

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

e-mail: sekretariat@uck.katowice.pl

Internet: www.uck.katowice.pl

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWK)**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa  
w Izbie Przyjęć w lokalizacji Medyków 14

**ZATWIERDZIŁ:**

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

*mgr Ewa Kopiec*  
~~Zm. Dyrektora ds. Świadczeń~~

## **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

mail: [sekretariat@uck.katowice.pl](mailto:sekretariat@uck.katowice.pl)

Internet: [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Izbie Przyjęć w lokalizacji Medyków 14 Udzielającego zamówienia.

Realizacja zamówienia polega w szczególności:

- na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z zakresem art. 4 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, udzielanych przez pielęgniarkę w zakresie pielęgniarstwa zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Szpitala w lokalizacji Medyków 14 w Udzielającego zamówienia w oparciu o ustalony przez Strony harmonogram.

## **III. Wymagany termin realizacji:**

01.08.2024 r. – 31.12.2024 r.

## **IV. Wymagania dotyczące Wykonawców:**

1. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
2. W ramach udzielanych świadczeń Wykonawca zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy. Wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem umowy odbywać się będzie w godz. 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>, 7<sup>00</sup>-14<sup>35</sup>, 7<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>, 19<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>, 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
3. Termin płatności - do 14 dni, zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura winna być wystawiona w terminie określonym w obowiązujących przepisach prawa w tym zakresie.
4. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
5. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i wymaganymi umiejętnościami.
6. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Wykonawca będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.
7. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
8. Warunkiem podpisania umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu Wykonawcą jest przedłożenie Zamawiającemu kserokopii wymaganej obowiązującymi przepisami polisy OC.

## **V. Termin związania ofertą**

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

## **VI. Zawartość oferty:**

1. formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK,
2. oświadczenie Wykonawcy – stanowiące załącznik nr 2 do SWK,
3. kserokopię prawa wykonywania zawodu,
4. kserokopię dyplomu specjalizacji,
5. zaświadczenie o wpisie do rejestru specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych,
6. zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub odpis KRS,
7. kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje wymagane w poszczególnych zakresach ogłoszenia – specjalizacje, kursy, szkolenia (jeżeli dotyczy),
8. polisa OC lub promesa w zakresie i terminie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia.  
W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu Wykonawcą jest dostarczenia polisy OC przed podpisaniem umowy.

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

### **Uwaga!**

**W przypadku osób, które miały już uprzednio zawartą z Udzielającym zamówienie umowę i dostarczyły dokumenty wskazane w pkt. VI ppkt. 3-7 wystarczy złożenie oświadczenia na formularzu cenowym, że dokumenty te zostały dostarczone.**

### **Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
4. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

*„Oferta dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglanej 35, 40-514 Katowice  
na udzielanie świadczeń pielęgnarskich w Izbie Przyjęć w lokalizacji Medyków 14.  
Nie otwierać przed 29.07.2024 r. godz. 12<sup>00</sup>”*

### **VII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Dyrekcji w lokalizacji przy ul. Ceglanej 35 lub ul. Medyków 14 w Katowicach w terminie do dnia 29.07.2024 r. do godz. 9<sup>00</sup>
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

### **VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w lokalizacji przy ul. Ceglana 35 w Katowicach w dniu 29.07.2024 r. godz. 12<sup>00</sup>
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

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

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

### **Ocena ofert:**

L.p.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	95%
2.	Staż pracy	5%

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

### Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

#### **Cena - 95 %.**

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

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_n$  - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$P_{k1}$  – liczba punktów za kryterium ceny

$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 95\%$

#### **Kwalifikacje personelu – 5%**

Udokumentowany staż pracy: za każdy kolejny rok powyżej 1 – 1 pkt, maksymalnie do 5.

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie 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.

#### **X. Pouczenie Zamawiającego:**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Wykonawcę po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby godzin lub ceny;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Wykonawca złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli Wykonawca lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Wykonawcy,
  - h) złożoną przez Wykonawcę, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XI. Zastrzeżenia Zamawiającego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia - bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w szczególności gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, który został wybrany.
7. Maksymalna liczba podmiotów z którymi Zamawiający ma zamiar zawarcia umowy - 2.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XII. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Wykonawcy, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru Wykonawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**XII. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 3 do SWK.

**XIII.**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799).

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

Załącznik nr 2 - Oświadczenie oferenta (wzór)

Załącznik nr 3 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz załącznikiem (projekt)

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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu. Proponuję za każdą godzinę udzielanych świadczeń kwotę: ..... zł (słownie: .....).**

Proponowana liczba godzin świadczenia usług w miesiącu: .....

#### Termin realizacji:

01.08.2024 r. - 31.12.2024 r.

#### Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu :

Lp.	Imię i nazwisko	Staż pracy
1		
2		
3		

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne: .....

Oświadczam, że dokumenty wskazane w pkt. VI pkt. 3-7 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.

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu pielęgniarstwa oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- II. Oświadczam, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- III. Oświadczamy, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
- IV. Przystępując do konkursu ofert na wykonywanie świadczeń z zakresu z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego, oświadczam, że:
1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez: ..... *(nazwa Wykonawcy)* należycie.
  2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec mnie ..... *(nazwa Wykonawcy)*, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

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

**Umowa Nr UK/.../ 2024**  
**o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa**

zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: Katowice, ul. Ceglana 35

KRS: 0000049660, NIP: 954-22-74-017, Regon: 001325767

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia lub Zamawiającym**

a

.....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

na podstawie:

a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U z 2024 poz. 799) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024, poz. 146).

b) protokołu Komisji konkursowej Zamawiającego z dnia ..... r. dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Izbie Przyjęć w lokalizacji Medyków 14 Udzielającego zamówienia, o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych i podejmowania czynności zawodowych na rzecz pacjentów Zamawiającego w zakresie pielęgniarstwa w Izbie Przyjęć w lokalizacji Medyków 14 w wymiarze do ..... godzin średniomiesięcznie.
2. Do realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić świadczenia zdrowotne wskazane w ust. 1 zgodnie ustalonym przez strony harmonogramem w godzinach: 7<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>, 7<sup>00</sup>-14<sup>35</sup>, 7<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>, 19<sup>00</sup>-19<sup>00</sup>, 19<sup>00</sup>-7<sup>00</sup>.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek stawić się na swój koszt w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych w czasie umożliwiającym bezproblemowe rozpoczęcie świadczenia usług według harmonogramu, o którym mowa w ust. 2.

**§ 2**

1. Zamawiający zabezpiecza obsadę lekarską, obsługę administracyjną, gospodarczą oraz sprzęt i aparaturę medyczną w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
2. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do realizacji zleceń lekarskich oraz do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Zamawiającego.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, do udzielenia pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Zamawiającego zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.

**§ 3**

Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy ponadto:

- a) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
- b) dbanie o sprzęt medyczny i mienie Zamawiającego,
- c) zachowanie tajemnicy zawodowej, według zasad określonych w odrębnych przepisach,
- d) prowadzenie sprawozdawczości na potrzeby Zamawiającego i Narodowego Funduszu Zdrowia,
- e) wykonywanie zawodu i wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością,
- f) przestrzeganie praw pacjenta oraz przepisów RODO.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi kontrahentami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie dotyczącym realizacji niniejszej umowy.



3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat wykonanych świadczeń zdrowotnych za szkody powstałe z przyczyn leżących po jej stronie, wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego lub zaniechania świadczenia w przypadku gdy zwłoka w jego udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego.
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - d) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy ponoszą solidarnie Zamawiający oraz Przyjmujący zamówienie.
5. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia przez Przyjmującego zamówienie szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zamawiającym, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń objętych umową.
6. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

## § 5

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... r. do ..... r.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wystawić i przedłożyć rachunek/ fakturę wraz z zatwierdzonym przez Pielęgniarkę Oddziałową Izby Przyjęć lub osobę przez nią wskazaną zestawieniem usług medycznych wykonanych w danym miesiącu sławiącym załącznik do faktury, do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym (zestawienie obejmuje dni i godziny świadczenia usług). Płatność za wykonane zlecenia nastąpi w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku/ faktury wraz z w/w zestawieniem, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie o numerze: .....  
Zmiana numeru konta bankowego wymaga aneksu do umowy. Termin płatności liczony jest od dnia dostarczenia rachunku wraz ze sprawozdaniem, przy czym bieg terminu płatności nie może rozpoczynać się wcześniej, niż 1 dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu rozliczeniowym. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa otrzymuje w wysokości: ..... zł (słownie: .....).
3. Za opóźnienie w zapłacie należności przysługują Przyjmujący zamówienie odsetki w wysokości ustawowej.

## § 7

1. Każdej ze Stron niniejszej Umowy przysługuje prawo rozwiązania jej z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą Umowę bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
  - a. nie przedłoży Zamawiającemu aktualnej polisy ubezpieczeniowej, albo nie podwyższy jej wysokości wbrew obowiązującym przepisom,
  - b. utraci prawo do wykonywania zawodu, albo prawo do wykonywania zawodu zostanie zawieszona,
  - c. Koordynator Bloku co najmniej 3 krotnie negatywnie oceni wykonanie usługi,
  - d. Przyjmujący zamówienie zaprzestanie udzielania świadczeń lub co najmniej 3 krotnie nie wykona usługi.
3. Zgodnie z art. 27 ust. 8 ustawy o działalności leczniczej Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a. z upływem czasu, na który była zawarta;
  - b. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - c. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, inne niż wskazane w pkt. 2.
4. Zamawiający ma prawo rozwiązania niniejszej umowy także w przypadku, gdy na skutek zmian organizacyjnych lub przekształceń dalsza jej realizacja będzie dla niego nieopłacalna ekonomicznie lub niecelowa. Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc kalendarzowy.

## § 8

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 400 zł za nie wykonanie każdej pojedynczej usługi lub nienależyte jej wykonanie, przy czym za usługę uważa się każdy pojedynczy dzień świadczenia usług wynikający z harmonogramu.
2. Niezależnie od kary umownej Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego do wysokości poniesionej szkody w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do

↓ 007

- wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanym zaświadczeniem lekarskim.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
- ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej praktyki zawodowej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach,
  - złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie zawarcia umowy,
  - utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
  - po upływie okresu obowiązywania polisy przedłużenie jej na co najmniej kolejny rok i przedłożenie jej kopii Zamawiającemu.

#### § 9

- W zakresie nie uregulowanym w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
- Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.  
W szczególności zabrania się wnoszenia lub powielania dokumentacji wewnętrznej Zamawiającego związanej z udzielaniem świadczeń medycznych.
- Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zgody obu stron, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy Strony poddają rozstrzygnięciu na drodze polubownej, jeżeli ta nie przyniesie rezultatu sądem właściwym jest sąd siedziby Zamawiającego.

#### § 10

Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**

.....  
**Udzielający Zamówienia**

GLÓWNY KSIĘGOWY  
99  
mgr Beata Piszowska

RADCA PRAWNY  
Katarzyna Kozłowska-Kubiś

**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**.

d

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 niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, jeśli ich realizacja wymagała gromadzenia przez Podmiot przetwarzający danych, zależnie od decyzji Administratora niezwłocznie: trwale usuwa lub przekazuje Administratorowi wszelkie posiadane dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego nakazują temu podmiotowi przechowywanie danych osobowych. W przypadku, gdy na Podmiocie przetwarzającym ciąży obowiązek przechowywania danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu obowiązywania umowy składa on Administratorowi stosowne oświadczenie w tym zakresie ze wskazaniem podstawy prawnej tego obowiązku.

Jeśli Administrator w trakcie trwania umowy nie określi się co do usunięcia lub zwrotu danych przyjmuje się, iż oczekuje on ich usunięcia.

6. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający usuwa dane przechowywane na elektronicznych nośnikach danych, zarówno w ramach systemów informatycznych jak i na innych nośnikach danych usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
7. W przypadku, gdy w trakcie realizacji świadczenia opisanego w umowie głównej zachodzi konieczność przeniesienia nośników zawierających dane osobowe poza obszar budynków zarządzanych przez Administratora podmiot przetwarzający demontuje te nośniki i protokolarnie przekazuje Administratorowi. W przypadku, gdy demontaż nośnika jest niemożliwy lub wiązałby się ze zbytnią ingerencją w strukturę lub funkcjonalność urządzenia Podmiot przetwarzający zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od jego stwierdzenia.
10. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 9 musi zostać przekazane w formie pisemnej na adres siedziby Administratora lub w formie mailowej na adres [iod@uck.katowice.pl](mailto:iod@uck.katowice.pl) i zawierać co najmniej informacje niezbędne dla wywiązania się przez Administratora z jego określonych w RODO obowiązków związanych z wystąpieniem naruszenia ochrony danych osobowych. Jeśli w Zgłoszeniu, o którym mowa w zdaniu 1, nie da się zawrzeć wszystkich niezbędnych informacji, Podmiot przetwarzający ma obowiązek udzielać ich sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.
11. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przekazać Administratorowi imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, wg wzoru określonego w załączniku do umowy.

#### §4

##### Prawo kontroli

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 3 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 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

Załącznik do mowy nr ..... z dnia .....

Imienny wykaz osób upoważnionych przez .....

Zgodnie z §3 ust. 11 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych określonej w nagłówku niniejszego dokumentu oświadczam, że osobami upoważnionymi, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami umowy są:

L.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko
1		
2		
3		
...		
...		

.....  
(podpis osoby reprezentującej 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)*