

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

**znak sprawy: KO-1/2019**

### **Warunki konkursu**

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018., poz. 1510 ze zm.)

**dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na zabezpieczenie wykonywania badań rezonansu magnetycznego w razie awarii na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego.**

Sosnowiec, 13.02.2019r.

Prezes Zarządu  
Dariusz Kowalski

Zatwierdził: .....

### **I. Zamawiający:**

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec  
www.szpital.sosnowiec.pl  
tel.: 32 41-30-133, fax.: 32 41-30-112

### **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - na poszczególne pozycje.

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

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

### **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
3. Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań; w szczególności pracownia, w której będą wykonywane badania winna posiadać wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:
  - 1) aparat MR min. 1.5 T;
  - 2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;
  - 3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;
  - 4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.
4. Oferent jest zobowiązany do dostarczenia kserokopii dokumentu potwierdzającego spełnienie wymogu dotyczącego aparatu MR, o którym mowa w ust. 3 pkt 1.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, w miejscu udzielania świadczeń wskazanym w ofercie, w zakresie zgodności złożonej oferty z warunkami, o których mowa w ust. 3.
6. Oferent jest zobowiązany do dostarczenia kserokopii prawa wykonywania zawodu osób autoryzujących wyniki.
7. Oferent znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Zamawiający wymaga autoryzacji wyników.
9. Badania na rzecz pacjentów Zamawiającego wykonywane będą w miejscu wykonywania świadczeń wskazanym przez Oferenta.
10. Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców w wykonywaniu badań objętych ofertą złożoną przez Oferenta w toku konkursu.
11. Wykonawca gwarantuje dostępność do wykonania badania przez 24 godziny w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia; w przypadku badań wykonywanych z oznaczeniem „cito” wynik wydawany będzie zaraz po wykonaniu badania, najpóźniej w ciągu 2 godzin od wykonania badania.
12. Wykonawca zobowiązuje się do rezerwacji dla Zamawiającego 2-3 terminów badań dziennie we wszystkie dni robocze. O ustalenie terminów badań planowych Zamawiający będzie się zwracać co najmniej z 48 godzinnym wyprzedzeniem.
13. W przypadku badań planowych badania wykonywane będą po wcześniejszym uzgodnieniu terminu, nie później niż w ciągu 3 dni od zgłoszenia; wynik wydawany będzie w ciągu 48 godzin od wykonania badania.

14. Wyniki badań będą przekazywane przez Wykonawcę poprzez wydanie Zamawiającemu wyniku badania w postaci autoryzowanego przez lekarza oryginału opisu badania oraz płyty CD zawierającej dokumentację radiologiczną badania.
15. Koszt transportu chorego i odbierania wyników ponosi Zamawiający.
16. Oferent zapewni wykonywanie badań, zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym.
17. Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy Zamawiającemu stosowną instrukcję wykonania badania, która będzie stanowiła załącznik do umowy.
18. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią Zamawiającego, wystawionych i podpisanych przez lekarza Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego.
19. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badania lub wydłużającym się terminem wykonania badania Oferent powinien poinformować telefonicznie kierownika danej komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z realizacją skierowania.
20. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany danych osobowych pacjenta w tym rodzaju zleconego badania zapisanego na konkretny termin, gdy uzna, że badanie to jest pilniejsze.
21. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby badań, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie badań, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Przyjmującego zamówienie roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
22. Oferent wyznaczy osobę odpowiedzialną za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji.
23. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
24. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
25. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.
26. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

#### **V. Termin związania ofertą:**

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

#### **VI. Zawartość oferty:**

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) danych identyfikacyjnych Oferenta
- 2) formularza asortymentowo-cenowego
- 3) wykazu personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia w ramach umowy
- 4) kserokopii dokumentu potwierdzającego spełnienie wymogu dotyczącego aparatu MR, o którym mowa w pkt. IV ust. 3 pkt 1.
- 5) kserokopii prawa wykonywania zawodu osób autoryzujących wyniki badań
- 6) oświadczenia Oferenta
- 7) kopii dokumentów wydanych przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru.
- 8) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

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

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

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:  
**„NIE OTWIERAĆ. Oferta na wykonywanie badań rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o., w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego”.**
7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest:
  - 1) w sprawach merytorycznych: lek. med. Joanna Witkowska – Klinke, tel. 32 4130 280, e-mail: [jklinke@szpital.sosnowiec.pl](mailto:jklinke@szpital.sosnowiec.pl)
  - 2) w sprawach formalnych konkursu: Magdalena Kot e-mail: [mkot@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mkot@szpital.sosnowiec.pl), tel. 32 4130133.

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

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w terminie **do 20 lutego 2019 r. do godz. 10.00** w sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (budynek główny III piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Dziale Organizacyjnym ul. Szpitalna 1, I piętro, w dniu **20 lutego 2019 r. o godz. 10.30**.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

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

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo do drugiego miejsca po przecinku.
2. Kryterium oceny stanowią: cena i odległość od siedziby Zamawiającego
3. Zasady punktacji dla kryterium CENA:  
Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:  
Punktowa ocena  $P_i$  określona jest wzorem:

$$P_i = C_N / C_B \times 100 \text{ pkt} \times 70 \%$$

gdzie:

$P_i$  - ocena punktowa tej oferty,

$C_N$  - cena najniższa spośród ważnych ofert

$C_B$  - cena badanej oferty.

4. Zasady punktacji dla kryterium – ODLEGŁOŚĆ liczona od siedziby Zamawiającego do miejsca wykonywania badań będących przedmiotem konkursu będzie oceniane wg punktacji:

- a) 0 - 15 km - 30 pkt
- b) 16 - 30 km - 20 pkt
- c) 31 - 40 km - 10 pkt
- d) powyżej 40 km - 0 pkt

5. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia – zgodnie z zasadami matematycznymi zaokrąglenia do najbliższej wartości.
6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, dla której suma punktów uzyskanych za obydwa kryteria będzie największa.
7. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.
8. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
9. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
  - a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w warunkach konkursu,
  - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru ofert.

## **XII . Odrzucenie oferty:**

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
  - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
  - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Warunkach Konkursu;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **XIII . Rozstrzygnięcie konkursu:**

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

## **XIV. Zastrzeżenia Zamawiającego :**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.

#### **XV. Unieważnienie konkursu:**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca 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.

#### **XVI. Prawo Oferentów do skarg i protestów:**

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  - do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
  - Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
  - protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
  - informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego,
  - w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

#### **XVII. Postanowienia końcowe:**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm).

Szczegółowy wykaz załączników do warunków konkursu:

- a. Załącznik nr 1- Dane identyfikacyjne Oferenta;
- b. Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
- c. Załącznik nr 3 –Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywał świadczenia w ramach umowy;
- d. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta;
- e. Załącznik nr 5 – Wzór umowy.
- f. Załącznik nr 6 -Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

## Załącznik nr 4

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

- I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu zabezpieczenia wykonywania badań rezonansu magnetycznego w przypadku awarii na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego, oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz z warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- II. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
- III. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- IV. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
- V. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych oświadczam, że:
  1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie,
  2. w ciągu ostatnich 5 lat nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
- VI. Oświadczam, że posiadam personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
- VII. Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentowania Oferenta



## Załącznik nr 2

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

<i>l.p.</i>	<i>Rodzaj usługi</i>	<i>Średnia liczba badań w ciągu 6 miesięcy</i>	<i>Cena jednostkowa za jedno badanie brutto</i>	<i>Wartość usługi brutto</i>
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e (c x d)</i>
1.	MR głowy bez środka kontrastowego	18		
2.	MR głowy bez i po podaniu środka kontrastowego	165		
3	MR angiograficzne	1		
4	MR – badanie dyfuzyjne mózgowia	1		
5	MRCP	20		
6	MR kręgosłupa ( jeden odcinek) bez środka kontrastowego	68		
7	MR kręgosłupa ( jeden odcinek) bez oraz po podaniu środka kontrastowego	18		
8	MR stawów (jeden staw ) bez kontrastu	12		
9	MR stawów( jeden staw) bez i po podaniu środka kontrastowego	1		
10	MR inne np. wątroba, jama brzuszna, m.mała	36		
Razem		340		

Oświadczam, że odległość miejsca wykonywania świadczeń od siedziby Zamawiającego ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec wynosi ..... km

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

## Załącznik Nr 1

### Dane Identyfikacyjne Oferenta

Nazwa Oferenta:	
REGON	
NIP	
Województwo	
Powiat	
Miejscowość	
Gmina	
Ulica, nr lokalu	
Telefon/fax	
e-mail	
Kod - pocztowy	
KRS	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Nazwa banku:	
Numer konta bankowego:	
Adres miejsca udzielania świadczeń:	
Numery telefonów do ustalania terminów wykonywania badań	
Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym	
Nazwisko oraz funkcje osób reprezentujących firmę oraz upoważnionych do podpisania umowy z zamawiającym:	

.....  
data

.....  
(pieczętka, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

## Załącznik nr 5

### UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu ..... w Sosnowcu pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o.o.,**

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320, kapitał zakładowy 79 947 000,00 zł, NIP: 6443504464, Regon 240837054, reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....

z siedzibą: .....

zarejestrowanym w ....., posiadającym NIP: ..... Regon:.....

który reprezentuje:

1 .....

2.....

zwanym w treści umowy **Wykonawcą.**

Zgodnie z przeprowadzonym konkursem ofert w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ze zm.)
---

#### § 1

##### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o. w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego, po cenach określonych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w miejscu wykonywania świadczeń wskazanym przez Wykonawcę, tj. ...., na podstawie imiennego skierowania pacjenta, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, pieczęcią i podpisem lekarza upoważnionego przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do rezerwacji dla Zamawiającego 2-3 terminów badań dziennie we wszystkie dni robocze. O ustalenie terminów badań planowych Zamawiający będzie się zwracać z co najmniej 48 godzinnym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca wyznacza termin badania po zgłoszeniu telefonicznym przez Zamawiającego, nie później niż w ciągu 3 dni od zgłoszenia.
6. W przypadkach zagrożenia życia lub zdrowia Wykonawca gwarantuje dostępność do wykonania badania przez 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia.
7. W przypadku badań wykonywanych z oznaczeniem „cito” wynik wydawany jest zaraz po wykonaniu badania, najpóźniej w ciągu 2 godzin od badania; w przypadku badań planowych wynik badania będzie wydawany w ciągu 48 h po wykonaniu badania.
8. Wyniki badań będą przekazywane przez Wykonawcę poprzez wydanie Zamawiającemu wyniku badania w postaci autoryzowanego przez lekarza oryginału opisu badania oraz płyty CD, zawierającej dokumentację radiologiczną badania.

8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany danych osobowych pacjenta w tym rodzaju zleconego badania zapisanego na konkretny termin, gdy uzna, że badanie to jest pilniejsze.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby badań, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie badań, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Przyjmującego zamówienie roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
10. Zamawiający zapewnia chorym hospitalizowanym kierowanym na badania transport sanitarny do miejsca wykonywania świadczeń i z powrotem.

## § 2

Umowa obowiązuje przez 6 miesięcy od dnia jej podpisania lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

## § 3

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) przedmiotowe badania wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach,
  - b) Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiotowe badania przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi .....
3. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę - po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego;
  - 2) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
  - 3) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy; w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
  - 4) poddania się kontroli przez właściwy oddział NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy podwykonawczej,
  - 5) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług, o których mowa § 1, z zawartą umową,
  - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - 7) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego,
  - 8) przedstawiania na każde żądanie Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej oświadczeń w zakresie wskazanym w ust. 1 wg stanu aktualnego na dzień złożenia oświadczenia,
5. Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług, o których mowa w § 1 każdorazowo na podstawie skierowania, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierającego:
  - 1) rodzaj zleconej usługi,
  - 2) oznaczenie rodzaju podmiotu, do którego kieruje się pacjenta na badanie,

- 3) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; w przypadku gdy pacjentem jest osoba całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
- 4) rozpoznanie kliniczne, wyniki badań diagnostycznych (opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych) i inne informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zleconego badania,
- 5) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie,
- 6) datę sporządzenia.
6. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Magdalena Kot, Zastępca Kierownik Działu Organizacyjnego tel.32/ 41 30 133
7. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest..... tel. ....

#### § 4

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ..... zł.
2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z formularza asortymentowo-cenowego Wykonawcy, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
4. Należne Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
5. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
6. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Wykonawcy.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Szpitala.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w banku .....
9. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.
10. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.
11. Wykonawca gwarantuje stałość cen w okresie obowiązywania umowy.

#### § 5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia

swojego zadania lub robi to nienależycie – Zamawiający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.

5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
6. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

## § 6

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego.

## § 7

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów.
3. Zamawiający wypowie umowę z zachowaniem 1-miesięcznego terminu, na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku gdy jedyny płatnik Zamawiającego, jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wniesie zastrzeżenie do niniejszej umowy. Wykonawca nie będzie z tego tytułu wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych.

## § 8

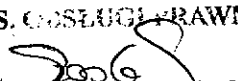
1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy, drugiego dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1 – Warunki konkursu ofert  
Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy  
Załącznik nr 3 – Instrukcja wykonywania badania

**KOORDYNATOR  
DS. USŁUGI PRAWNEJ**



**Załącznik nr 6**

**Umowa  
powierzenia przetwarzania danych osobowych - WZÓR**

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

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o. o.** ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice -Wschód  
w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320,  
kapitał zakładowy 79 947 000,00 zł,  
NIP 6443504464, REGON 240837054,  
reprezentowanym przez:

.....

.....  
zwanym w dalszej części **Administratorem danych**  
a

.....  
.....  
.....  
.....  
.....reprezentowanym przez:

.....

.....  
zwanym w dalszej części **Podmiotem przetwarzającym**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art.28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części Rozporządzeniem) dane osobowe wrażliwe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie dnia ..... nr .....
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wrażliwe zgodnie z Umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, dane kliniczne pacjenta.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy z dnia ..... nr .....

*Handwritten marks:* rmd and a circled '0'.

### § 3

#### **Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wrażliwych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych wrażliwych 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 objętych Umową, o której mowa w w§ 2 pkt 2 niniejszej Umowy, zależnie od decyzji Administratora, usuwa wszelkie dane osobowe oraz wszelkie istniejące kopie lub protokolarnie zwraca powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 30 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, chyba że prawo Unii lub inne krajowe regulacje nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi nie później niż w ciągu 24 godzin.

### § 4

#### **Prawo kontroli**

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

### § 5

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

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje

Administradora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

3. Podwykonawca, o którym mowa w § 3 ust 1. Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.

4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## § 6

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych udostępnionych zgodnie z treścią niniejszej Umowy.

## § 7

### Czas obowiązywania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia wygaśnięcia umowy wskazanej w § 2 pkt 2.

## § 8

### Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejsza umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:

- a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
- b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
- c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## § 9

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy wskazanej w § 2 pkt 2., chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

## § 10

### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy oraz Rozporządzenia, ustawy o ochronie danych osobowych, Kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

Administrator danych:

Podmiot przetwarzający:

DS. ORSZĄDKI PRAWNEJ  
KOORDYNATOR  
mgr Marcin Świeboda