiadają personel lekarski ze specjalizacją w zakresie radiodiagnostyki oraz doświadczenia w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań.

Wymogi dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zakres świadczeń udzielanych w ramach umowy:

1. udzielający zamówienia wymaga od Oferenta:
  - opisów badań TK planowych w ciągu 72 godzin,
  - opisów badań TK pilnych w ciągu 1 godziny,
2. Szacunkowa liczba badań w roku:

Rodzaj badania	Tryb planowy	Tryb pilny
Badanie TK	3500	600

Udzielający zamówienia zastrzega, że są to ilości szacunkowe. W ciągu roku ilość poszczególnych badań może ulec około 30% zwiększeniu lub zmniejszeniu.

3. Opisy wykonywane będą:
  - przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie;
  - zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami;
  - z zachowaniem najwyższej staranności
4. Udzielający Zamówienie wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii.
5. Oferent zobowiązany jest należycie zabezpieczyć dostęp do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi.
6. Dostarczone rozwiązanie powinno być kompletne tzn. Udzielający Zamówienia nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem oferowanego rozwiązania.

#### IV. Wymagane dokumenty, które należy przedłożyć w ofercie:

Załącznik nr 1	Oświadczenie o danych Oferenta
Załącznik nr 2	Podpisane Oświadczenie Oferenta
Załącznik nr 3	Oferta cenowa
Załącznik nr 4	Wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń medycznych.
Załącznik nr 5	<p>Oświadczenie oferenta o doświadczeniu w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań TK przez co najmniej okres 1 roku do terminu ogłoszenia Konkursu.</p> <p>Dokumentacja potwierdzająca ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta, potwierdzona za zgodność z oryginałem.</p> <p>Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej oraz kserokopię polisy ubezpieczeniowej.</p> <p>Pełnomocnictwo-w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.</p>

#### V. Warunki wykonania usługi:

1. Świadczenia zdrowotne mają być udzielane całodobowo, siedem dni w tygodniu tj.: we wszystkie dni robocze, niedziele i święta .
2. Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Udzielającego zamówienie.

#### VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków w zaklejonych kopertach z napisem „OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE-TELERADIOLOGIA W ZAKRESIE OPISÓW BADAŃ TK ”, ponadto koperta powinna zawierać nazwę firmy Oferenta.
2. Termin składania ofert upływa 25 listopada 2019r. do godz.09:00. Oferty należy złożyć w sekretariacie w siedzibie zamawiającego: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg.
3. Oferty przesłane drogą pocztową uważać się będzie za złożone w terminie jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia do godziny 09 : 00 w dniu 25.11.2019 roku.
4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi oferent.
5. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
6. Przyjmujący zamówienie mogą zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na numer faksu: 15 812 32 63 lub pocztą elektroniczną: m.stepien@szpitaltbg.pl

7. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie pytania związane z prowadzonym postępowaniem niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż na 3 dni przed upływem składania ofert.
8. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Szpitala powoła Komisję Konkursową stosownym Zarządzeniem.

#### VII. Otwarcie ofert

1. Odbędzie się 25.11.2019 r. o godzinie 9:30 w siedzibie Udzielającego zamówienie; w Sali Konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Rozstrzygnięcie konkursu nie później niż w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.
4. Ogłoszenie rozstrzygnięcia Konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu: [www.szpitaltbg.pl](http://www.szpitaltbg.pl) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu; ul. Szpitalna 1

#### VII. Przesłanki odrzucenia ofert:

odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez oferenta po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Dyrektora Szpitala opisanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

#### VIII. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami – najniższa cena zaoferowana w konkursie

#### IX. O wyniku Konkursu Ofert Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.

Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta spełnia wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.

#### X. Postępowanie odwoławcze.

##### Protesty

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie ulega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

## Odwołania

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

**DYREKTOR**  
*Wiktor Stasiak*

.....  
pieczęć oferenta

### **Oświadczenie o danych Oferenta**

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w Konkursie Ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu diagnostyki obrazowej: opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

**1. Wymagane informacje ofertowe:**

<b>Dane Oferenta</b>	
Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Nr wpisu do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej lub do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy nie będący przedsiębiorcą)	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki	Numer wpisu do KRS albo działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą- dane podmiotu tworzącego
telefon	
fax	
e-mail	

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć oferenta

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi Konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
3. Zatrudniony personel posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Przyjmującego Zamówienie świadczącego usługi na rzecz Przyjmującego Zamówienie na podstawie umów cywilnoprawnych.
6. Znany jest mi termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
7. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych Konkursu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia Konkursu.
8. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Udzielającego zamówienie oraz NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć oferenta

**Oferta cenowa**

nazwa badania	ilość	cena jednostkowa	wartość
opis badania TK planowe			
opis badania TK pilne			

razem proponowana cena oferty-.....zł.

(słownie:.....)

Oferent podaje ceny brutto

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

.....  
pieczęć oferenta

**Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenia.**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje lekarza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....  
miejsowość i data

podpis i pieczęć Oferenta



**Załącznik nr 5**  
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

1. Oświadczenie oferenta o doświadczeniu w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań TK przez co najmniej okres 1 roku do terminu ogłoszenia Konkursu.
2. Dokumentacja potwierdzająca ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta, potwierdzona za zgodność z oryginałem.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej oraz kserokopię polisy ubezpieczeniowej.
4. Pełnomocnictwo-w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.



**UMOWA**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie teleradiologii**

zawarta w dniu ..... r. w Tarnobrzegu pomiędzy: Wojewódzkim Szpitalem im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg; wpisanym do Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000003145, NIP: 867 188 14 86, REGON:000312573 reprezentowanym przez:

Dyrektora – Wiktora Stasiaka  
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”  
a

.....  
zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

**§1**  
**Przedmiot Umowy**

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług medycznych z zakresu diagnostyki obrazowej polegających na tomografii komputerowej (TK) w oparciu o dane medyczne przekazane Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia drogą teletransmisji.

2. Szacunkowa liczba badań w roku:

Rodzaj badania	Tryb planowy	Tryb pilny
Badanie TK	3500	600

3. Udzielający zamówienia zastrzega, że są to ilości szacunkowe. W ciągu roku ilość poszczególnych badań może ulec zmianie około 30% .
4. Za pojedyncze badanie TK należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne, oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.

**§2**  
**Zasady współpracy**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) Przygotowania własnym staraniem i na swój koszt zaplecza technicznego przy pomocy, którego będzie funkcjonowała teletransmisja danych umownych pomiędzy udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie. W tym celu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odpowiedniej (z wykorzystaniem odpowiedniego oprogramowania i licencji) integracji z posiadanym przez Udzielającego zamówienie systemem PACS/RIS.

Integracja z systemem PACS/RIS w szczególności zawiera zapisanie opisu badania w systemie RIS. Integracja z systemem PACS/RIS nie może wymagać obecności technika w trakcie przesyłania danych umownych pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie.

2) Zapewnienia należytego zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do zakodowania danych tak by bez stosownego klucza były beużyteczne i nieczytelne.

2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:

1) Wykonywania badań zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy stosowanej przy realizowaniu świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej z uwzględnieniem szczegółowych ustaleń podjętych z Przyjmującym zamówienie, w szczególności w odnoszących się do zasad i metodologii akwizycji i transmisji danych wymienionych poniżej:

a. Wykonywanie badań przesyłanych do opisów zgodnie z protokołami opracowanymi i ustalonymi z przedstawicielem Przyjmującego zamówienie

b. Przesyłanie pełnej treści oryginalnego skierowania (scanu) na badanie TK

2) Każdorazowo do telefonicznego informowania lekarza Przyjmującego zamówienie przez technika o wysłaniu badania w trybie PILNYM.

3. Udzielający zamówienia oświadcza, że dane transmitowane będą w standardzie DICOM. Sposób podłączenia i pozostałe parametry techniczne zostaną ustalone w trakcie uruchamiania niniejszej umowy.

### §3

#### Wykonywanie usług

Przyjmujący zamówienie w ramach wykonywania zlecenia zapewnia:

1. Ciągłe i nieprzerwane, tj. przez 24 godziny na dobę, przez 365 dni w roku, wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego zamówienia danych obrazowych badań TK. Opisy będą wykonywane przez personel medyczny posiadający właściwe kwalifikacje oraz wiedzę fachową niezbędną do rzetelnego wykonywania niniejszej umowy. Wykaz lekarzy dokonujących opisów badań na dzień podpisania umowy stanowi Załącznik nr 1 do Umowy. Lista specjalistów może ulec zmianie. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się każdorazowo dostarczyć Udzielającemu zamówienie aktualną listę personelu wykonującego opisy badań.

2. Przesyłanie udzielającemu zamówienie sporządzonych każdorazowo opisów zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego drogą elektroniczną lub w przypadku awarii drogi elektronicznej w formie faksu, nie później niż:

1) w ciągu **jednej godziny** w przypadku badań **PILNYCH TK**, od czasu otrzymania pełnej transmisji danych i powiadomienia telefonicznego

2) w ciągu **72 godzin** w przypadku badań **PLANOWYCH TK**, od czasu otrzymania pełnej transmisji danych

3. Dostarczenie udzielającemu zamówienie oryginalnych opisów badań, zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego, zgodnych z opisami przesłanymi drogą elektroniczną lub przesłanych faksem, wymienionymi w §3 pkt. 2, raz w miesiącu za dany okres.

4. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że opis i przegląd obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej wykonywanej na zasadzie teleradiologii odbywa się zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011 r. w sprawie

warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U.2017 poz.884 z późn. zm.), który stanowi, że opis i przegląd obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej odbywa się zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów informatycznych. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu zamówienie kserokopie aktualnych testów specjalistycznych monitorów opisowych używanych do realizacji zamówienia w okresie jego trwania.

5. Przyjmujący zamówienie umożliwi kontakt telefoniczny lekarza kierującego na badanie z lekarzem opisującym w przypadku wątpliwości dotyczących treści opisu, numer telefonu:.....

#### §4

#### **Przerwa w świadczeniu usług**

1. Strony uznają, że w wypadku awarii sprzętu lub łącza, za które żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania takiego stanu, umowa jest wykonywana prawidłowo i nie będą z tego tytułu wysuwać żadnych roszczeń.
2. Udzielający zamówienie dopuszcza przerwę techniczną do 6 godzin w świadczeniu usług przez Przyjmującego zamówienie w celach konserwacji i aktualizacji oprogramowania, nie częściej niż raz na kwartał po uprzednim powiadomieniu w formie pisemnej z minimum tygodniowym wyprzedzeniem czasowym.

#### §5

#### **Rozliczenie wynagrodzenia**

1. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiać faktury za dany miesiąc kalendarzowy na podstawie miesięcznych raportów, zgodnych z **Załącznikiem nr 2** do Umowy oraz przysyłać na adres e-mail Udzielającego zamówienie : sekretariat@szpitaltbg.pl.
2. Ceny za opisy badań zostają ustalone w następujący sposób:  
TK: PLANOWE –..... zł, (brutto)                      PILNE –..... zł (brutto)
3. Zapłata wynagrodzenia za wykonane prawidłowo czynności będące przedmiotem umowy następowała będzie miesięcznie, z dołu, w terminie do 30 dni od daty wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury, przelewem na rachunek bankowy Nr.....
4. W przypadku opóźnienia w płatności ustalonego wynagrodzenia, wynoszącej co najmniej dwa okresy płatności lub nie spełnienia przez Udzielającego zamówienia warunków technicznych wymienionych w §2 pkt2 umowy Przyjmujący zamówienie ma prawo wstrzymać się z wykonywaniem niniejszej umowy ze swej strony po wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienie, z co najmniej tygodniowym okresem wypowiedzenia. Wstrzymanie realizacji niniejszej umowy w opisywanym wypadku nie stanowi podstawy do żadnych roszczeń po stronie Udzielającego zamówienie i nie jest złamaniem zasad realizacji niniejszej umowy.

## 5. Kary umowne.

a) Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie kary umowne w przypadku:

- nienależytego wykonania umowy, a w szczególności nieterminowego dokonywania opisów badań w wysokości 1% wartości brutto opisów badań nie dostarczonych w terminie za każdy dzień nieterminowego wykonania umowy,

b) Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zgłoszenia Przyjmującemu zamówienie żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

c) Zapłata kar umownych następuje na podstawie noty obciążeniowej udzielającego zamówienie w terminie 14 dni od wystawienia.

d) Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych Przyjmującemu zamówienie.

## §6

### Ochrona danych

1. Strony oświadczają, że dokumentacja medyczna w tym wszelkie dane podlegają ochronie zgodnie z zapisami rozporządzeń w sprawie zasad prowadzenia i rodzajów dokumentacji medycznej oraz ustawie o ochronie danych osobowych. Strony oświadczają, że zarówno dokumentacja jak i dane będą podlegały wszelkim rygorom co do zasad ich przechowywania i w szczególności rygorów ich udostępniania.
2. Udzielający zamówienie podpisze z Przyjmującym zamówienie odrębną umowę o powierzeniu przetwarzania danych.

## §7

### Czas obowiązywania Umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2024 r.
2. Umowa może być rozwiązana z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

## §8

### Osoby upoważnione do kontaktu

Strony niniejszym ustanawiają swoich przedstawicieli do realizacji niniejszej umowy

Ze strony Przyjmującego zamówienie:

.....  
.....

Ze strony Udzielającego zamówienie:

strona merytoryczna – Andrzej Sarzyński Zakład Diagnostyki Obrazowej  
numer telefonu: 15 812 33 03

strona informatyczna – Janusz Szypuła Sekcja Informatyki  
numer telefonu: 15 812 33 33

**§9**  
**Postanowienia końcowe**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem ubezpieczenie Polisé Odpowiedzialności Cywilnej, której kserokopia stanowi **Załącznik nr 3** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienie oraz NFZ w zakresie wykonywania umowy wobec pacjentów, których diagnostyka i leczenie objęte są refundacją ze strony NFZ.
3. Wszystkie załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej Umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie Sąd właściwy według siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej Umowie znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywanie świadczeń zdrowotnych.
7. Niniejsza Umowa została zawarta w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

**Załącznik nr 1**  
do Umowy z dnia 31.12.2019r.  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie teleradiologii

**Wykaz lekarzy dokonujących opisów badań**

**Załącznik nr 2**  
do Umowy z dnia 31.12.2019r.  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie teleradiologii

**Raport miesięczny**

L.p	Numer Księgi Główniej	Nazwa badania	Tryb badania	Cena jednostkowa

**Załącznik nr 3**  
do Umowy z dnia 31.12.2019r.  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie teleradiologii

**Kserokopia Polisy Odpowiedzialności Cywilnej,**



**Porozumienie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych  
zawarte dnia 31.12.2019 r. pomiędzy:**

(zwane dalej „Porozumieniem”

do Umowy z dnia 31.12.2019r.o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie teleradiologii)

Wojewódzkim Szpitalem im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1 wpisanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000003145, NIP 867-18-81-486, Regon 000312573, zwany w dalszej części Porozumienia „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**” reprezentowanym przez:

**Dyrektor - Wiktor Stasiak**

oraz

wpisanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., zwany w dalszej części Porozumienia „**Podmiotem przetwarzającym**”

reprezentowanym przez:

**Dyrektor -**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

W trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem” oraz w oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych, Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszym Porozumieniu.

Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszym Porozumieniem, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Porozumienia **dane osobowe pacjentów**, w tym dane szczególnie chronione na rzecz, których wykonywane są świadczenia medyczne w związku z zawartą przez strony Umową .....z dnia .....r. w zakresie:

a) *nazwisko i imię*

b) *data urodzenia*

c) *oznaczenia płci*

d) *adres miejsca zamieszkania*

e) *numer PESEL, a w przypadku jego braku rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*

f) *w przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażania zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego zamieszkania,*

g) *numer identyfikacyjny pacjenta podany przy braku innych danych,*

h) *rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą*

*i) inne informacje lub dane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia świadczeń medycznych (badań, konsultacji lub leczenia)*

*oraz*

**dane osobowe Personelu** upoważnionego do wykonywania zadań związanych z realizacją umowy na świadczenia medyczne tj.:

*a) dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych do zlecania świadczeń medycznych (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu)*

*b) dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu)*

*c) lekarzy i innych osób uprawnionych przez uprawnionych do dostępu do wyników badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu)*

2. Powierzone przez Administratora danych - dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu i zakresie dostępu, przechowywania i opracowywania danych dla celów związanych z wykonywaniem świadczeń medycznych.

### §3

#### Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, **do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających** adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do **nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały** powierzone dane w celu realizacji niniejszego Porozumienia.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszego Porozumienia, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z **przetwarzaniem trwale usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, bądź zwraca wszelkie powierzone dane osobowe, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują** przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi jednak nie później niż w terminie 24 godzin od chwili stwierdzenia naruszenia.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przeszkolenia osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w zakresie niniejszej umowy.

### §4

#### Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 14 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

## **§5**

### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszym Porozumieniem do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Porozumienia winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszym Porozumieniu.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## **§ 6**

### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Porozumienia, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. W przypadku naruszenia przepisów ustawy lub niniejszego Porozumienia z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego, w następstwie czego Administrator danych osobowych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się pokryć Administratorowi poniesione z tego tytułu koszty.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w porozumieniu, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

## §7

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsze Porozumienie obowiązuje na czas określony od dnia jego zawarcia do dnia obowiązywania Umowy z dnia 31.12.2019r.o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie teleradiologii.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejsze Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

## §8

### **Rozwiązanie Porozumienia**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejsze Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Porozumieniem;
  - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

## §9

### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

## §10

### **Postanowienia końcowe**

1. Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszego Porozumienia będzie Sąd właściwy Podmiotu Przetwarzającego.

---

Administrator danych

---

Podmiot przetwarzający