

## Materiały informacyjne dla uczestników konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych

### 1. Zamawiający:

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

### 2. A. Przedmiotem konkursu jest:

#### **przejęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii, w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej II oraz w Klinicznym Oddziale Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej w zakresie:**

Wykonywania świadczeń zdrowotnych w szczególności poprzez:

- A. czynne uczestnictwo w procesie leczenia i diagnostyki chorych ze schorzeniami neurologicznymi, w godz. maksymalnie od 8.00 do 15.35 w dni powszednie od poniedziałku do piątku (średnio 5 godziny dziennie, nie więcej niż 100 godz./miesięcznie)
- B. pełnienie dyżuru medycznego we wskazanym Oddziale
- C. prowadzenie leczenia trombolitycznego udaru niedokrwiennego mózgu i wykonywanie procedur trombektomii / trombolizy (realizacja na wezwanie)
- D. uczestnictwo w dyżurze udarowym jako koordynator w wyznaczonych terminach
- E. uczestnictwo w zespole orzekającym o śmierci mózgowej (realizacja na wezwanie)
- F. opieka nad pacjentem od stwierdzenia śmierci mózgu do pobrania narządów
- G. udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach lecznictwa ambulatoryjnego w oparciu o harmonogram ustalony przez Stronę.

*Poprzez „dyżur udarowy” rozumie się koordynację w zakresie prowadzonego przez Udzielającego Zamówienie dyżuru udarowego poprzez bieżące odbieranie połączeń na numer telefonu udarowego oraz wykonywanie konsultacji neurologicznych pacjentów z podejrzeniem udaru mózgu dla m.in. CRP, Zespołów Ratownictwa Medycznego, Oddziałów Neurologii zlokalizowanych w województwie lubelskim.*

*W przypadku wezwania i przyjechania do Szpitala nadal obowiązuje stawka dyżurowa podana w ofercie. W przypadku przyjazdu obowiązuje dodatkowa płatność za procedury dyskwalifikacji pacjenta z leczenia przyczynowego (trombolizy, trombektomii) lub kwalifikację pacjenta do takiej procedury. Wymaga się, aby w przypadku wezwania do Szpitala dojazd nie trwał dłużej niż 30 minut w ciągu dnia i 20 minut w godzinach nocnych tj; po godz 21<sup>00</sup>. Obowiązkiem osoby odpowiedzialnej za aparat telefoniczny jest także przekazanie telefonu osobiście kolejnemu lekarzowi pełniącemu dyżur wg ustalonego harmonogramu.*

#### • CPV: 85.12.12.00-5

„Udzielający Zamówienia” zleca a „Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii, w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej II oraz w Klinicznym Oddziale Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej „Udzielającego Zamówienia” (zwanych dalej łącznie „**Oddziałem**”), na bazie których funkcjonuje Klinika Neurologii wykonując w szczególności czynności:

- 1) sprawowania kompleksowej opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale w wymiarze wynikającym z harmonogramu, w dni robocze od poniedziałku do piątku;
- 2) sprawowania kompleksowej opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale w trakcie dyżuru w godzinach od 15.35 do 8.00 dnia następnego w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w godzinach od 8.00 do 8.00 rano dnia następnego w soboty, niedziele i święta;
- 3) pozostawania w gotowości w ramach dyżuru udarowego w dni robocze, soboty, niedziele i święta od momentu zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pkt. 1) lub pkt. 2) w siedzibie „Udzielającego Zamówienia” do godz. 8.00 dnia następnego;
- 4) przyjazdu do siedziby „Udzielającego Zamówienia” w czasie pozostawania w gotowości i wykonanie dyskwalifikacji pacjenta do wykonania procedury trombolizy lub trombektomii alternatywnie: kwalifikacji pacjenta do procedury trombolizy lub trombektomii i wykonanie tej procedury;
- 5) uczestnictwa w pracach zespołu stwierdzającego śmierć mózgową pacjenta;
- 6) opieki nad pacjentem od stwierdzenia śmierci mózgowej do czasu pobrania komórek/tkanek/narządów;
- 7) wykonywaniem zleceń poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”, ale na terenie województwa lubelskiego;
- 8) wykonywania specjalistycznych konsultacji na innych oddziałach „Udzielającego Zamówienia”;
- 9) udzielania porad z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej „Udzielającego Zamówienia” – zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- 10) wystawiania w imieniu „Udzielającego Zamówienia” opinii i zaświadczeń dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, towarzystw ubezpieczeniowych oraz innych podmiotów wnioskujących o wydanie takiego zaświadczenia
- 11) wykonywane zleceń poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”, ale na terenie województwa lubelskiego

Powyższe świadczenia udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez Lekarza Kierującego Oddziałem odpowiedzialnego za koordynację działań lekarzy (Przyjmujących Zamówienie) z funkcjonowaniem Oddziału.

W ramach sprawowania kompleksowej opieki nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale do obowiązków „Przyjmującego Zamówienie” należeć będzie wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjenta zgodnie z profilem działalności Oddziału, w szczególności :

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest 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.
2. „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 oraz z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta .
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
  - 1) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostyki i leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań;
  - 2) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody diagnostyki/leczenia;
  - 3) wyrażania świadomej zgody na proponowaną diagnostykę i zabieg, po uprzednim poinformowaniu przez lekarza wykonującego zabieg o celu zabiegu, technice wykonania i ryzyku powikłań;
  - 4) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
  - 1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept, na drukach dostarczonych przez „Udzielającego Zamówienie”;
  - 2) wystawiania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, zaświadczeń itp. według obowiązujących przepisów;
  - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzszpitalowymi, przy czym „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do bieżącego uzupełniania Historii Choroby Pacjenta, z zastrzeżeniem że wpisy w dokumentacji medycznej muszą być dokonywane czytelnie i odpowiadać standardom wymaganym przez NFZ i przez obowiązujące przepisy prawa;
  - 4) dokonywania wszystkich czynności związanych z przyjęciem pacjenta i wypisem pacjenta prowadzonego przez „Przyjmującego Zamówienie”;
  - 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granicy koniecznej potrzeby;
  - 6) przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie o ochronie danych osobowych;
  - 7) wprowadzania danych do systemu komputerowego „Udzielającego Zamówienia”, w tym w szczególności historii choroby, zleceń na badania laboratoryjne, obrazowe i inne oraz leków zgodnie z przyjętymi u „Udzielającego Zamówienia” procedurami;
  - 8) przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem praw pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z obowiązujących przepisów;
  - 9) sporządzania i prowadzenia dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganiami „Udzielającego Zamówienia”;
  - 10) wykonywania innych czynności niezbędnych do leczenia pacjentów lub zleconych przez Lekarza kierującego Oddziałem.
5. W razie zgonu pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący Zamówienie”, jest on zobowiązany do wypełnienia wymaganej w takim przypadku dokumentacji i do dopełnienia wszystkich procedur obowiązujących w przypadku zgonu.

#### *B. Warunki świadczenia usług.*

Zamówienie może być wykonywane przez / udzielone osobie fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą w formie przewidzianej odrębnymi przepisami, spełniającej łącznie poniższe warunki:

- posiadającej co najmniej specjalizację z zakresu neurologii
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom ze schorzeniami neurologicznymi

Realizacja usług odbywać się będzie na podstawie warunków przedstawionych w niniejszych materiałach informacyjnych, w szczególności w umowie, której wzór stanowi integralną ich część: Zał. 2

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

Umowa zostanie zawarta na okres od dnia podpisania umowy do dnia 30-06-2025 r.

#### *4. Treść oferty.*

Składana oferta musi zawierać:

1. Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu
2. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu – wydruk 1 strony
3. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie,

4. Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej świadczenia będące przedmiotem konkursu – potwierdzające minimalne wymagania w zakresie przedmiotu konkursu, wymaga się dołączenia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu (dyplom, prawo wykonywania zawodu i inne),

• **UWAGA: Przyjmujący Zamówienie musi przedłożyć co najmniej dokument potwierdzający:**

posiadanie specjalizacji z zakresu neurologii i co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom ze schorzeniami neurologicznymi, w szczególności uznaje się że potwierdzeniem stażu udzielania świadczeń jest oświadczenie pracodawcy lub przełożonego (osoby nadzorującej)

5. Propozycje należności za realizację świadczeń zdrowotnych - należy podać stawkę odpowiednio do składników rozliczeniowych podanych we wzorze formularza Oferty
6. Oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy,
7. Oświadczenie o możliwości wykonania świadczeń w systemie czasu pracy i na warunkach podanych w niniejszych MI wraz z wzorem umowy,
8. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

Przy składaniu oferty można wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 1 do materiałów informacyjnych

**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 **lub nie później niż w dniu podpisania kontraktu:**

- aktualną polisę ubezpieczeniową
  - orzeczenie wydane przez lekarza medycyny pracy dla osoby udzielającej świadczenia
  - zaświadczenie o szkoleniu BHP osoby udzielającej świadczenia
- pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym.

5. *Miejsce i termin składania ofert*

Oferty należy złożyć do dnia **14 marca 2023** r., do godz.9<sup>00</sup> w Kancelarii Ogólnej SPSK-4 w zamkniętej kopercie oznaczonej „Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii”.

6. *Otwarcie ofert.*

Otwarcie ofert nastąpi w **14 marca 2023** r. o godz.9<sup>15</sup> w Dziale Zamówień Publicznych SPSK-4, pok. 001. 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) oraz 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:

<i>L.p.</i>	<i>Kryterium</i>	<i>Ranga w %=max. pkt.</i>
1.	Cena	80%=80 pkt
2.	Jakość świadczeń	14%=14 pkt
3.	Kompleksowość świadczeń	2%=2 pkt
4.	Dostępność świadczeń	2%=2 pkt
5.	Ciągłość świadczeń	2%=2 pkt

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

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

*\*) przy więcej niż jednej cenie proponowanej w konkursie – ocenie będzie podlegała każda z cen a punkty ostateczne będą obliczane jako średnia ocena*

- **jakość świadczeń** – ocena dokonywana będzie w oparciu o przedstawione wraz z ofertą dokumenty dotyczące doświadczenia osoby typowanej do realizacji świadczeń; oferta, w której osoba typowana do realizacji świadczeń posiada doświadczenie najwyższe – uzyska 14 pkt; pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ocenę,

- **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 2 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 harmonogramu; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 2 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 osoba typowana do realizacji świadczeń posiadała dotychczas umowę (udzielała świadczeń) z Udzielającym Zamówienie, – uzyska 2 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 i 2.

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.

9.6 Dopuszcza się możliwość udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne więcej niż jednemu podmiotowi – jeżeli Komisja Konkursowa uzna to za konieczne ze względu na liczbę i częstotliwość lub nieplanowość świadczenia.

#### 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. Szczególne 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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie, ul. dr K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin, NIP: 712-241-09-26, REGON: 000288751, tel. : +48 81 72 44 360, adres e-mail: [dzp@spsk4.lublin.pl](mailto:dzp@spsk4.lublin.pl) ;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie jest Pan Mieczysław Kowalski, [kontakt: mieczyslaw.kowalski@spsk4.lublin.pl](mailto:mieczyslaw.kowalski@spsk4.lublin.pl) ;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
  - na podstawie 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*);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.
  - 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 przedmiotem sprzedaży i udostępniania 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 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.

- Administrator danych zobowiązuje Wykonawcę do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.
- 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. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami:

*Jerzy Szulc – w sprawach wymogów formalnych tel. 81 72-44-146*

*Załączniki:*

*a) formularz ofertowy – załącznik nr 1*

*b) wzór umowy – załącznik nr 2*

**ZATWIERDZAM**

### Formularz ofertowy

#### 1. Dane oferenta (nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres):

.....  
.....

Telefon: .....

e-mail.....

#### 2. Data sporządzenia oferty.....

#### 3. Należność za realizację świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii, w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej II oraz w Klinicznym Oddziale Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej:

- a. Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń w godzinach 8.00-15.35 w dni robocze od poniedziałku do piątku, w wysokości ..... zł za 1 godzinę;
- b. Wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 15.35 – 8.00 dnia następnego w dni robocze od poniedziałku do piątku w wysokości ..... zł za 1 godzinę dyżuru oraz w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta w wysokości ..... zł za 1 godzinę dyżuru;
- c. Wynagrodzenie za gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych pod telefonem wraz z koordynacją w ramach dyżuru udarowego w dni robocze, soboty, niedziele i święta w wysokości ..... zł za 1 godzinę pozostawania w gotowości, z zastrzeżeniem iż gotowość liczona jest nie wcześniej niż od momentu zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pkt. a lub pkt. b w siedzibie „Udzielającego Zamówienia” do godz. 8.00 dnia następnego;
- d. Wynagrodzenie za zakwalifikowanie pacjenta i wykonanie procedury trombolizy ..... zł
- e. Wynagrodzenie za zakwalifikowanie pacjenta i wykonanie procedury trombektomii ..... zł
- f. Wynagrodzenie za dyskwalifikację pacjenta do wykonania procedury trombolizy / trombektomii ..... zł
- g. Wynagrodzenie za wykonywane zlecenie poza siedzibą ”Udzielającego Zamówienia”, ale na terenie województwa lubelskiego w wysokości ..... zł za każde zlecenie;
- h. Wynagrodzenie za udział w zespole orzekającym o śmierci mózgowej w wysokości ..... zł za każdy udział w pracach zespołu;
- i. Wynagrodzenie za opiekę nad jednym pacjentem od stwierdzenia śmierci mózgu do pobrania komórek/tkanek/narządów w wysokości ..... zł za 1 pacjenta;
- j. wynagrodzenie za zrealizowaną i rozliczoną przez „Udzielającego Zamówienie” z płatnikiem procedurę wykonaną dla pacjenta z Poradni – w wysokości .....% wartości świadczenia JPG wyznaczonego zgodnie z zapisami umowy.

#### 4. Oświadczam, iż zapoznałem/lam się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorem umowy.

#### 5. Oświadczam, iż posiadam możliwość wykonania świadczeń w systemie czasu pracy i na warunkach podanych w materiałach konkursowych wraz ze wzorem umowy.

6. Oświadczam, iż wykonam przedmiot zamówienia we własnym zakresie bez udziału podwykonawców TAK / NIE \*)

7. Deklaruję dostosowanie się do harmonogramu świadczeń ustalanego przez Udzielającego Zamówienie TAK / NIE\*)

8. Oświadczam iż dotychczas posiadałam/em umowę z Udzielającym Zamówienia TAK / NIE \*)

\*) wybrać właściwe; brak zaznaczenia odpowiedzi oznacza wybór odpowiedzi „nie”

#### 9. Załączniki:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu

2. Aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS

3. Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej świadczenia będące przedmiotem konkursu – potwierdzające minimalne wymagania w zakresie przedmiotu konkursu:

- posiadającej co najmniej specjalizację z zakresu neurologii
- co najmniej 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom ze schorzeniami neurologicznymi, w szczególności uznaje się że potwierdzeniem stażu udzielania świadczeń lub ich zakresu i ilości jest oświadczenie pracodawcy lub przełożonego (osoby nadzorującej)

4.....

5.....

.....  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 2

Umowa FDZ 247- /23

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii, w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej II oraz w Klinicznym Oddziale Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie zawarta w dniu ..... 2023 r. w Lublinie**

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie**, z siedzibą przy ul. Jaczewskiego 8 20-954 Lublin, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS Nr 0000004937, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Stroną**”,

reprezentowanym przez:

.....

a

.....

posiadającym prawo wykonywania zawodu nr .....

posiadającym wpis do rejestru w ..... pod numerem .....

Regon ....., NIP .....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**” lub „**Stroną**”,

zwanym w dalszej części umowy łącznie „**Stronami**”.

W wyniku przeprowadzonej procedury konkursowej w oparciu o art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity – Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.), zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1.

1. Celem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego Zamówienie” w zakresie i na warunkach określonych niniejszą umową.
2. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do nieprowadzenia działalności konkurencyjnej rozumianej jako udzielanie takich samych świadczeń jak u „Udzielającego Zamówienie”, na rzecz podmiotu wykonującego świadczenia objęte niniejszym zakazem konkurencji innego niż „Udzielający Zamówienie”, z zastrzeżeniem ust 3.
3. Zakaz działalności konkurencyjnej, o której mowa w ust. 2, nie obejmuje świadczeń wykonywanych w ramach wykonywania działalności naukowej, popularyzacji nowych metod leczenia pod warunkiem, że odbywa się poza terenem województwa lubelskiego i nie zaburza realizacji świadczeń medycznych realizowanych u „Przyjmującego Zamówienie”. Dodatkowo zakaz działalności konkurencyjnej nie obejmuje świadczeń ambulatoryjnych.

§ 2.

1. „Udzielający Zamówienia” zleca a „Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Neurologii, w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej II oraz w Klinicznym Oddziale Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej „Udzielającego Zamówienia”, zwanymi dalej „Oddziałem” w zakresie:
  - 1) sprawowania kompleksowej opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale, w wymiarze do 100 godzin przeciętnie miesięcznie, średnio 5 godziny dziennie - w godzinach maksymalnie od 8.00 do 15.35 w dni robocze od poniedziałku do piątku;
  - 2) sprawowania kompleksowej opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale w trakcie dyżuru w godzinach od 15.35 do 8.00 dnia następnego w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w godzinach od 8.00 do 8.00 rano dnia następnego w soboty, niedziele i święta;
  - 3) pozostawania w gotowości pod telefonem wraz z koordynacją w ramach dyżuru udarowego w dni robocze, soboty, niedziele i święta nie wcześniej niż od momentu zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pkt 1) lub pkt 2) w siedzibie „Udzielającego Zamówienia” do godz. 8.00 dnia następnego;
  - 4) przyjazdu do siedziby „Udzielającego Zamówienia” w czasie pozostawania w gotowości i wykonanie kwalifikacji pacjenta do ewentualnego wykonania procedury trombolizy lub trombektomii i ewentualnie wykonanie tej procedury;
  - 5) uczestnictwa w pracach zespołu stwierdzającego śmierć mózgową pacjenta;
  - 6) wykonywania specjalistycznych konsultacji na innych oddziałach „Udzielającego Zamówienia”;
  - 7) udzielania porad w poradni specjalistycznej „Udzielającego Zamówienia” zgodnie z ustalonym harmonogramem;
  - 8) wystawiania w imieniu „Udzielającego Zamówienia” opinii i zaświadczeń dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, towarzystw ubezpieczeniowych oraz innych podmiotów wnioskujących o wydanie takiego zaświadczenia.
  - 9) opieki nad pacjentem od stwierdzenia śmierci mózgowej do czasu pobrania komórek/tkanek/narządów;
2. Świadczenia określone w ust. 1 udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez Lekarza Kierującego Oddziałem odpowiedzialnego za koordynację działań „Przyjmującego Zamówienie” z funkcjonowaniem Oddziału.
3. „Przyjmujący Zamówienie” jest dodatkowo uprawniony do podawania pacjentom „Udzielającego Zamówienia” toksyny botulinowej oraz udziału w programach lekowych prowadzonych u „Udzielającego Zamówienia”.
4. W ramach sprawowania kompleksowej opieki nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale do obowiązków „Przyjmującego Zamówienie” należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjenta zgodnie z profilem działalności Oddziału, w szczególności poprzez:
  - 1) odbywanie codziennych wizyt u pacjentów powierzonych opiece „Przyjmującego Zamówienie”;

- 2) badanie chorego stosownie do potrzeb;
  - 3) zlecenie badań diagnostycznych;
  - 4) zakładanie Historii Choroby pacjentów;
  - 5) bieżące prowadzenie dokumentacji medycznej (obserwacje, wyniki badań itp.);
  - 6) informowanie pacjenta i upoważnionych przez niego osób o stanie zdrowia, przebiegu leczenia, rokowaniach na przyszłość, ewentualnie o występujących komplikacjach;
  - 7) wypisywanie chorych, wypełnianie dokumentacji – karty statystycznej, karty rozliczeniowej itp.;
  - 8) wykonywanie wszystkich obowiązków przynależnych do lekarza dyżurnego, w szczególności badanie i diagnozowanie pacjentów skierowanych przez lekarzy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
  - 9) wykonywanie świadczeń wynikających z postawionego rozpoznania u chorych przyjętych do „Udzielającego Zamówienia” w czasie dyżuru;
  - 10) wykonywanie obchodów lekarskich w godzinach popołudniowych.
5. Kompleksową opiekę nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale w okresach zaplanowanych i uzgodnionych z Lekarzem Kierującym Oddziałem nieobecności oraz w okresach niezdolności do pracy sprawuje personel lekarski i pielęgniarski zatrudniony przez „Udzielającego Zamówienia”.
6. „Udzielający Zamówienia” zastrzega sobie prawo zlecić wykonywanie zadań będących przedmiotem umowy poza swoją siedzibą, ale nie dalej niż w granicach województwa lubelskiego.
7. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest do brania udziału w statutowej działalności „Udzielającego Zamówienia” polegającej na przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób, a porozumienie w tym zakresie pomiędzy „Przyjmującym Zamówienia” a „Udzielającym Zamówienia” zostanie uregulowane odrębnie.

#### § 3.

1. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według ustalonego przez strony miesięcznego harmonogramu.
2. Strony umowy do 25-go dnia każdego miesiąca uzgadniają harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, na miesiąc następny, podlegający zatwierdzeniu przez „Udzielającego Zamówienia”, reprezentowanego przez Lekarza Kierującego Oddziałem.
3. Opieka nad pacjentem hospitalizowanym w Oddziale prowadzona będzie przez „Przyjmującego Zamówienia” we współpracy z lekarzami i pielęgniarkami zatrudnionymi przez „Udzielającego Zamówienia” w Oddziale.
4. Nie dopuszcza się możliwości ciągłego udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze powyżej 48 godzin, z wyjątkiem sytuacji kwalifikowanych jako wynikające z nadzwyczajnych potrzeb „Udzielającego Zamówienia”.
5. Realizacja zadań dydaktycznych w siedzibie „Udzielającego Zamówienia”, zleconych przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie lub inną osobę trzecią, nie jest traktowane jako udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, co będzie uwidocznione w miesięcznym harmonogramie, wobec czego „Przyjmującemu Zamówienia” nie będzie przysługiwało z tego tytułu wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy.
6. „Przyjmujący Zamówienia” ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za czynności wykonywane pod bezpośrednim nadzorem i przy udziale „Przyjmującego Zamówienia”, przez lekarzy rezydentów zatrudnionych u „Udzielającego Zamówienia” lub odbywających szkolenie specjalizacyjne na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z „Udzielającym Zamówienia”, lekarzy rezydentów odbywających staż cząstkowy u „Udzielającego Zamówienia”, lekarzy odbywających staż podyplomowy u „Udzielającego Zamówienia”, studentów kształcących się lub odbywających praktyki w poszczególnych komórkach organizacyjnych „Udzielającego Zamówienia” o ile powszechnie obowiązujące przepisy, porozumienia lub umowy, których stroną jest „Przyjmujący Zamówienia”, nie stanowią inaczej lub szkoda, którą wyrządziła jedna z osób, o których mowa wyżej, powstała z wyłącznej winy „Udzielającego Zamówienia” lub wyłącznej winy osoby trzeciej.
7. „Udzielający Zamówienia” ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za czynności wykonywane na zlecenie pracownika „Udzielającego Zamówienia” lub samodzielnie przez lekarzy rezydentów zatrudnionych u „Udzielającego Zamówienia” lub odbywających szkolenie specjalizacyjne na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z „Udzielającym Zamówienia”, lekarzy rezydentów odbywających staż cząstkowy u „Udzielającego Zamówienia”, lekarzy odbywających staż podyplomowy u „Udzielającego Zamówienia”, studentów kształcących się lub odbywających praktyki w poszczególnych komórkach organizacyjnych „Udzielającego Zamówienia” o ile powszechnie obowiązujące przepisy, porozumienia lub umowy, których stroną jest „Udzielający Zamówienia”, nie stanowią inaczej lub szkoda, którą wyrządziła jedna z osób, o których mowa wyżej, powstała z wyłącznej winy „Przyjmującego Zamówienia”.

#### § 4.

1. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest 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.
2. „Przyjmujący Zamówienia” zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
  - 1) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostyki i leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań;
  - 2) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody diagnostyki/leczenia;

- 3) wyrażania świadomej zgody na proponowaną diagnostykę i zabieg, po uprzednim poinformowaniu przez lekarza wykonującego zabieg o celu zabiegu, technice wykonania i ryzyku powikłań;
  - 4) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
- 1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept, na drukach dostarczonych przez „Udzielającego Zamówienie”;
  - 2) wystawiania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, zaświadczeń itp. według obowiązujących przepisów;
  - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzszpitalnymi, przy czym „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do bieżącego uzupełniania Historii Choroby Pacjenta, z zastrzeżeniem że wpisy w dokumentacji medycznej muszą być dokonywane czytelnie i odpowiadać standardom wymaganym przez NFZ i przez obowiązujące przepisy prawa;
  - 4) dokonywania wszystkich czynności związanych z przyjęciem pacjenta i wypisem pacjenta prowadzonego przez „Przyjmującego Zamówienie”;
  - 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granicy koniecznej potrzeby;
  - 6) przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
  - 7) wprowadzania danych do systemu komputerowego „Udzielającego Zamówienia”, w tym w szczególności historii choroby, zleceń na badania laboratoryjne, obrazowe i inne oraz leków zgodnie z przyjętymi u „Udzielającego Zamówienia” procedurami;
  - 8) przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem praw pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z obowiązujących przepisów
  - 9) sporządzania i prowadzenia dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganiami „Udzielającego Zamówienia”;
  - 10) wykonywania innych czynności niezbędnych do leczenia pacjentów lub zleconych przez Lekarza kierującego Oddziałem.
5. W razie zgonu pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący Zamówienie”, jest on zobowiązany do wypełnienia wymaganej w takim przypadku dokumentacji i do dopełnienia wszystkich procedur obowiązujących w przypadku zgonu.
6. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do posiadania przez cały okres umowy aktualnego orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności określonej w niniejszej umowie wydanego przez lekarza medycyny pracy oraz aktualnego zaświadczenia o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do przekazania aktualnych dokumentów bezpośrednio do Kadr Udzielającego Zamówienia.
7. Nie później niż przed upływem aktualności dokumentów, o których mowa w ust. 6, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia nowych dokumentów w Dziale Kadr i Płac Udzielającego Zamówienia (pod rygorem nałożenia przez Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości po 35,00 zł za każdy dzień nieudokumentowania aktualności tych dokumentów).
8. Orzeczenie i zaświadczenie, o których mowa w ust. 6, mogą być uzyskane przez „Przyjmującego Zamówienie” w ramach usług świadczonych przez „Udzielającego Zamówienia” za dodatkową opłatą zgodną z cennikiem obowiązującym u „Udzielającego Zamówienia”.
9. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do okazania aktualnych dokumentów, o których mowa w ust. 6, na każde żądanie „Udzielającego Zamówienia”.
10. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do zapewnienia odpowiedniej odzieży roboczej wielokrotnego użytku, niezbędnej do wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie zgodnej z przyjętymi przez „Udzielającego Zamówienia” procedurami, zasadami i normami (w tym również w zakresie stylistyki i koloru) oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
11. Udzielający Zamówienia” jest zobowiązany zapewnić „Przyjmującemu Zamówienie” odzież ochronną jednokrotnego użytku, niezbędną do wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie oraz zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, jak również jest zobowiązany do prania odzieży roboczej wielokrotnego użytku, o której mowa w ust. 10.

#### § 5.

„Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnątrzszpitalnych regulacji prawnych odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.

#### § 6.

„Przyjmujący Zamówienie” ma obowiązek powiadomić „Udzielającego Zamówienie” o każdym przypadku skargi pacjenta, zarzutach karnych, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności zawodowej w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych.

#### § 7.

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem Oddziału i innych komórek organizacyjnych „Udzielającego Zamówienia”.
2. „Przyjmujący Zamówienie” uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom oraz pozostałemu personelowi Oddziału.

3. „Przyjmujący Zamówienie” upoważniony jest do zlecenia badań diagnostycznych oraz konsultacji lekarskich lekarzy innych specjalności.

§ 8.

1. „Przyjmujący Zamówienie” odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed „Udzielającym Zamówienie”.
2. Bezpośrednią kontrolę nad prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje w imieniu „Udzielającego Zamówienie” Lekarz Kierujący Oddziałem.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie zadań będących przedmiotem niniejszej umowy współorganizuje wspólnie z „Przyjmującym Zamówienie” Lekarz Kierujący Oddziałem, który sprawuje równocześnie pełną kontrolę nad prawidłowym wdrożeniem ustalonych zasad organizacyjnych.
4. „Przyjmujący Zamówienie” ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez „Udzielającego Zamówienia”, działającego przez Lekarza Kierującego Oddziałem lub inne osoby wyznaczone, której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej,
  - 2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 3) gospodarowania używanym sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi i materiałami wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 4) prawidłowości dokonywania rozliczeń z tytułu kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. „Przyjmujący Zamówienie” ma obowiązek poddawania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia Ministerstwo Zdrowia lub inny podmiot uprawniony do kontrolowania „Udzielającego Zamówienia” na obowiązujących warunkach i zasadach.

§ 9.

1. „Udzielający Zamówienia” oddaje do dyspozycji „Przyjmującego Zamówienie” aparaturę, sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie Oddziału i inne środki techniczne oraz pomocnicze niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
2. Z tytułu oddania do dyspozycji środków, których zakup nie został sfinansowany ze środków Unii Europejskiej lub Ministerstwa Zdrowia, naliczana zostanie ryczałtowa opłata eksploatacyjna z powyższego tytułu w wysokości 50,00 zł + VAT miesięcznie.
3. Opłaty eksploatacyjnej, o której mowa w ust. 2, „Udzielający Zamówienia” nie pobiera za okresy braku udzielania świadczeń zdrowotnych, które wynikają ze zdarzeń uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego Zamówienie” jak między innymi choroba, zaplanowane szkolenia zawodowe oraz inne nieobecności trwające nieprzerwanie przez ponad 7 dni, z zastrzeżeniem, iż o takiej nieobecności „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest powiadomić „Udzielającego Zamówienia” nie później niż w dniu złożenia faktury za udzielanie świadczeń zdrowotnych, a wówczas opłata eksploatacyjna podlega proporcjonalnemu pomniejszeniu.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do racjonalnego wykorzystania sprzętu i aparatury, zgodnie z obowiązującymi zasadami eksploatacji urządzeń medycznych.
5. „Przyjmującemu Zamówienie” nie przysługuje prawo wyłączności korzystania z aparatury i sprzętu medycznego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 10.

1. „Udzielający Zamówienia” zastrzega sobie prawo do obciążenia „Przyjmującego Zamówienie” ewentualnymi stratami, jakie poniesie z powodu wystawienia recept przez „Przyjmującego Zamówienie” niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w związku z nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej, będącymi następstwem kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia po wcześniejszym poinformowaniu „Przyjmującego Zamówienie” o okolicznościach uzasadniających obciążenie i jego wysokości.
2. Wysokość szkody i termin jej naprawienia „Udzielający Zamówienia” określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

§ 11.

„Przyjmujący Zamówienie” nie może pobierać opłat od pacjentów „Udzielającego Zamówienia” ani żadnych innych form gratyfikacji.

§ 12.

1. „Przyjmujący Zamówienie” ponosi odpowiedzialność za jakość usług świadczonych na podstawie niniejszej umowy.
2. Odpowiedzialność „Przyjmującego Zamówienie” za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ma charakter solidarny wspólnie z „Udzielającym Zamówienie”.
3. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 2, „Udzielający Zamówienia” nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie „Przyjmującego Zamówienie” lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie „Przyjmującego Zamówienie”, zaś „Przyjmujący Zamówienie” nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie „Udzielającego Zamówienia” lub z winy osób trzecich.
4. Brak odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 3, oznacza w szczególności, że w przypadku, kiedy „Udzielający Zamówienia” jako dłużnik solidarny zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę, odsetki lub jakiegokolwiek inne świadczenie na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący zamówienie”), „Udzielający Zamówienia” będzie uprawniony do żądania od „Przyjmującego Zamówienie” zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia renty, odsetek lub jakiegokolwiek innego świadczenia na rzecz pacjenta, któremu świadczeń udzielał „Przyjmujący zamówienie”) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy „Przyjmującego Zamówienie” oraz od stopnia, w jakim przyczynił się do powstania szkody
5. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody

będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienie” albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego w wysokości nie niższej niż wynikająca z odrębnych przepisów przez cały okres trwania niniejszej umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedkładania odnowionych polis dokumentujących posiadane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w ust. 5, do Działu Zamówień Publicznych i Marketingu Udzielającego Zamówienia w terminie 15 dni od dnia ich zawarcia (pod rygorem nałożenia przez Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 35,00 zł za każdy dzień nieudokumentowania aktualności tych dokumentów).

§ 13.

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych takich jak choroba, szkolenie zawodowe lub podobne nie przysługuje „Przyjmującemu Zamówienie” prawo cedowania swoich obowiązków i uprawnień z umowy na osobę trzecią.
3. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do poinformowania „Udzielającego Zamówienia” reprezentowanego w tym zakresie przez Lekarza Kierującego Oddziałem o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2, w terminie poprzedzającym nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu określonego w ust. 3, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest poinformować „Udzielającego Zamówienie” o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

§ 14.

1. Strony ustalają, iż na wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych składać się będzie:
  - a. Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń w godzinach 8.00-15.35 w dni robocze od poniedziałku do piątku, w wysokości ..... zł za 1 godzinę;
  - b. Wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach 15.35 – 8.00 dnia następnego w dni robocze od poniedziałku do piątku w wysokości ..... zł za 1 godzinę dyżuru oraz w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta w wysokości ..... zł za 1 godzinę dyżuru;
  - c. Wynagrodzenie za gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych pod telefonem wraz z koordynacją w ramach dyżuru udarowego w dni robocze, soboty, niedziele i święta w wysokości ..... zł za 1 godzinę pozostawania w gotowości, z zastrzeżeniem iż gotowość liczona jest nie wcześniej niż od momentu zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pkt. a lub pkt. b w siedzibie „Udzielającego Zamówienia” do godz. 8.00 dnia następnego;
  - d. Wynagrodzenie za zakwalifikowanie pacjenta i wykonanie procedury trombolizy ..... zł;
  - e. Wynagrodzenie za zakwalifikowanie pacjenta i wykonanie procedury trombektomii ..... Zł;
  - f. Wynagrodzenie za dyskwalifikację pacjenta do wykonania procedury trombolizy lub trombektomii ..... zł;
  - g. Wynagrodzenie za wykonywane zlecenie poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”, ale na terenie województwa lubelskiego w wysokości ..... zł za każde zlecenie.
  - h. Wynagrodzenie za udział w zespole orzekającym o śmierci mózgowej w wysokości ..... zł za każdy udział w pracach zespołu;
  - i. Wynagrodzenie za opiekę nad jednym pacjentem od stwierdzenia śmierci mózgu do pobrania komórek/tkanek/narządów w wysokości ..... zł za 1 pacjenta
  - j. wynagrodzenie za zrealizowaną i rozliczoną przez „Udzielającego Zamówienie” z płatnikiem procedurę wykonaną dla pacjenta z Poradni -w wysokości ...% wartości świadczenia wg JPG, przy założeniu, iż wartość punktu wynosi 1,25 zł
2. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
3. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wysokości wynagrodzenia określonego w ust. 1.
4. W trakcie trwania umowy stawki określone w ust. 1 mogą ulec zmianie na skutek zaistnienia okoliczności mających wpływ na kalkulację wysokości wynagrodzenia.
5. Zmiana wyceny procedur neurologicznych przez NFZ, skutkująca obniżeniem kontraktu z NFZ, upoważnia „Udzielającego Zamówienie” do obniżenia stawki za realizację procedur o współczynnik odpowiadający współczynnikowi obniżki wyceny procedur przez NFZ.
6. Zmiana warunków wynagrodzenia następuje za 14-dniowym okresem wypowiedzenia.
7. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub uchybień formalno-merytorycznych dotyczących dokumentacji medycznej i rozliczeniowej podczas przeprowadzonej przez NFZ lub inny podmiot kontroli skutkujących zmianą wartości refundacji uzyskanej z tytułu realizacji procedur medycznych następuje analogiczna jak w ust. 5 weryfikacja wysokości wynagrodzenia, obliczonego zgodnie z ust.1.
8. Weryfikacja, o której mowa w ust. 7 dotyczyć może wszystkich procedur realizowanych w okresie obowiązywania niniejszej umowy i może być dokonana również po wygaśnięciu okresu obowiązywania niniejszej umowy, w sytuacji gdy okoliczności uzasadniają weryfikację wynagrodzenia, o których mowa w ust. 7 zaistnieją po wygaśnięciu umowy.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 7, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany będzie do zwrotu kwoty wynagrodzenia wynikającej z dokonanej weryfikacji w ciągu 30 dni od dnia dokonania korekty faktury lub otrzymania noty księgowej.
10. Faktura za świadczenia powinna być złożona w Kancelarii Szpitala.

11. Do faktury musi być dołączony wykaz dni i godzin, w których faktycznie była wykonywana umowa oraz informacjami dotyczącymi wykonanych procedur - według wzoru ustalonego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, potwierdzony przez Lekarza Kierującego Oddziałem lub osobę przez niego upoważnioną.
12. „Przyjmujący Zamówienie” przysyła wykaz w wersji elektronicznej na adres: kontrakty@spsk4.lublin.pl nie później niż w dniu złożenia faktury w Kancelarii „Udzielającego Zamówienia”.
13. Przekazanie wynagrodzenia następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury oraz szczegółowej specyfikacji pozostałych świadczeń wg szablonu ustalonego przez Udzielającego Zamówienie. za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy.
14. W przypadku nieprawidłowości w wystawieniu faktury lub wykazie, o którym mowa w ust. 11, termin określony w ust. 13 biegnie od daty złożenia prawidłowo wystawionych dokumentów.
15. Wypłata wynagrodzenia następuje na konto bankowe, wskazane w fakturze.
16. „Udzielający Zamówienie” wystawia „Przyjmującemu Zamówienie” fakturę z tytułu opłaty eksploatacyjnej o której mowa w § 9 ust. 1 nie później niż ostatniego dnia miesiąca następnego po miesiącu rozliczenia.
17. Opłata eksploatacyjna podlega potrąceniu z należności jakie przysługują „Przyjmującemu Zamówienie” z tytułu realizowanych świadczeń zdrowotnych na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

#### § 15.

1. Udzielający zamówienia ma prawo stosować wobec „Przyjmującego Zamówienie” kary umowne w wysokości 200,00 zł za każde zdarzenie:
  - 1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej;
  - 2) za stwierdzone nieprawidłowości w dokumentacji medycznej;
  - 3) za każdy przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta;
  - 4) za każdy przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji i procedur wewnętrznych, w szczególności w zakresie reżimu sanitarno-epidemiologicznego;
  - 5) za nieterminowe wypełnianie dokumentacji medycznej.
2. „Przyjmujący Zamówienie” traci prawo do 30% wynagrodzenia za miesiąc, w którym nastąpiło naruszenie warunków niniejszej umowy polegające na:
  - 1) niewłaściwym wykonaniu usługi medycznej stwierdzone w ramach kontroli sprawowanej przez Ministra Zdrowia, specjalistę danej dziedziny, w wyniku kontroli stwierdzonej przez NFZ lub inny podmiot, bądź w wyniku uznania zasadności skargi pacjenta;
  - 2) niegospodarnym i nieuzasadnionym korzystaniu z mienia, sprzętu, materiałów i środków farmaceutycznych „Udzielającego Zamówienia”;
  - 3) niezabezpieczeniu przez „Przyjmującego Zamówienie” realizacji świadczeń zdrowotnych w okresie wynikającym z miesięcznego harmonogramu oraz niezachowanie określonego w umowie trybu informowania lekarza kierującego Klinicznym Oddziałem Neurologii o niemożności realizacji świadczeń spowodowanego np. chorobą lub innymi okolicznościami;
3. Łączna wysokość potrąceń, o których mowa w ust. 1 i 2, w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia należnego.
4. „Udzielającemu Zamówienie” przysługuje prawo obciążenia „Przyjmującego Zamówienie” karą umowną w wysokości 30% wynagrodzenia uzyskanego od „Udzielającego Zamówienie” z tytułu realizacji niniejszego kontraktu, za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym nastąpiło obciążenie karą umowną, w przypadku stwierdzenia złamania przez „Przyjmującego Zamówienie” zakazu konkurencji, o którym mowa w § 1 ust. 2.
5. O nałożeniu kary umownej lub potrąceniu „Przyjmujący Zamówienie” będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
6. „Przyjmującemu Zamówienie” przysługuje odwołanie do „Udzielającego Zamówienia” reprezentowanego przez Dyrektora, w terminie 7 dni od otrzymania informacji o ukaraniu.
7. Decyzję o uwzględnieniu lub oddaleniu odwołania podejmuje „Udzielający Zamówienia” w terminie 7 dni od otrzymania odwołania.
8. „Udzielający Zamówienia” może dochodzić pełnego odszkodowania od „Przyjmującego Zamówienie” na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych lub potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody.
9. „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę, iż ewentualne kary umowne będą podlegać potrąceniu z bieżących należności przysługujących „Przyjmującemu Zamówienie”.

#### § 16.

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do dołożenia maksymalnej staranności w celu zrealizowania nałożonych obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. „Przyjmujący Zamówienie” może być zobowiązany do uczestnictwa w pracach komisji przetargowej, która ma na celu zakup sprzętu niezbędnego do realizacji procedur medycznych poprzez:
  - 1) opracowywanie zapotrzebowania ilościowego oraz asortymentowego,
  - 2) opracowywanie specyfikacji przedmiotu zamówienia,
  - 3) oceny ofert oraz wyboru oferty.
3. „Przyjmujący Zamówienie” uczestniczy w bieżącym monitorowaniu stanu realizacji kontraktu i kieruje na bieżąco stosowne wnioski do „Udzielającego Zamówienia”.
4. „Przyjmujący Zamówienie” dołoży wszelkich starań aby materiał wykorzystać racjonalnie pod względem merytorycznym oraz ekonomicznym.

5. Za udział w pracach komisji przetargowej „Przyjmującemu Zamówienie” nie przysługuje odrębne wynagrodzenie.

§ 17.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....r. do dnia 30 czerwca 2025 r.

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez „Udzielającego Zamówienia”;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3- miesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji:
  - a) gdy kontynuacja umowy nie leży w interesie publicznym „Udzielającego Zamówienia” lub interesie „Przyjmującego Zamówienie”;
  - b) gdy jedna ze stron narusza postanowienia niniejszej umowy, w szczególności:
    - nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń,
    - nie respektowania powiadamiania Udzielającego Zamówienie o zaistniałej sytuacji uniemożliwiającej realizacji umowy,
    - nie stosowania się do obowiązku przestrzegania wewnątrzzakładowych regulacji prawnych.
    - odmowy wykonania czynności, do których jest zobowiązany lub wykonania ich wadliwie,
    - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakres lub obniżenia ich jakości.
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
  - a) utraty uprawnień przez „Przyjmującego Zamówienie” niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
  - b) rażących naruszeń przez „Przyjmującego Zamówienie” przepisów powszechnie obowiązujących oraz zasad kodeksu etyki lekarskiej,
  - c) nierespektowania zasad organizacji udzielania świadczeń określonych przez Lekarza Kierującego Oddziałem.

§ 18.

Warunki niniejszej umowy objęte są tajemnicą.

§ 19.

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 20.

1. „Przyjmujący Zamówienie” wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie) jak również do podmiotu, z którym „Udzielający Zamówienia” ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. „Udzielający Zamówienia” jako Administrator danych osobowych pacjentów upoważnia „Przyjmującego Zamówienia” do przetwarzania danych osobowych pacjentów przez okres i w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy.
3. „Przyjmujący Zamówienie” jest upoważniony do przetwarzania następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, podpis, jak również dane osobowe wrażliwe takie jak stan zdrowia pacjentów „Udzielającego Zamówienia”.
4. W ramach upoważnienia, o którym mowa w ust. 2, „Przyjmujący Zamówienie” nie może przetwarzać danych osobowych poza obszarem przetwarzania danych osobowych tj. poza siedzibą „Udzielającego Zamówienia”.
5. „Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, iż zapoznał się z przepisami o ochronie danych osobowych w tym: 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 uchyleniu dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
6. Jednocześnie „Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, że zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem powierzonych mu czynności, także po zakończeniu realizacji powierzonych czynności, w tym wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów zabezpieczenia danych osobowych w zbiorach „Udzielającego Zamówienia”;
  - 2) zapewnienia ochrony danym osobowym przetwarzanym w zbiorach „Udzielającego Zamówienia”, a w szczególności zabezpieczenia przed dostępem osób nieupoważnionych, zabranieniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
  - 3) niezwłocznego zgłaszania „Udzielającemu Zamówienia” stwierdzenia próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia pomieszczenia, w którym przetwarzane są dane osobowe.

§ 21.

W razie powstania sporu właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie Sąd w Lublinie.

§ 22.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**