

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 (SWK)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trakcie dyżurów medycznych  
w lokalizacji Ceglana 35

ZATWIERDZIŁ:

  
**DYREKTOR**  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
*Renata Wachowicz*

ADWOKAT PRAWNY  
Krajowa Izba Adwokacka  


## **1. Podstawa prawna**

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 poz. 991 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. Przedmiot konkursu**

3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w takcie dyżurów medycznych w lokalizacji Ceglana 35 w godzinach popołudniowych i nocnych w dni powszednie oraz całodobowo w soboty, niedziele, święta, dni ustawowo wolne od pracy i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w Oddziałach: Onkologii Klinicznej, Onkologii Klinicznej II, Radioterapii, Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych i w Izbie Przyjęć (z wyłączeniem świadczeń dla w zakresie okulistyki).

3.2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie:

a) w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15<sup>00</sup> do 7<sup>25</sup> dnia następnego,

b) w soboty, niedziele a także w święta, dni ustawowo wolne od pracy i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w godzinach od 7<sup>25</sup> do 7<sup>25</sup>.

3.3. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

Specjalistyczne usługi medyczne

**Kod CPV: 85 121 200 - 5**

Szpitalnictwo

**Kod CPV: 85 111 200 - 2**

## **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 **01.10.2023 r.** do dnia **30.09.2025 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.

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.

6.2. 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. 2023 r. poz. 991 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 (wzór Załącznik nr 1),
- b) pełnomocnictwo\*,
- c) aktualny wyciąg z właściwego rejestru podmiotów leczniczych,
- d) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualny wyciąg potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej,
- e) aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- f) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy wskazanych w ofercie: prawo wykonywania zawodu, dokument potwierdzające uzyskanie specjalizacji w przypadku lekarzy specjalistów, dokument potwierdzający realizację szkolenia specjalizacyjnego w przypadku lekarzy bez specjalizacji.

*\* 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)-d) i f) 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 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 trakcie dyżurów medycznych  
w lokalizacji Ceglana 35*

*Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 28.09.2023 r. godz. 12<sup>00</sup>.”*

Termin składania ofert upływa dnia **28.09.2023 r.** o godz. **11<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 **28.09.2023 r. o godz. 12<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 **28.09.2023 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 umieszczona na stronie internetowej [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

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

Kwota musi być podana cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

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

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

1) staż pracy - 5% (staż pracy: do 5 lat - 3pkt., 5-10 lat -4 pkt., powyżej 10 lat - 5 pkt.).

2) kwota za godzinę udzielania świadczeń - 95%.

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. Kwota wskazana w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą dla porównania ofert, co nie oznacza, iż Zamawiający zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty. Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

#### **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. 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 (wzór)

Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

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

Załącznik nr 6 - Karta ewidencji godzin



.....  
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 w trakcie pełnienia dyżurów medycznych pacjentom Udzielającego zamówienia oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu. Proponuję wynagrodzenie za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... zł (słownie: ..... złotych)

Termin realizacji: 01.10.2023 r. – 30.09.2025 r.

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

Lp.	Imię i nazwisko	Staż pracy (lata)
1		
2		
3		
4		
5		

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

Oświadczam, że dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-d) i f) 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)-d) oraz f) SWK lub nie miały wcześniej zawartej umowy kontraktowej z Udzielającym zamówienie proszę skreślić całość.

**Umowa Nr UK/.../2023**  
**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 **Szpitałem**

a

.....  
z siedzibą: .....  
NIP ....., REGON .....  
zwaną/ zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022, poz. 2561 z późn. zm.),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia ..... dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia w trakcie dyżurów medycznych w lokalizacji Ceglana 35 (z wyłączeniem okulistyki) o następującej treści:

§1.

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w trakcie dyżurów medycznych w lokalizacji Ceglana 35 w godzinach popołudniowych i nocnych w dni powszednie oraz całodobowo w soboty, niedziele, święta, dni ustawowo wolne od pracy i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w Oddziałach: Onkologii Klinicznej, Onkologii Klinicznej II, Radioterapii, Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych oraz w Izbie Przyjęć (z wyłączeniem świadczeń w zakresie okulistyki).
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie:
  - a) w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15<sup>00</sup> do 7<sup>25</sup> dnia następnego,
  - b) w soboty, niedziele, święta, dni ustawowo wolne od pracy i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w godzinach od 7<sup>25</sup> do 7<sup>25</sup>.
3. Realizacja świadczeń określonych w pkt. 1 przez Przyjmującego zamówienie zostanie określona w miesięcznych harmonogramach ustalanych zgodnie z § 5 umowy, z zastrzeżeniem, iż w pierwszej kolejności harmonogram będzie zabezpieczany przez lekarzy oferujących udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach pakietu I.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - 4.1. udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom komórek organizacyjnych wskazanych w pkt 1,
  - 4.2. bieżącego zapoznawania się ze stanem zdrowia chorych,
  - 4.3. udzielania świadczeń tak, aby możliwe było postawienie diagnozy i wdrożenie właściwego procesu leczenia w jak najkrótszym czasie,
  - 4.4. zapewnienia przeprowadzania w trakcie dyżurów w oddziałach wskazanych wyżej wizyt lekarskich i ewentualne uzupełnienie zleceń terapeutycznych dla pacjentów przebywających na oddziale,
  - 4.5. 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 Szpitala,
  - 4.6. przekazywania informacji po dyżurze lekarzowi przejmującemu opiekę nad pacjentami,
  - 4.7. wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z zawodem lekarza, a wynikających z nieprzewidzianych okoliczności lub będących poleceniem wiążącym się z udzielaniem świadczeń i zleconych przez Udzielającego zamówienia,



- 4.8. powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
- 4.9. bezwzględnie przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 4.10. 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.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy poinformować Udzielającego zamówienie o innych miejscach i porach świadczenia usług dla podmiotów trzecich celem uniknięcia konfliktu harmonogramu realizacji niniejszej umowy z innymi podmiotami w portalu potencjału NFZ. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku zmiany danych zawartych w oświadczenia Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Udzielającego zamówienie o zakresie zmian i zaktualizowania załącznika w terminie 7 dni. Niedochowanie tego obowiązku może skutkować rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

#### § 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 zgodne z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm, z wyłączeniem Bloku Operacyjnego, gdzie odzież roboczą zapewnia Udzielający zamówienia.

#### § 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach ustalonych w miesięcznym harmonogramie.
2. Szczegółowy miesięczny harmonogram ustala lekarz kierujący Oddziałem Onkologii Klinicznej lub osoba przez niego wyznaczona, a zatwierdza Udzielający zamówienia lub osoba przez niego wyznaczona.
3. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń wraz z wykazem lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca kalendarzowego.
4. Zmiany w uzgodnionym miesięcznym harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.
5. Każda zmiana zadeklarowanych do NFZ w ramach portalu zasobów - harmonogramu godzin i dni świadczenia usługi musi być zgłoszona z wyprzedzeniem dnia roboczego Zamawiającemu na piśmie, celem zgłoszenia jej do NFZ.
6. Ewidencja dni i godzin udzielania świadczeń objętych niniejszą Umową prowadzona będzie w okresach miesięcznych przez Przyjmującego zamówienie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
7. W razie choroby lub wystąpienia jakiejkolwiek innej przyczyny uniemożliwiającej wykonywanie czynności objętych niniejszą umową przez lekarza wyznaczonego w harmonogramie Przyjmujący



zamówienie ma obowiązek niezwłocznie poinformować o takich okolicznościach Udzielającego zamówienia i zaproponować zastępstwo.

#### § 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.

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 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 roku o działalności leczniczej,
- 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.

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.

1. Przyjmującemu zamówienie zgodnie ze złożoną ofertą z tytułu realizacji niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:  
- ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).
2. 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.
3. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego Zamówienie obliczone będzie jako iloczyn sumy godzin świadczenia usług w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za godzinę. Płatność za usługę świadczoną poza ustalonym harmonogramem uzależniona jest od wcześniejszej akceptacji tych usług przez Zamawiającego przed ich udzieleniem oraz nie zakwestionowania udzielonych w ten sposób świadczeń przez NFZ.
4. Rozliczenie między Stronami z tytułu wykonania świadczenia określonego niniejszą Umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury za poprzedni miesiąc kalendarzowy, która winna być złożona wraz z kartą ewidencji dni, liczby godzin (zgodnie z Załącznikiem nr 6) do 5 - go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty należności objętych fakturą w terminie do 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
6. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym.

§ 12.

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

§ 13.

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 – karę umowną w wysokości 1 000,00 zł (jeden tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek;
  - b) w każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenia 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.
  - c) w przypadku nie złożenia oświadczenia zgodnie z § 1 pkt. 5 lub nie złożenia informacji o jego zmianie – 50 zł za każdy dzień opóźnienia w jego złożeniu.
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.

§ 14.

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

§ 15.

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:



- a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - b) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu albo naruszenia obowiązków w zakresie dokumentowania realizowanych świadczeń,
  - c) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych,
  - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych procedur.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zmian w finansowaniu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zwłoki Udzielającego zamówienia w zapłacie przez okres dłuższy niż 2 miesiące.
4. 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.

#### § 16.

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.
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 poza siedzibą Udzielającego zamówienia.

#### § 17.

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.
5. Wszelkie sprawy sporne pomiędzy Stronami rozstrzygane będą przez Sąd siedziby Udzielającego Zamówienie.

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienia**

## OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Działając w trybie § 1 pkt. 5 umowy współpracy z dnia ..... informuję, iż:

1. W ramach umowy o pracę udzielam świadczeń medycznych w zakresie .....  
w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....

2. W ramach umowy kontraktowej udzielam świadczeń medycznych w zakresie .....  
w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....  
.....- .....

W przypadku zmiany danych objętych w/w wykazem, poinformuję w terminie nie dłuższym niż 7 dni  
Udzielającego zamówienie o zmianie.

.....  
Przyjmujący zamówienie



## OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu: ..... oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem 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 umówz podmiotami leczniczymi.

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

Komórka organizacyjna: Oddziały Onkologii, Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych,  
Radioterapii, Izba Przyjęć  
Nazwisko i imię: .....

m-c/ rok: .....

Umowa nr: UK/...../2023

Data	czas pracy (od - do)	łącznie godzin	w tym:		
			ordynacja podstawowa (w godzinach)	dyżur w miejscu (w godzinach)	dyżur pod telef. (w godzinach)
1		0:00:00			
2		0:00:00			
3		0:00:00			
4		0:00:00			
5		0:00:00			
6		0:00:00			
7		0:00:00			
8		0:00:00			
9		0:00:00			
10		0:00:00			
11		0:00:00			
12		0:00:00			
13		0:00:00			
14		0:00:00			
15		0:00:00			
16		0:00:00			
17		0:00:00			
18		0:00:00			
19		0:00:00			
20		0:00:00			
21		0:00:00			
22		0:00:00			
23		0:00:00			
24		0:00:00			
25		0:00:00			
26		0:00:00			
27		0:00:00			
28		0:00:00			
29		0:00:00			
30		0:00:00			
31		0:00:00			
<b>RAZEM</b>		<b>0:00:00</b>	<b>0:00:00</b>	<b>0:00:00</b>	<b>0:00:00</b>
stawka jednostkowa w zł			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>
<b>RAZEM kwota faktury</b>			<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>
<b>0,00 zł</b>					



**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)

Załącznik nr 5

**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.
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)