

**Materiały informacyjne (MI)**  
**dla uczestników konkursu ofert**  
**na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

**1. Udzielający Zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8,  
tel. 081-72-44-360, fax: 747-57-10, Regon 000288751

**2. Przedmiot konkursu. Warunki świadczenia usług.**

Zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

CPV: 85.12.12.00-5

**Przedmiotem konkursu jest przejęcie obowiązku udzielania ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**w zakresie wykonywania:**

1. Świadczeń z zakresu okulistyki w ramach medycyny pracy
2. Specjalistycznych konsultacji okulistycznych dla noworodków i wcześniaków

1. Od Przyjmującego Zamówienie składającego ofertę w zakresie wykonywania **świadczeń z zakresu okulistyki w ramach medycyny pracy** wymaga się realizacji usług wg poniższych zasad:

Świadczenia z zakresu okulistyki w ramach medycyny pracy wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych (własnym staraniem i we własnej siedzibie) w ramach wykonywania zadań służby medycyny pracy w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi lub ubiegającymi się o pracę lub o świadczenie usług u Udzielającego Zamówienia kierowanymi na badania w przypadku zagrożenia:

- a) pracy przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin dziennie,
- b) polem elektromagnetycznym,
- c) promieniowaniem jonizującym,
- d) pracy na wysokości
- e) badania kierowcy prowadzącego pojazd służbowy

w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach 8.00-14.00. Miejsce udzielania świadczeń musi być zlokalizowane w Lublinie.

2. Od Przyjmującego Zamówienie składającego ofertę w zakresie wykonywania **okulistycznych konsultacji specjalistycznych dla noworodków i wcześniaków** wymaga się realizacji usług wg poniższych zasad:

Okulistyczne konsultacje specjalistyczne dla noworodków i wcześniaków prowadzone będą przez lekarzy posiadających specjalizację w zakresie przedmiotu konkursu, prowadzone w siedzibie SPSK-4 za uprzednim zgłoszeniem, w terminie nie dłuższym niż 24 godziny od zgłoszenia

#### **Dotyczy wszystkich zadań:**

Każde z zadań stanowi odrębny przedmiot konkursu i będzie podlegało odrębnej procedurze związanej z badaniem, oceną i wyborem oferty.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

#### **3. Czas trwania umowy.**

Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

#### **4. Treść oferty.**

Składana oferta musi zawierać:

- a. Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu
- b. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu (wydruk pierwszej strony).
- c. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie,
- d. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
- e. Propozycje należności za realizację świadczeń zdrowotnych – za wszystkie czynniki cenotwórcze – zgodnie z projektem umowy i wzorem szablonu „Oferty”.
- f. Oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy
- g. Oświadczenie o możliwości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami NFZ i poddaniu się kontroli prowadzonej przez NFZ oraz Udzielającego Zamówienia.
- h. Oświadczenie o posiadaniu możliwości wykonania świadczeń na warunkach podanych w materiałach konkursowych oraz wzorze umowy
- i. Dane dotyczące lokalu oraz posiadanej aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanych do realizacji przedmiotu konkursu – wykonywanych w siedzibie Przyjmującego Zamówienie, wymóg nie dotyczy zadania nr 2.
- j. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

**Oferta wraz z uzupełnionym Formularzem ofertowym z Załącznika nr 3 do MI powinna mieć każdą stronę ponumerowaną i zaparafowaną.**

**UWAGA:** Przyjmujący Zamówienie dokona obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienie” albo

niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego - na kwotę nie niższą niż wynikająca z odrębnych przepisów.

Przyjmujący Zamówienie przedkłada wraz z ofertą polisę ubezpieczeniową Udzielającemu Zamówienie - pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym, jak również zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

### 5. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć do dnia **26-03-2024 r. do godz. 10:00** w Kancelarii Ogólnej SPSK-4 w zamkniętej i opieczetowanej kopercie oznaczonej „Konkurs ofert – konsultacje i badania okulistyczne”.
2. Datą złożenia oferty jest faktyczna data i godzina doręczenia oferty do Kancelarii Ogólnej SPSK-4.
3. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona i zwrócona Oferentowi bez otwierania.

### 6. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26-03-2024 r. o godz. 10:15** w Dziale Zakupu i Sprzedaży Usług Medycznych SPSK-4, pok. 143. w otwarciu ofert mogą uczestniczyć oferenci. w ich obecności Komisja Konkursowa:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
- 2) otwiera koperty z ofertami i podaje nazwy (firmy), adresy wykonawców oraz zaproponowane stawki.

### 7. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

### 8. Kryteria wyboru ofert.

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

| L.p. | Kryterium               | Ranga w %=max. pkt. |
|------|-------------------------|---------------------|
| 1.   | Cena                    | 80%=80 pkt          |
| 2.   | Jakość świadczeń        | 6%=6 pkt            |
| 3.   | Kompleksowość świadczeń | 12%=12 pkt          |
| 4.   | Dostępność świadczeń    | 1%=1 pkt            |
| 5.   | Ciągłość świadczeń      | 1%=1 pkt            |

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

- **cena** =  $80\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}) / (\text{analizowana oferta cenowa}) \times 100$

- **jakość świadczeń** –ocena dokonywana będzie w oparciu o przedstawione wraz z ofertą dokumenty dotyczące doświadczenia osoby realizującej świadczenia; oferta, w której osoba typowana do realizacji świadczeń, która posiada doświadczenie najwyższe– uzyska 6 pkt; pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ocenę, przy wskazaniu więcej niż jednej osoby- ocena łączna zostanie uśredniona. Dla zakresu 1 ocenie podlega doświadczenie w orzecznictwie dla celów medycyny pracy; dla zakresu 2 doświadczenie w diagnostyce i leczeniu noworodków i wcześniaków,

- **kompleksowość świadczeń** - dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców– oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 12 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,

- **dostępność świadczeń** - dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące przyjmowania zleceń konsultacji drogą SMS i niezwłoczny zwrotny kontakt w celu ustalenia szczegółów; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 1 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium,
- **ciągłość świadczeń** - dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń, oferta w której jednostka typowana do realizacji świadczeń posiadała dotychczas umowę z Udzielającym Zamówienie w zakresie przedmiotu konkursu, – uzyska 1 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium.

## **9. Rozstrzygnięcie konkursu.**

**9.1** Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora SPSK-4. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert
- 2) otwiera koperty z ofertami
- 3) ustala, która z ofert spełnia warunki wymagane przez Udzielającego Zamówienie
- 4) odrzuca oferty nie spełniające wymaganych warunków lub wpływające po terminie
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert

Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności wskazanych w pkt.1.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 21 dni od dnia otwarcia ofert.

W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**9.2** Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w materiałach informacyjnych
- 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

**9.3** Dyrektor unieważnia konkurs gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 9.4
- 3) odrzucono wszystkie oferty,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

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

**9.5** Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania. Niezwłocznie po rozstrzygnięciu Komisja konkursowa zawiadamia wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu. Informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala, na szpitalnej tablicy ogłoszeń oraz zostanie przesłana drogą faksową lub/i przekazana osobiście i pocztą do wykonawców składających ofertę. Wszystkie to czynności nastąpią w tym samym dniu i data ta zostanie przyjęta, jako dzień zakończenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

## **10. Środki odwoławcze**

Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on rzeczywiście bezzasadny.

Komisja 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 Szpitala.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora 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.

## **11. Umowa**

Zawarcie umowy z oferentem składającym najkorzystniejszą ofertę nastąpi w terminie do 10 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## **12. Szczegółne wymagania Zamawiającego.**

Wymaga się zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze stanowiącym integralną część niniejszych materiałów informacyjnych.

Informacje dotyczące ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie, ul. dr K.Jaczeńskiego 8, 20-954 Lublin, NIP: [712-241-09-26](https://www.gov.pl/dla-klienta/nip), REGON: 000288751, tel.: [+48 81 72-44-226](tel:+48817244226), adres e-mail:[szpital@spsk4.lublin.pl](mailto:szpital@spsk4.lublin.pl);
- 2) w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem ochrony danych można się kontaktować pisemnie na adres:

- mail: [iod@spsk4.lublin.pl](mailto:iod@spsk4.lublin.pl),
- ul. dr K. Jaczeńskiego 8, 20-954 Lublin.

- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do niej;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy;
- 6) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do niej, związanym z udziałem w postępowaniu;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Posiada Pani/Pan na podstawie:
  - art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
  - art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego); zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

- 10) w przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Strony umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z art. 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji. w pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.
- 11) w przypadku, gdy wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania daty lub nazwy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia niniejszego postępowania.

### **13. Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:**

*Anna Jakubiak – w sprawach wymogów formalnych tel. (081) 72-44-601*

*Mirostaw Sepczuk – w sprawach wymogów merytorycznych nt. zakresu nr 1, tel. (081) 72-44-105*

*Eulalia Majewska – w sprawach wymogów merytorycznych nt. zakresu nr 2, tel. (081) 72-44-780*

#### **Załączniki:**

- A. Załącznik nr 1 – Projekt umowy – zakres 1
- B. Załącznik nr 2 – Projekt umowy – zakres 2
- C. Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy

**ZATWIERDZAM**

Załącznik nr 1 do MI

Projekt umowy – zakres 1

**Umowa**

zawarta w dniu ..... w Lublinie

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie**, adres: 20-954 Lublin, ul. Jaczewskiego 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod numerem KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia”,

a

....., zam. przy ul.

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

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”,

§ 1

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na zlecenie Udzielającego Zamówienia do udzielania odpłatnie **świadczeń zdrowotnych z zakresu okulistyki w ramach medycyny pracy**, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych (własnym staraniem i we własnej siedzibie) w ramach wykonywania **zadań służby medycyny pracy w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami pracującymi lub ubiegającymi się o współpracę z Udzielającym Zamówienie** kierowanymi na badania w przypadku zagrożenia:
  - a. pracy przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin dziennie,
  - b. polem elektromagnetycznym,
  - c. promieniowaniem jonizującym,
  - d. pracy na wysokości,
  - e. badania kierowcy prowadzącego pojazd służbowy.
2. Świadczenia zdrowotne określone w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać niezwłocznie, w dniu zgłoszenia lub nie później niż w dniu następnym od dnia zgłoszenia się osoby kierowanej na badanie przez Udzielającego Zamówienie w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach 8.00-14.00.
3. Po wykonaniu badania Przyjmujący Zamówienie wydaje adnotację o stanie wzroku osoby kierowanej na badanie.
4. Realizacja świadczeń bez pisemnego skierowania z Poradni Medycyny Pracy Udzielającego Zamówienie będzie stanowić podstawę do odmowy zapłaty za usługę.
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
  - a) Załącznik nr 1 – oferta,
  - b) Załącznik nr 2 – wzór specyfikacji do faktury.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz

należyta starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

a) świadczenia udzielane będą przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach prawa.

b) świadczenia będą udzielane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej i zobowiązuje się, że sprzęt i aparatura wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń będą spełniały wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również, że pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, będą odpowiadały wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach.

c) przedmiot Umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

#### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie okaże na każde żądanie Udzielającego Zamówienia polisę ubezpieczeniową, o której mowa w ust. 1, zawartą po upływie ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z polisy aktualnej na dzień zawarcia niniejszej umowy

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz 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 z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Udzielającego Zamówienie, a także kontroli prowadzonej przez Ministerstwo Zdrowia lub inne instytucje i podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienie w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających ze stosownych przepisów oraz według standardów przyjętych u Udzielającego Zamówienia oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych i wg standardów określonych przez NFZ.

#### § 6

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, obliczone na podstawie faktycznych ilości wykonanych świadczeń jako suma iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych przy uwzględnieniu jednostkowej stawki rozliczeniowej za wykonanie jednej konsultacji podstawowej w wysokości ..... zł brutto oraz .....zł brutto za jedną konsultację osoby prowadzącej pojazd służbowy.
2. Liczba zleczanych świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego Zamówienia.
3. Stawka jednostkowa określona w ust. 1 nie będzie podwyższana w okresie obowiązywania umowy i obejmuje wszystkie czynniki cenotwórcze związane z realizacją niniejszej umowy.

#### § 7

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej:
  - a. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 20% ceny jednostkowej brutto świadczenia za każdy dzień zwłoki,

- b. z tytułu nienależytego wykonania zleconego świadczenia – w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego świadczenia,
3. W przypadku zwłoki w wykonaniu zleconego świadczenia przez okres dłuższy niż 4 dni, Przyjmujący Zamówienie, oprócz kary umownej określonej w ust. 2 a niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Udzielający Zamówienia w związku ze zleceniem wykonania danego badania innemu podmiotowi.
  4. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
  5. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania wyżej wymienionych dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
  6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
  7. Kary umowne podlegają sumowaniu.

#### § 8

1. Rozliczenia będą dokonywane po upływie okresu rozliczeniowego, który na potrzeby niniejszej umowy wynosi 1 miesiąc.
2. Udzielający Zamówienie regulować będzie należność na podstawie wystawionej faktury, w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto w niej wskazane
3. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wydania dyspozycji bankowej przez Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do wystawionej faktury specyfikację zawierającą wykaz pacjentów, którym udzielił świadczeń w okresie rozliczeniowym, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do umowy.
5. W przypadku uiszczenia należności po terminie – Przyjmujący Zamówienie ma prawo naliczania odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 9

1. Strony wprowadzają obowiązek i zapewniają sobie zachowanie w poufności wobec osób trzecich wszelkich informacji, które uzyskają w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym Strona naruszająca klauzulę poufności poniesie odpowiedzialność odszkodowawczą w pełnym zakresie szkody, powstałej w wyniku ujawnienia tych informacji.
2. Strony stwierdzają, iż zastrzeżone do poufności są wszelkie informacje niepublikowane publicznie, w tym w szczególności wszelkiego rodzaju informacje i dane dotyczące przedsiębiorstwa każdej ze Stron, w tym wszelkie informacje techniczne, technologiczne, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne oraz organizacyjne.
3. Strony wskazują, że osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem umowy są:
  - a) Ze strony Udzielającego Zamówienie: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_
  - b) Ze strony Przyjmującego Zamówienie: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

#### § 10

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. W razie rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z określeniem terminu ostatecznego, druga strona może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.

#### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej umowy oraz w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują umowę.

2. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane są do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów, w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

3. Strony udostępnią sobie dane osobowe pracowników lub współpracowników, z pomocą których wykonują niniejszą umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie umowy.

4. Strona staje się administratorem danych osobowych udostępnionych przez drugą Stronę z chwilą ich otrzymania.

5. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Strona pełniąca funkcję administratora danych zobowiązana jest w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, jak również do niewykorzystywania danych, do których uzyskała dostęp w związku z wykonywaniem Umowy do celów niezgodnych z Umową.

#### § 12

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.

2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).

3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane, pod rygorem nieważności, w pisemnej formie aneksu.

4. Wszystkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

5. Ewentualne spory wynikłe na tle zawartej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.) oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

7. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**  
**Zamówienie**

**Udzielający**



**Załącznik nr 2**

Wzór specyfikacji do faktury  
Raport konsultacji wykazanych na fakturze nr \_\_\_\_\_

Wykonawca:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Odbiorca:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie  
ul. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin

| Lp.           | Data wykonania konsultacji | Imię i nazwisko pacjenta | PESEL (5 ostatnich cyfr) | Osoba kierująca | Rodzaj konsultacji | Wartość brutto |
|---------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 1.            |                            |                          |                          |                 |                    |                |
| 2.            |                            |                          |                          |                 |                    |                |
| <b>RAZEM:</b> |                            |                          |                          |                 |                    |                |

Załącznik nr 2 do MI

## Projekt umowy – zakres 2

### Umowa

zawarta w dniu ..... w Lublinie

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie**, adres: 20-954 Lublin, ul. Jaczewskiego 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod numerem KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia”,

a

....., zam. przy..ul..... NIP

....., REGON .....,

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”,

### § 1

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na zlecenie Udzielającego Zamówienia i w jego siedzibie do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **okulistycznych konsultacji specjalistycznych dla noworodków i wcześniaków**.

### § 2

1. Konsultacje wykonywane będą na podstawie „Zlecenia na udzielenie świadczenia zdrowotnego na rzecz SPSK 4 w Lublinie”. Realizacja świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie bez pisemnego zlecenia stanowić będzie podstawę do odmowy zapłaty za usługę.
2. Konsultacje będą wykonywane (po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym) w siedzibie Udzielającego Zamówienia w terminie nie dłuższym niż 24 godziny od zgłoszenia.
3. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zabezpiecza materiały niezbędne do udzielenia świadczenia.
4. Liczba zleconych badań będzie uzależniona od bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia.
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
  - a) Załącznik nr 1 – oferta,
  - b) Załącznik nr 2 – wzór formularza zlecenia,
  - c) Załącznik nr 3 – wzór specyfikacji do faktury.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

a) świadczenia udzielane będą przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach prawa.

b) świadczenia będą udzielane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej i zobowiązuje się, że sprzęt i aparatura wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń będą spełniały wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również, że

pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, będą odpowiadały wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach.

c) przedmiot Umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

#### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie okaże na każde żądanie Udzielającego Zamówienia polisę ubezpieczeniową, o której mowa w ust. 1, zawartą po upływie ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z polisy aktualnej na dzień zawarcia niniejszej umowy

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz 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 z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Udzielającego Zamówienie, a także kontroli prowadzonej przez Ministerstwo Zdrowia lub inne instytucje i podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienie w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających ze stosownych przepisów oraz według standardów przyjętych u Udzielającego Zamówienia oraz dokumentacji statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych i wg standardów określonych przez NFZ.

#### § 6

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, obliczone na podstawie faktycznych ilości wykonanych świadczeń jako suma iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych przy uwzględnieniu jednostkowej stawki rozliczeniowej za wykonanie jednej konsultacji podstawowej w wysokości ..... zł brutto.
2. Liczba zlecanych świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy będzie uzależniona od potrzeb Udzielającego Zamówienia.
3. Stawka jednostkowa określona w ust. 1 nie będzie podwyższana w okresie obowiązywania umowy i obejmuje wszystkie czynniki cenotwórcze związane z realizacją niniejszej umowy.

#### § 7

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej:
  - a. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 20% ceny jednostkowej brutto świadczenia za każdy dzień zwłoki,
  - b. z tytułu nienależytego wykonania zleconego świadczenia – w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego świadczenia,
3. W przypadku zwłoki w wykonaniu zleconego świadczenia przez okres dłuższy niż 4 dni, Przyjmujący Zamówienie, oprócz kary umownej określonej w ust. 2 a niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Udzielający Zamówienia w związku ze zleceniem wykonania danego badania innemu podmiotowi.
4. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekracza będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

5. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania wyżej wymienionych dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

7. Kary umowne podlegają sumowaniu.

#### § 8

1. Rozliczenia będą dokonywane po upływie okresu rozliczeniowego, który na potrzeby niniejszej umowy wynosi 1 miesiąc.

2. Udzielający Zamówienie regulować będzie należność na podstawie wystawionej faktury, w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto w niej wskazane

3. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wydania dyspozycji bankowej przez Udzielającego Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do wystawionej faktury specyfikację zawierającą wykaz pacjentów, którym udzielił świadczeń w okresie rozliczeniowym, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do umowy.

5. W przypadku uiszczenia należności po terminie – Przyjmujący Zamówienie ma prawo naliczania odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 9

1. Strony wprowadzają obowiązek i zapewniają sobie zachowanie w poufności wobec osób trzecich wszelkich informacji, które uzyskają w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym Strona naruszająca klauzulę poufności poniesie odpowiedzialność odszkodowawczą w pełnym zakresie szkody, powstałej w wyniku ujawnienia tych informacji.

2. Strony stwierdzają, iż zastrzeżone do poufności są wszelkie informacje niepublikowane publicznie, w tym w szczególności wszelkiego rodzaju informacje i dane dotyczące przedsiębiorstwa każdej ze Stron, w tym wszelkie informacje techniczne, technologiczne, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne oraz organizacyjne.

3. Strony wskazują, że osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem umowy są:

a) Ze strony Udzielającego Zamówienie: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ tel.:

b) Ze strony Przyjmującego Zamówienie: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ tel.:

#### § 10

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.

2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. W razie rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia powyższego stanu z określeniem terminu ostatecznego, druga strona może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.

#### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej umowy oraz w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują umowę.

2. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane są do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów, w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

3. Strony udostępnią sobie dane osobowe pracowników lub współpracowników, z pomocą których wykonują niniejszą umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie umowy.

4. Strona staje się administratorem danych osobowych udostępnionych przez drugą Stronę z chwilą ich otrzymania.

5. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Strona pełniąca funkcję administratora danych zobowiązana jest w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, jak również do niewykorzystywania danych, do których uzyskała dostęp w związku z wykonywaniem Umowy do celów niezgodnych z Umową.

#### § 12

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.

2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).

3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy będą dokonywane, pod rygorem nieważności, w pisemnej formie aneksu.

4. Wszelkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

5. Ewentualne spory wynikłe na tle zawartej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.) oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

7. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

## Załącznik nr 2

Wzór formularza zlecenia

CZĘŚĆ A

Data: .....



### Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka

SPSK 4 w Lublinie, ul.

Jaczeńskiego 8

tel. 81 72-44-226 lub 81 72-44-

227

REGON 000288751

kod res. (cz.I/V/VII/VIII) –

000000018592/01/122/4421

### Zlecenie nr na udzielenie świadczenia medycznego Na rzecz Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

---

Nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej, oddziału lub poradni, do której kierowany jest pacjent

1. Imię i nazwisko pacjenta:
2. PESEL\* pacjenta:
3. Rodzaj zleconego świadczenia medycznego: **Konsultacja Zewnętrzna Okulistyczna dla Noworodków i Wcześniaków**

Data: .....

.....  
Pieczętka i podpis lekarza zlecającego

---

CZĘŚĆ B

### Specyfikacja wykonanych świadczeń:

1. Konsultacja lekarska w siedzibie zleceniobiorcy
2. Konsultacja lekarska w siedzibie zleceniodawcy
3. Zabieg operacyjny w siedzibie zleceniodawcy
4. Zużyte środki i materiały medyczne:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
5. Wykonana diagnostyka
  - a) .....

b) .....

c) .....

.....  
Pieczętka i podpis osoby sporządzającej  
specyfikację

Potwierdzam wykonanie świadczenia zgodnie z powyższą specyfikacją

Data: .....

.....  
Pieczętka i podpis pracownika SPSK4  
potwierdzającego wykonanie świadczenia

\* w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, należy podać rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku noworodka należy podać numer PESEL opiekuna

**POTWIERDZENIE KONSULTACJI – WYJAZD BEZPŁATNY**

| NAZWA JEDNOSKI KONSULTUJĄCEJ | MIEJSCE KONSULTACJI (KLINIKA/ODDZIAŁ)                | PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY POTWIERDZAJĄCEJ KONSULTACJĘ |
|------------------------------|--|--|
|                              | Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka |  |

**Załącznik nr 3**

Wzór specyfikacji do faktury

Raport konsultacji wykazanych na fakturze nr \_\_\_\_\_

Wykonawca:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Odbiorca:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie

ul. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin

| Lp.           | Data wykonania konsultacji | Imię i nazwisko pacjenta | PESEL (5 ostatnich cyfr) | Osoba kierująca | Rodzaj konsultacji | Wartość brutto |
|---------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 1.            |                            |                          |                          |                 |                    |                |
| 2.            |                            |                          |                          |                 |                    |                |
| <b>RAZEM:</b> |                            |                          |                          |                 |                    |                |