

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Ceglana 35  
40 – 514 Katowice

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU**  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii  
oraz udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego

ZATWIERDZIŁ:  
Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Dr inż. Elżbieta Kopicz  
Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjnych

RADO PRAWNY  
Katarzyna Wąsok-Krajewska

## **1. Podstawa prawna**

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.).

W sprawach nie uregulowanych w SWK zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

## **2. Udzielający zamówienia**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

NIP: 954-22-74-017, Regon: 001325767

## **3. Przedmiotem konkursu jest:**

Wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii oraz wykonywanie badań w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego dla pacjentów wskazanych przez Udzielającego zamówienia.

Realizacja zamówienia polega w szczególności:

- udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii przez lekarza specjalistę gastroenterologii/ chorób wewnętrznych zgodnie z ustalonym harmonogramem,
- udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego wskazanym pacjentom Udzielającego zamówienia przez lekarza specjalistę gastroenterologii, chorób wewnętrznych posiadających certyfikat umiejętności w zakresie panendoskopii oraz kolonoskopii wydany przez Polskie Towarzystwo Gastroenterologii - zgodnie z ustalonym harmonogramem,
- pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego poza godzinami ordynacji podstawowej i przyjazdu na wezwanie - zgodnie z ustalonym harmonogramem.

## **4. Warunki wykonywania świadczeń**

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2.

## **5. Termin udzielania świadczeń:**

Termin udzielania świadczeń – czas, na który zostanie zawarta umowa:

od dnia **01.10.2024 r.** do dnia **31.12.2024 r.**

## **6. Warunki udziału Oferenta w konkursie:**

6.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będący:

- a) podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
- b) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert.

6.2. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent, który prowadząc indywidualną praktykę lekarską lub grupową praktykę lekarską lub prowadząc indywidualnie przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego lub prowadzący przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego w formie spółki cywilnej - zawarł jako świadczeniodawca umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub w okresie trwania umowy objętej postępowaniem konkursowym pozostaje pracownikiem Udzielającego zamówienia albo realizuje świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia na podstawie innej, odrębnie zawartej umowy.

6.3. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres trwania umowy Oferent posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 r. poz. 799 z późn. zm.).

W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia.

## **7. Opis sposobu przygotowania oferty**

7.1. Oferta powinna zawierać:

- a) formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta,
- b) pełnomocnictwo\*,
- c) aktualny wyciąg z właściwego rejestru podmiotów leczniczych,
- d) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego\*,
- e) aktualny wyciąg potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej\*,
- f) aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy wskazanych w ofercie:
  - prawo wykonywania zawodu,
  - dyplom specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii, chorób wewnętrznych,
  - certyfikat umiejętności w zakresie panendoskopii oraz kolonoskopii wydany przez Polskie Towarzystwo Gastroenterologii.

\* należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta

### **Uwaga!**

**W przypadku osób, które miały już uprzednio zawartą z Udzielającym zamówienie umowę i dostarczyły dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) wystarczy złożenie oświadczenia na formularzu cenowym, że dokumenty te zostały dostarczone.**

Oferent składa dokumenty wymienione:

- od pkt. a) do pkt. e) - w oryginale,
- od pkt. f) do pkt. g) - w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, z zastrzeżeniem pkt. 7.3.

Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWK.

7.2. Udzielający zamówienia odrzuci oferty:

- a) złożone przez Oferentów po terminie,
- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) w których Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
- d) zawierające rażąco niską cenę,
- e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
- h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów (z zastrzeżeniem sytuacji w której dokumenty te są już w posiadaniu Udzielającego zamówienie) lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7.3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

7.4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.

7.5. Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7.6. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu. W przypadku wątpliwości Udzielającego zamówienia co do wysokości zaoferowanej ceny Oferent zobowiązany jest

do złożenia kalkulacji wskazującej sposób ustalenia ceny podanej w ofercie w terminie określonym w pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **8. Miejsce i termin składania ofert**

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 lub Medyków 14 w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

*„Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice.*

*Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii oraz udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego. Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 26.09.2024 r. godz. 13<sup>00</sup>.”*

Termin składania ofert upływa dnia **26.09.2024 r.** o godz. **12<sup>00</sup>**.

Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając o tym pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

#### **9. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **10. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **26.09.2024 r.** o godz. **13<sup>00</sup>**.

#### **11. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu**

11.1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

11.2. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

11.3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **26.09.2024 r.** do godziny 15<sup>00</sup> w siedzibie Udzielającego zamówienia.

11.4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

11.5. Jeżeli rozstrzygnięcie konkursu zakończy się wyborem najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia zawrze z wybranym Oferentem umowę sporządzoną wg projektu stanowiącego Załącznik nr 2, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

11.6. Informacja o wynikach konkursu zostanie przekazana poprzez pisemne zawiadomienie biorących udział w konkursie Oferentów, a także wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

#### **12. Sposób obliczenia ceny ofert:**

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

#### **13. Kryteria oceny ofert**

13.1. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Komisja konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą kierując się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) cena za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - 95%,

2) doświadczenie zawodowe - 5 % (staż: powyżej 10 lat – 5 pkt, w przedziale 5 do 10 lat – 3 pkt, do 5 lat - 1 pkt).

13.2. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu dane kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterium przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ilość punktów. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą łączną liczbą punktów za wymienione wyżej kryteria.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5 ustawy o działalności leczniczej.

13.3. Cena zawarta w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą dla porównania ofert, co nie oznacza, iż Zamawiający zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty.

13.4. Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

13.5. Po zawarciu umowy podwyższenie stawek ofertowych nie jest dopuszczalne.

#### **14. Prawa Oferentów**

14.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze według poniżej opisanych zasad.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania,
- b) niedokonanie wyboru Oferenta,
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

14.2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

14.3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.

14.4. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

14.5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający zamówienia niezwłocznie zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

14.7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtórzy zaskarżoną czynność.

14.8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

#### **15. Prawa Udzielającego zamówienia**

15.1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części w sytuacji gdy zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia ma także prawo bez podania przyczyny:

- zmiany terminu składania ofert
- zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Informację o powyższych zmianach Udzielający zamówienia zamieści niezwłocznie na stronie internetowej [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

15.2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozstrzygnięcia konkursu częściowo, tj. wybierając oferty jedynie w poszczególnych zakresach świadczeń lub mniejszym wymiarze czasowym.

15.3. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu.

#### **16. Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie pocztą lub faksem.

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (wzór)

Załącznik nr 2 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz załącznikiem (projekt)

Załącznik nr 3 - Oświadczenie oferenta

Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 5 - Ochrona danych osobowych - Informacja dla osób świadczących usługi w ramach umów cywilnoprawnych

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Miejscowość ..... dnia .....

### FORMULARZ OFERTOWY

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

#### I. Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

NIP ..... Regon .....

Tel. .... Fax .....

e-mail: ..... www. ....

nr rachunku bankowego: .....

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu. Proponuję:

a) kwota należności za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji podstawowej (w godz. 7<sup>00</sup>- 14<sup>35</sup>): ..... zł (słownie: .....),

b) kwota należności za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza godzinami ordynacji: ..... zł (słownie: .....),

c) kwota należności za każdą wykonaną procedurę ERCP podczas przyjazdu na wezwanie w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... (słownie: .....),

d) kwota należności za każde inne udzielone świadczenie zdrowotne podczas przyjazdu na wezwanie w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... (słownie: .....).

e) kwoty należności za każde udzielone świadczenie zdrowotne poza godzinami ordynacji podstawowej zgodnie z harmonogramem:

- kolonoskopii: ..... zł (słownie: .....),

- polipektomii: ..... zł (słownie: .....),

- gastrokopii: ..... zł (słownie: .....),

f) za każdą konsultację wyniku z wydaniem zaleceń (kod świadczenia - 5.12.00.000072): ..... zł (słownie: .....).

Proponowana liczba dni udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach ordynacji podstawowej w tygodniu: .....,

Proponowana liczba dni płatnej przerwy w realizacji umowy w trakcie 12 miesięcy jej trwania: ..... (w przedziale: od 1 do 5 dni z zastrzeżeniem, że nie może przewyższać wskazanej powyżej proponowanej liczby dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu).

Termin realizacji: 01.10.2024 r. – 31.12.2024 r.

Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie (w latach)
1		
2		
3		

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne .....

Oświadczam, że dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) SWK zostały już uprzednio złożone Udzielającemu zamówienie do umowy nr ..... i nie uległy zmianie.\*

.....  
*Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*

**\* w przypadku osób, które nie złożyły dokumentów wskazanych w pkt. 7.1. pkt. c-e) oraz g) SWK lub nie miały wcześniej zawartej umowy kontraktowej z Udzielającym zamówienie proszę skreślić całość.**



**Umowa Nr UK /.../ 2024  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... r. w Katowicach pomiędzy:  
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach,  
z siedzibą: 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
NIP 954-22-74-017, REGON 001325767  
zwanymi dalej **Udzielającym zamówienie lub Szpitalem**

a

.....  
z siedzibą: .....  
NIP ....., REGON .....  
zwanymi dalej **Przyjmującym zamówienie.**

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 r. poz. 146 z późn. zm.),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia ..... dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego:

§ 1.

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gastroenterologii i Hepatologii oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego dla pacjentów wskazanych przez Udzielającego zamówienia i pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. Realizacja świadczeń określonych w pkt. 1 przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie w dniach i godzinach określonych w miesięcznych harmonogramach.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami Szpitala oraz wymogami NFZ,
  - b) wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z wykonywaniem zawodu lekarza i wynikających z nieprzewidzianych okoliczności wiążących się z udzielaniem świadczeń pacjentom Udzielającego zamówienia,
  - c) poprawnego, starannego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności w taki sposób, aby historie choroby prowadzone były zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia oraz NFZ, z którymi ma obowiązek się zapoznać,
  - d) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
  - e) bezwzględnego przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
  - f) zachowania w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w jakikolwiek sposób wszelkich informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w czasie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, a w szczególności dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienia, jak również jego klientów i pacjentów (tajemnica przedsiębiorstwa). Informacje takie mogą zostać udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu przez Przyjmującego zamówienie uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, albo w przypadku gdy będzie to niezbędne i konieczne w celu należytego wykonania obowiązków Przyjmującego zamówienie wynikających z niniejszej Umowy lub jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

d

## § 2.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, a także zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki zawodowej.

## § 3.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie.

## § 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:
  - a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
  - b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym,
  - c) ubezpieczeni OC wykonywanej działalności leczniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm, a Udzielający zamówienia z zapewnia odzież na blok operacyjny.

## § 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w miesięcznych harmonogramach ustalonych z Kierownikiem Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego lub osobą przez niego wyznaczoną.
2. W przypadku planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany poinformować Udzielającego Zamówienia w terminie co najmniej 7 dni roboczych przed pierwszym dniem planowanej nieobecności, celem uzyskania zgody Udzielającego Zamówienie na nieświadczenie usług.
3. Zmiany w uzgodnionym miesięcznym harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia, na następujących zasadach:
  - a) nieobecności planowe do 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Kierownikiem Pracowni z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Kierownik Pracowni akceptuje nieobecność, jeżeli nie zakłóca ona pracy Oddziału. Zaakceptowany przez Kierownika Pracowni załącznik nr 1 przekazywany jest do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych celem zgłoszenia zmian w NFZ a następnie do Działu Spraw Pracowniczych.
  - b) nieobecności planowe powyżej 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Kierownikiem Pracowni z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz zaakceptowane na piśmie przez Dyrektora ds. Medycznych po akceptacji Kierownika Pracowni, jeżeli nie zakłóca ona pracy Pracowni i wskazana została osoba, która zastąpi Przyjmującego zamówienie w tym czasie. Łączny wymiar nieobecności Przyjmującego Zamówienie w trakcie roku kalendarzowego nie może przekroczyć 30 dni kalendarzowych. Zaakceptowany przez Kierownika Pracowni załącznik nr 2 przekazywany jest do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych celem zgłoszenia zmian w NFZ a następnie do Działu Spraw Pracowniczych.
  - c) nieobecności planowe powyżej 10 dni roboczych w roku (jednak nie więcej niż 30 dni kalendarzowych w trakcie roku) winny być uzgodnione na piśmie z Kierownikiem Pracowni do dnia 31 grudnia każdego roku poprzedzającego rok w którym Przyjmujący zamówienie ma z nich skorzystać, a jeżeli czas trwania umowy to uniemożliwia, w terminie 30 dni od daty jej zawarcia. Wzór wniosku określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Zgody na skorzystanie z planowanej przerwy udziela na piśmie przez Dyrektora ds. Medycznych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykorzystać przerwę w określonej przez siebie dacie, a jej zmiana wymaga zgody Kierownika Pracowni oraz Dyrektora ds. Medycznych.
  - d) o nieobecnościach nagłych spowodowanych zachorowaniem, wypadkiem, zdarzeniem losowym, którego nie można było wcześniej przewidzieć Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, najpóźniej w tym samym dniu roboczym informuje Udzielającego zamówienie, wskazując przyczynę oraz przewidywany czas nieobecności. Niezwłocznie po ustaniu przyczyny nieobecności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wznowić realizację umowy zgodnie z harmonogramem oraz udokumentować przyczynę nieobecności.

3. Naruszenie określonych w niniejszym paragrafie zasad będzie traktowane jako naruszenie ciągłości udzielania świadczeń poprzez zaniechanie realizacji umowy bez zgody Udzielającego zamówienie, które uprawnia Udzielającego zamówienie do rozwiązania umowy oraz w przypadku zakłócenia pracy komórek organizacyjnych w których winny być udzielane usługi dodatkowo i niezależnie do naliczenia kary umownej w wysokości 50 % średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z ostatnich 3 miesięcy realizacji umowy, płatną w terminie 14 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie.

#### § 6.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

#### § 7.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.).

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia oraz osobom trzecim związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności z nierzetelnym, niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej dokumentacji, do prowadzenia której Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany na podstawie niniejszej umowy lub przepisów prawa, oraz za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli taka szkoda wynika z ich używania w sposób sprzeczny z umową, albo właściwościami lub przeznaczeniem sprzętu.

#### § 8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a. zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.),
- b. okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy potwierdzającej posiadanie ubezpieczenia, o którym mowa powyżej w pkt 1. oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy,
- c. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód potwierdzający takie ubezpieczenie, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

#### § 9.

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

#### § 10.

1. Przyjmujący zamówienie może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.

2. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu, aparatury medycznej, o którym mowa w ust. 1 pokrywa Udzielający zamówienia.

dl

3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

#### § 11.

Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie:

- a) kwota należności za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji podstawowej (7<sup>00</sup>-14<sup>35</sup>): ..... zł (słownie: .....),
- b) kwota należności za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza godzinami ordynacji podstawowej: ..... zł (słownie: .....),
- c) kwota należności za każdą wykonaną procedurę ERCP podczas przyjazdu na wezwanie w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... (słownie: .....),
- d) kwota należności za każde inne udzielone świadczenie zdrowotne podczas przyjazdu na wezwanie w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... (słownie: .....),
- e) kwoty należności za każde udzielone świadczenie zdrowotne poza godzinami ordynacji podstawowej zgodnie z harmonogramem:
  - kolonoskopii: ..... zł (słownie: .....),
  - polipektomii: ..... zł (słownie: .....),
  - gastroskopii: ..... zł (słownie: .....),
- f) za każdą konsultację wyniku z wydaniem zaleceń (kod świadczenia - 5.12.00.000072): ..... zł (słownie: .....).

#### § 12.

1. Wynagrodzenie określone w § 11 płatne będzie na podstawie faktury obejmującej okres miesiąca kalendarzowego, wystawionej przez Przyjmującego zamówienie do 10 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana. Miesiącem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. Do każdej faktury, o której mowa w ust. 1 Przyjmujący zamówienie załączy:
  - w przypadku świadczeń o których mowa w § 11 pkt e-f - wykaz z wyszczególnieniem wykonanych świadczeń zdrowotnych zatwierdzony przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych, zawierający ilość wykonanych świadczeń w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego rozliczonych z NFZ w danym miesiącu kalendarzowym w podziale na lekarza wykonującego.
  - w przypadku świadczeń o których mowa w § 11 pkt c-d - wykaz z wyszczególnieniem wykonanych świadczeń zdrowotnych zatwierdzony przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych, zawierający ilość wykonanych świadczeń w Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego w danym miesiącu kalendarzowym wykonanych podczas przyjazdu na wezwanie w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w podziale na lekarza wykonującego oraz w podziale na procedury ERCP i pozostałe.
  - w przypadku świadczeń o których mowa w § 11 pkt a i b - wykaz dni i godzin świadczonych usług potwierdzony przez bezpośredniego przełożonego.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest złożyć potwierdzone przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych Udzielającego zamówienie oświadczenie, iż całość dokumentacji medycznej w okresie rozliczeniowym dotyczącej przedmiotu zamówienia, zarówno indywidualnej, jak i zbiorczej a także dokumentacji elektronicznej związanej ze świadczeniami medycznymi udzielanymi przez Przyjmującego Zamówienie została wypełniona zgodnie z obowiązującymi zasadami. Złożenie takiego oświadczenia jest warunkiem wypłaty wynagrodzenia za dany okres rozliczeniowy. W przypadku niezłożenia takiego oświadczenia termin płatności faktury ulega zawieszeniu do dnia przedłożenia oświadczenia. W przypadku braku potwierdzenia oświadczenia przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych jest ono uważane za niezłożone do czasu jego potwierdzenia przez ten Dział. Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych zobowiązany jest zweryfikować prawdziwość oświadczenia w terminie 3 dni roboczych.
4. Zapłata wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie nastąpi w terminie 14 dni od dnia wpływu prawidłowo wystawionej zgodnie z umową faktury, o którym mowa w ust. 1 i wykazem, o których mowa w pkt. 2 i oświadczeniem, o którym mowa w pkt 3.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych fakturą na konto bankowe

d

wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.

6. Usługa objęta niniejszą umową stanowi usługę w zakresie opieki medycznej określone w art. 43 ust. 1 pkt. 18-19 ustawy o podatku od towarów i usług.
7. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym.

#### § 13.

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia .....r. do dnia ..... r.

#### § 14.

1. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie kary umowne w następujących okolicznościach:
  - a) w każdym przypadku udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie, nie udzielenia świadczeń zdrowotnych w czasie ustalonym w umowie, uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, przez Narodowy Fundusz Zdrowia albo przez inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych lub złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia o którym mowa w §12 ust. 3 – karę umowną w wysokości 1000,00zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek;
  - b) w każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenie dokumentacji medycznej w związku z udzielanymi świadczeniami, lub braku dokonywania systematycznych wpisów w dokumentacji, albo nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – karę umowną w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. Kary umowne mają charakter zaliczalny, co oznacza, iż Zamawiający może dochodzić odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.
3. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty wystawienia noty księgowej przez Udzielającego zamówienie.
4. Udzielający zamówienia może dokonywać potrącenia kar umownych z należnościami wzajemnymi Przyjmującego zamówienia.

#### § 15.

Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 16.

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - a) utraty przez Przyjmującego zamówienia uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - b) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienia lub ograniczenia ich zakresu,
  - c) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych,
  - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych procedur.
2. Przyjmujący zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego zamówienia z płatnością przez okres dłuższy niż 2 miesiące.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się zawinione działanie lub zaniechanie danej Strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej Strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
4. Umowa rozwiązuje się z upływem okresu na jaki została zawarta albo z dniem zakończenia udzielania świadczeń stanowiących jej przedmiot.

§ 17.

1. Udzielający zamówienia powierzy Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, wyłącznie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz w zakresie i w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa oraz obowiązującą Polityką ochrony danych osobowych.
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w ust. 1, następuje na podstawie imiennego upoważnienia.
3. Przyjmujący zamówienie bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia nie może korzystać z dokumentacji medycznej pacjentów poza godzinami udzielania świadczeń zdrowotnych i poza siedzibą Udzielającego zamówienia.

§ 18.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz innych przepisów pozostających w związku z przedmiotem niniejszej umowy.

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienia

.....  
Przyjmujący zamówienie

data, .....

**Dyrektor ds. Medycznych  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UDZIELENIE KRÓTKIEJ (DO 3 DNI )  
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY**

Działając na podstawie § 5 ust. 3 a) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc ....., w związku z planowaną nieobecnością w dniach .....

W tym okresie zastępować mnie będzie ...../ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/ Poradni.

.....  
podpis

.....  
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda  brak zgody

.....  
Podpis Dyrektora ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu .....

.....  
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....  
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu .....

.....  
Podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....  
Przyjmujący zamówienie

data, .....

**Dyrektor ds. Medycznych  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UDZIELENIE  
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 3 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 3 b) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc ....., w związku z planowaną nieobecnością w dniach ..... W roku bieżącym łącznie z wnioskowaną przerwą będzie to ..... dni nie realizowania przeze mnie umowy zgodnie z harmonogramem.

W tym okresie zastępować mnie będzie ...../ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

Przerwa była / nie była uprzednio uzgodniona w trybie § 5 ust. 5 pkt. c) umowy.

.....  
podpis

.....  
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda

brak zgody

.....  
Dyrektor ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu .....

.....  
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....  
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu .....

.....  
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych



.....  
Przyjmujący zamówienie

data, .....

**Dyrektor ds. Medycznych  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UZGODNIENIE  
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 10 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 3 c) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację faktu skorzystania przeze mnie z planowej przerwy w realizacji usług powyżej 10 dni w roku ..... w okresie .....

W tym okresie zastępować mnie będzie ...../ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

.....  
podpis

.....  
podpis bezpośredniego przełożonego

zgoda

brak zgody

.....  
Dyrektor ds. Medycznych

Potwierdzam otrzymanie informacji o planowanej przerwie w dniu .....

.....  
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

## OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
4. Spełniamy wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym.
5. Wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez *(nazwa Wykonawcy)* ..... należycie.
6. W ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec *(nazwa Wykonawcy)* ..... skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

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

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

nr .....

zawarta w dniu .....roku w ..... pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

**KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767**

zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem**”

reprezentowanym przez:

.....

oraz

..... (dane podmiotu, który umowę zawiera)

zwanym w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

reprezentowanym przez:

.....

### Preambuła

W związku z realizacją umowy nr ..... z dnia ..... r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Podmiotem przetwarzającym (zwana dalej "Umową główną") strony niniejszej umowy mając w szczególności na uwadze ochronę praw i wolności osób fizycznych w zakresie prawa do ochrony danych osobowych, uwzględniając postanowienia 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) postanawiają co następuje:

### § 1

#### Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. W trybie art. 28 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) – zwanego w dalszej części „RODO” - Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji postanowień określonych w umowie głównej, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

### § 2

#### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane pacjentów, w tym dane szczególnej kategorii dotyczące zdrowia pacjentów – wyłącznie takie, które niezbędne są do realizacji umowy głównej.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

### § 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 związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.

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 RODO.

## §5

### Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora. Pisemna zgoda Administratora, o której mowa w zdaniu 1 nie jest wymagana w odniesieniu do podmiotu, który został wymieniony jako podwykonawca w umowie głównej (wskazanie wynikało z treści oferty złożonej przez Podmiot przetwarzający w postępowaniu mającym na celu zawarcie umowy głównej).
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje pisemnie Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Na inny podmiot, o którym mowa w ust. 1 nałożone zostają obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na innym podmiocie, o którym mowa w ust. 1 obowiązków ochrony danych.

## § 6

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, 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 organ nadzorczy, o którym mowa w art. 51 RODO.

Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

## §7

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych, o których mowa w ust. 1 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.

## §8

### Czas obowiązywania umowy

3. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie obowiązywania umowy głównej.
4. Naruszenie zasad przetwarzania danych wynikających z umowy stanowi podstawę do rozwiązania umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Podmiot przetwarzający.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
7. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

.....  
Administrator

.....  
Podmiot przetwarzający

**Ochrona danych osobowych - Informacja dla osób świadczących usługi w ramach umów  
cywilnoprawnych**

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

*Szanowna Pani, Szanowny Panie*

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”.
2. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numery: centrala w lokalizacji przy ul. Ceglanej 35: 32 3581 200, centrala w lokalizacji przy ul. Medyków 14: 32 7894 000.
3. Informujemy, że Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możesz skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 371 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@uck.katowice.pl](mailto:iod@uck.katowice.pl).
4. Twoje dane przetwarzane są w celu realizacji umowy cywilnoprawnej. Podanie Twoich danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu realizacji powyższej umowy. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych jest art. 6 ust. 1 lit a) RODO\*.
5. Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją celu określonego w punkcie 4. Nie udostępniamy Twoich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres trwania umowy oraz wyznaczony właściwym przepisem prawa.
8. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz do żądania ich usunięcia na zasadzie cofnięcia zgody z uwzględnieniem zasad wyznaczonych właściwymi normami prawa i konsekwencji, jakie może to nieść dla możliwości realizacji celu określonego w punkcie 4. Zasady udostępnienia dokumentacji pracowniczej zostały określone przez przepisy polskiego prawa. W przypadku gdy obowiązujące przepisy prawa obligują Administratora do przechowania danych w określonym okresie czasu, cofnięcie zgody na przetwarzanie danych jest w tym okresie wyłączone.
9. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

\* RODO - 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)