

**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 zakresie patomorfologii**

**ZATWIERDZIŁ:**

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

## **1. Podstawa prawna**

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. 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. Przedmiot konkursu**

3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie podmiotów, którym zostanie udzielone zamówienie na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie patomorfologii w Zakładzie Patomorfologii Udzielającego zamówienia od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-13.00 zgodnie z cotygodniowym harmonogramem oraz w przypadkach uzgodnionych przez Strony poza tym czasem, w sytuacjach tego wymagających, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza wykonywanie części świadczeń przy pomocy kanałów teleinformatycznych w momencie ich udostępnienia przez Zamawiającego.

3.2. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:  
Specjalistyczne usługi medyczne **Kod CPV 85 121 200 - 5**

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość świadczenia usług przez lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie patomorfologii.

## **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 **01.01.2025 r.** do dnia **31.01.2026 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 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz.U. 2017 poz. 2435).

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 udzielenie 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. 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, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1,
- 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,
  - dokumenty potwierdzające uzyskanie specjalizacji w dziedzinie patomorfologii lub dokument potwierdzający realizację szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie patomorfologii.

\* należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta

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.

**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 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 zakresie patomorfologii.*

*Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 18.12.2024 r. godz. 12<sup>30</sup>.”*

Termin składania ofert upływa dnia **18.12.2024 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 **18.12.2024 r. o godz. 12<sup>30</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 **18.12.2024 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 umieszczona na stronie internetowej Szpitala: [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**

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

- cena świadczenia – 100%

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.

13.3. 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.

#### **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 załącznikami (wzór)

Załącznik nr 2 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (projekt) – pakiet 1, 2, 3, 6, 7

Załącznik nr 3 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (projekt) – pakiet 4

Załącznik nr 4 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (projekt) – pakiet 5

Załącznik nr 5 - Oświadczenie oferenta (wzór)

Załącznik nr 6 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 7 - 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 w zakresie patomorfologii oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu – zgodnie z załącznikiem.

#### Uwaga:

W przypadku autoryzacji jednego wyniku przez dwóch lub więcej lekarzy stawka za realizację określonej procedury jest dzielona proporcjonalnie pomiędzy autoryzujących wynik lekarzy.

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

Lp.	Imię i nazwisko
1	
2	
3	

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne .....

Oświadczam, że w związku z faktem, iż 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.

Załącznik do formularza ofertowego

Lp.	Procedura	Jednostka rozliczeniowa	Cena jednostkowa <sup>2</sup>	Maksymalny czas realizacji <sup>1</sup>	Uwagi
1	Badanie makroskopowe z pobieraniem wycinków	wycinek		72 godz.	Termin realizacji liczony od momentu dostarczenia materiału do Zakładu
2	Badanie pośmiertne	przypadek (wynik)		2 dni robocze - wynik wstępny 30 dni roboczych - wynik ostateczny	badanie obejmuje ocenę do 10 wycinków rozliczenie procedury następuje po wydaniu wyniku ostatecznego
3	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów położonych powierzchownie	lokalizacja		5 dni	Wykonywana samodzielnie (bez asysty innego lekarza) Procedura obejmuje ocenę mikroskopową uzyskanych rozmazów

<sup>1</sup>Czas liczony od momentu skompletowania i przekazania lekarzowi danego przypadku. Zlecenie badań dodatkowych IHC/wybiórczych wydłuża czas realizacji procedury o 2 dni robocze. Zlecenie badań dodatkowych molekularnych (ISH, PCR) wydłuża czas realizacji procedury o 4 dni robocze (jeśli dotyczy). Czasy dla poszczególnych typów badań sumują się. Procedury realizowane w trybie CITO: stawka podstawowa x współczynnik 1,10 (jeśli dotyczy, o trybie realizacji decyduje treść skierowania do Zakładu)

<sup>2</sup> W przypadku autoryzacji wyniku przez 2 lub większą liczbę lekarzy stawki za poszczególne procedury ulegają podziałowi w równych proporcjach pomiędzy wszystkich autoryzujących.

**Umowa Nr UK/.../ 2025**  
**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

zwanym dalej **Udzielającym zamówienie** lub **Szpitałem**

a

z siedzibą: .....

NIP ....., REGON .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 poz. 799 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia ..... dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zakresie patomorfologii o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie patomorfologii na warunkach, zasadach i w zakresie rzeczowym określonych w treści niniejszej umowy, zwanych w dalszej części umowy odpowiednio „Świadczeniami” lub „badaniami”.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 powyżej, udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienia, tj. Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji Medyków 18, Katowice. Zamawiający dopuszcza wykonywanie części świadczeń przy pomocy kanałów teleinformatycznych w momencie ich udostępnienia przez Zamawiającego. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zapewni sobie niezbędny kompatybilny i spełniający wymogi obowiązującej u Udzielającego zamówienie Polityki bezpieczeństwa sprzęt informatyczny i łączy teleinformatyczne we własnym zakresie i na własny koszt. Udzielający zamówienie celem udostępnienia tej formy realizacji umowy może wymagać od Przyjmującego, aby podpisał odrębną umowę o udostępnienie zdalnego dostępu do systemu.
3. Zakres świadczeń objętych przedmiotem umowy jest wskazany w załączniku do formularza ofertowego, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji świadczeń z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, aktualnym stanem wiedzy medycznej, obowiązującymi standardami i procedurami oraz zasadami etyki lekarskiej.
5. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. od dn. 01.01.2025 r. do dn. 31.01.2026 r.

§ 2

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 pkt 1 niniejszej umowy, udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 13.00, zgodnie z cotygodniowym harmonogramem realizacji niniejszej umowy oraz w przypadkach uzgodnionych przez Strony poza tym czasem, w sytuacjach tego wymagających zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia. W przypadku zawarcia przez Przyjmującego Zamówienie umowy w zakresie Pakietu nr 4 świadczenia będą realizowane w godzinach określonych w tej umowie.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 powyżej, ustala Udzielający zamówienia, uwzględniając bieżące potrzeby Udzielający zamówienia. Harmonogram powinien być ustalony na co najmniej 2 dni przed rozpoczęciem tygodnia, którego dotyczy.
3. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Udzielającego zamówienia, którego reprezentuje Kierownik Zakładu Patomorfologii, Strony dopuszczają możliwość zmiany harmonogramu realizacji niniejszej





umowy w trakcie okresu w jakim on obowiązuje.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań na bieżąco, bez zbędnej zwłoki, przy czym maksymalny termin wykonania badania liczony od otrzymania kompletu preparatów do autoryzacji wyniku ostatecznego nie może przekraczać terminów wskazanych w załączniku, o którym mowa w § 1 ust. 3 umowy.

5. W sytuacjach wyjątkowych i w pełni uzasadnionych okolicznościami, za zgodą Udzielającego zamówienia którego reprezentuje Kierownik Zakładu Patomorfologii, termin wykonania badania może ulec wydłużeniu. Za okoliczności uzasadniające wydłużenie terminu opisu badania uważa się w szczególności znaczny stopień skomplikowania opisywanego badania, potrzebę zasięgnięcia konsultacji innych lekarzy specjalistów lub wykonania dalszych badań.

6. W razie nagłej potrzeby Udzielający zamówienia może wyjątkowo wezwać Przyjmującego zamówienie do realizacji świadczeń objętych umową w czasie nieprzewidzianym w harmonogramie realizacji umowy. W takim przypadku Udzielający zamówienia skontaktuje się z Przyjmującym zamówienie telefonicznie pod numerem telefonu \_\_\_\_\_.

7. Do czasu realizacji umowy nie wlicza się czasu potrzebnego Przyjmującemu zamówienie na przygotowanie się do udzielania świadczeń, w tym na przebranie i przygotowanie stanowiska.

### § 3

1. Przy realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w szczególności:

1) obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności następujących ustaw wraz z wydanymi do nich aktami wykonawczymi:

a) Ustawy o działalności leczniczej,

b) Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

c) Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,\*

d) Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

e) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii,

f) Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2021 r. w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania jednostek diagnostyki patomorfologicznej – od dnia obowiązywania Zarządzenia Dyrektora Szpitala wprowadzającego obowiązek stosowania powyższych standardów,

g) Ustawy o ochronie danych osobowych,

h) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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),

2) standardów postępowania i procedur medycznych obowiązujących przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, zasad wykonywania zawodu, z dochowaniem najwyższej staranności oraz troski o dobro i przestrzeganie praw pacjentów.

3) regulaminów, zarządzeń, instrukcji oraz innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących w siedzibie Udzielającego zamówienia - w zakresie, w jakim dotyczą one realizacji przedmiotu zamówienia, organizacji pracy i funkcjonowania zakładu Udzielającego zamówienia, praw i obowiązków pacjentów,

4) procedur w ramach systemów jakości lub akredytacji obowiązujących w siedzibie Udzielającego zamówienia.

2. W ramach realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do nadzoru nad lekarzami w trakcie szkolenia specjalizacyjnego oraz nad lekarzami stażystami oraz do współpracy z Pełnomocnikiem ds. Jakości w zakresie przygotowania, opracowywania i wdrażania standardów i procedur jakościowych.

### § 4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych treścią niniejszej umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez niego i odpowiednio zarejestrowanej działalności gospodarczej,

2) z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym i że w powyższym zakresie samodzielnie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dokonywał będzie rozliczeń z przychodów osiąganych z realizacji zamówienia objętego umową,



- 3) zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego,
- 4) zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799), a nadto zobowiązuje się do utrzymania tego ubezpieczenia, stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy.

#### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami i personelem medycznym zatrudnionym u Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie celem realizacji umowy jest uprawniony do zasięgania w razie potrzeby konsultacji innych lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego zamówienia oraz korzystania z badań (diagnostycznych, laboratoryjnych, innych) wykonywanych u Udzielającego zamówienia, a także jest uprawniony do zlecenia wykonywania takich badań.
3. Koszt realizacji konsultacji i wykonania badań, o których mowa w ust. 2 powyżej ponosi Udzielający zamówienia.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres realizacji niniejszej umowy zgodnego z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia tych świadczeń w wysokości przewidzianej przepisami obowiązującego prawa, jednakże suma ubezpieczenia nie może być niższa niż 75 000,00 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000,00 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń. Szczegóły dotyczące przedmiotowego ubezpieczenia zostały określone w treści rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. W przypadku zmiany przepisów Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zmienić sumy ubezpieczenia stosownie do tych zmian.
3. 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.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości.
3. Udzielający zamówienia będzie uprawniony do przekazywania Przyjmującemu zamówienie wiążących zaleceń wynikających z przeprowadzonych działań kontrolnych, a Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do terminowej realizacji tych zaleceń.
4. 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.

## § 8

Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za swoje działania i zaniechania związane z realizacją świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz kodeksu cywilnego.

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie wykonywane przez niego świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej umowy wykonywać będzie osobiście i samodzielnie, a w wypadkach szczególnych Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej, jednakże za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia i pod warunkiem, że osoba go zastępująca będzie posiadała odpowiednie kwalifikacje.
2. Udzielający zamówienia zapewni Przyjmującemu zamówienie materiały oraz wyposażenie i warunki potrzebne do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z treści niniejszej umowy. Udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Udzielającego zamówienia, powierzonych Przyjmującemu zamówienie w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie dbać będzie o powierzony mu sprzęt, aparaturę, materiały medyczne i artykuły sanitarne.
4. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienia: aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści niniejszej umowy, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonywanych usług i zasadności wykorzystywania udostępnionego sprzętu i aparatury, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

## § 10

1. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na swój koszt:
  - 1) zapewnia niezbędną sobie odzież ochronną i obuwie robocze niezbędne do wykonywania obowiązków wynikających z treści niniejszej umowy,
  - 2) uzyskuje niezbędne dla realizacji niniejszej umowy zaświadczenia, certyfikaty ukończenia szkoleń, kursów zawodowych, kwalifikacyjnych, bhp, etc., jeżeli są one lub w okresie trwania umowy staną się wymagane przez obowiązujące przepisy do wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada:
  - a) aktualne badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
  - b) aktualne szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym,
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczania na bieżąco Udzielającemu zamówienia kopii dokumentów wskazanych w ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 powyżej, a także kopii wszelkich innych dokumentów wymaganych przez obowiązujące przepisy do wykonywania czynności objętych przedmiotem umowy. Niezależnie od powyższego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udostępnić Udzielającemu zamówienia do wglądu w siedzibie Udzielającego zamówienia, na każde jego żądanie, oryginały ww. dokumentów.

## § 11

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.
2. Okresem rozliczeniowym umowy jest miesiąc kalendarzowy.
3. Należności z tytułu wykonywania niniejszej umowy wypłacane będą na podstawie faktur wystawianych i doręczonych Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie do każdej faktury zobowiązany jest dołączyć zweryfikowany pod względem merytorycznym przez Udzielającego zamówienia (Kierownika Zakładu Patomorfologii) wykaz wykonanych w okresie rozliczeniowym świadczeń dla Udzielającego zamówienia z uwzględnieniem: rodzajów Świadczeń, liczby Świadczeń i daty ich wykonania, stanowiących podstawę do wystawienia faktury. Wykaz, o którym mowa powyżej stanowi załącznik do faktury.
4. Faktura wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 3, wymaga zatwierdzenia przez Udzielającego

zamówienia którego reprezentuje Kierownik Zakładu Patomorfologii lub osoba przez niego wyznaczona.

5. Świadczenia objęte umową rozliczane będą według stawki jednostkowej za procedurę zakończoną wynikiem według specyfikacji zawartej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Stawka określona powyżej przysługuje za procedurę zakończoną wynikiem. W sytuacji, gdy pod wynikiem podpisanych będzie dwóch lub więcej lekarzy stawka, ulega proporcjonalnemu podziałowi pomiędzy tych lekarzy (tj. np. dwóch lekarzy - po 50% stawki każdy).
6. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie stanowić będzie kwotę wynikającą z zsumowania iloczynów liczby wykonanych przez niego świadczeń zdrowotnych danego rodzaju i przyjętej jednostkowej stawki wynagrodzenia za dany rodzaj świadczenia zgodnie z załącznikiem do Umowy, o którym mowa powyżej, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
7. W treści faktury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wpisać następujące dane Udzielającego zamówienia: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą: 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, NIP 954-22-74-017.
8. Fakturę za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność wraz z załącznikiem o którym mowa w ust.3, Przyjmujący zamówienie składa w Sekretariacie Udzielającego zamówienia w terminie do 10-tego dnia następnego miesiąca.
9. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
10. Cesja wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej może być dokonana wyłącznie za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną na piśmie pod rygorem bezskuteczności.
11. Udzielający zamówienia oświadcza, iż posiada/nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada/ nie posiada statusu\* dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (\*niepotrzebne skreślić).

## § 12

1. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową - zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
2. Strony niniejszej umowy ponoszą odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy oraz zobowiązują się do spełnienia wymagań określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami 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) i wewnętrznej dokumentacji Przyjmującego zamówienie oraz do dostosowania środków bezpieczeństwa przetwarzania danych do obowiązujących wymogów prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych dotyczących warunków i zasad realizacji niniejszej umowy, a także innych informacji lub danych, które objęte są tajemnicą Udzielającego zamówienia oraz wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, a w posiadanie których Przyjmujący zamówienie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Obowiązek powyższy dotyczy też informacji i danych podlegających szczególnej ochronie na mocy odrębnych przepisów.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących w siedzibie Udzielającego zamówienia procedur dotyczących ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów.
6. Naruszenie obowiązków, o których mowa w ust. 1-5 powyżej, stanowi podstawę do rozwiązania przez Udzielającego zamówienia niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### § 13

W przypadku zmiany zasad kontraktowania lub warunków finansowania świadczeń objętych niniejszą umową przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub Ministerstwo Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy z przyczyn nie leżących po stronie Udzielającego zamówienia, Udzielający zamówienia może wezwać Przyjmującego zamówienie do renegotjacji wynagrodzenia, na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę. Renegocjacje, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odbywać się będą w ramach i na podstawie zmian warunków finansowych umowy wprowadzonych pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia lub Ministerstwem Zdrowia. Brak porozumienia pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie uprawnia każdą ze Stron do rozwiązania umowy za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia.

### § 14

1. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia przez uprawniony organ kary określonej odrębnymi umowami lub przepisami prawa, która została bezpośrednio spowodowana nieprawidłową realizacją przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy lub obowiązków z niej wynikających, Udzielający zamówienia powiadomi Przyjmującego zamówienie o zaistniałej sytuacji i umożliwi mu zajęcie stanowiska w sprawie.
2. W przypadku uznania przez Przyjmującego zamówienie zasadności oceny, że ponosi odpowiedzialność za nałożoną na Udzielającego zamówienia karę, wyraża niniejszym zgodę na jej rozliczenie w drodze dokonanej przez Udzielającego zamówienia kompensaty z bieżących należności Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji umowy. Jeżeli wysokość kary przewyższa kwotę rozliczoną w drodze kompensaty, Udzielający zamówienia ma także prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych. Jeżeli w sytuacji opisanej w ust. 1 powyżej Przyjmujący zamówienie nie przyjmie odpowiedzialności za nałożoną na Udzielającego zamówienia karę, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania od Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych.

### § 15

1. Osobą wyznaczoną przez Udzielającego zamówienia do kontaktów z Przyjmującym zamówienie w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy oraz do nadzoru nad sposobem jej realizacji jest Kierownik Zakładu Udzielającego zamówienia.
2. Ilekroć w niniejszej umowie określone uprawnienia lub obowiązki zastrzeżone są dla Kierownika Zakładu, dotyczą one na równych zasadach Pełnomocnika Dyrektora ds. Patomorfologii lub innej osoby wyznaczonej przez Udzielającego zamówienia.

### § 16

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych w § 1 ust. 1 umowy świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron o zachowaniu jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy,
  - 5) wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia w przypadku, gdy ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub Ministerstwem Zdrowia, jeżeli umowa taka dotyczyła świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy,
  - 6) na mocy porozumienia Stron.
2. Wszelkie oświadczenia Stron w zakresie rozwiązania umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W razie rozwiązania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelką dokumentację i inne materiały powierzone mu w związku z realizacją przedmiotu umowy.
4. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Przyjmującemu zamówienie dokonanie koniecznych rozliczeń z Udzielającym zamówienia, nie później jednak niż w ciągu pięciu

dni od rozwiązania niniejszej umowy. Obowiązki zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zapisane.

#### § 17

1. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną 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 - w wysokości 20 zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. Kara umowna ma charakter zaliczany, co oznacza, iż Zamawiający może dochodzić odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.
3. Kara umowna płatna jest w terminie 7 dni od daty wystawienia noty księgowej przez Udzielającego zamówienie.

#### § 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**

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu: patomorfologii 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**.





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 zbyt dużą 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)

**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)