

Chęciny, dnia 2022.04.04.

AK-184/ 9 / KON.OFE. /2022

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

### na udzielanie świadczeń

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2021. 711 tekst jednolity z późn. zm.)

#### I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. **Nazwa:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
2. **Adres:** ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny, tel:(0-41) 34-655-45

#### II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

Udzielanie świadczeń w zakresie Fizyk medyczny z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne )

2.Umowa zostanie zawarta na czas określony – od 01.05.2022r. do 30.04.2025r.

3.Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1.**Warunki udziału:** w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (zwanym dalej: **SWKO**).

1. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert

2.**Kryteria oceny ofert:** cena, jakość, kompleksowość, ciągłość, dostępność Udzielający zamówienie ma prawo przyjąć ofertę w części.

3. Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia, obowiązujących formularzy ofertowych: bezpłatnie – w siedzibie Udzielającego Zamówienia, do pobrania ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia.

4. Sposób składania oferty: forma pisemna

5.**Termin składania ofert: 22 kwiecień 2022 r. do godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat) lub listownie na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze

ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny (liczy się data doręczenia – nie data nadania).

6. Termin związania ofertą: 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

7. **Otwarcie ofert: nastąpi:** 22 kwiecień 2022r. - godzina 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia.

8.**Ogłoszenie wyników:** nie później niż w ciągu 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu o czym Udzielający Zamówienia ogłosi na tablicy ogłoszeń.

9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie, bez podania przyczyny, prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia w zakresie nie dotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.

V. **Inne informacje:** ogłoszenie zamieszczono: na stornie internetowej [www.czerwonagora.pl](http://www.czerwonagora.pl)

DYREKTOR  
DYREKTOR

Youssef Sleiman



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**FORMULARZ OFERTOWY: KONKURS NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Udzielanie świadczeń w zakresie Fizyk medycyny z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej (kod CPV: 85111200-7 Medyczne usługi szpitalne )

**Oznaczenie oferenta:**

.....  
.....

**Adres oferenta:**

.....  
.....

**Adres do korespondencji:**

.....  
.....**Tel.** .....

**UWAGA:**

- 1.Ofertę należy złożyć na niniejszym formularzu.
- 2.Formularz powinien być wypełniony czytelnie za pomocą środków o charakterze trwałym.
- 3.Do oferty należy załączyć:
  - 3.1.kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS, wypis z CEIDG, REGON, NIP,
  - 3.2.kserokopię odpisu z właściwego rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
  - 3.3.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wg wymogów SWKO, referencje oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na wybór oferenta – proszę załączyć do oferty i wymienić w spisie załączników do niniejszej oferty.
  - 3.4.Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarska.
  - 3.5.Przez „Oferenta” należy każdorazowo rozumieć „Przyjmującego zamówienie”.

**Kryterium: CENA**

Poniżej należy wpisać stawki brutto w polskich złotych.

A. za realizację świadczeń wg harmonogramu w zł . :

Stawka: .....za 1h udzielania świadczeń

Inne warunki:.....

B. W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość) oświadczam, iż:

- W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam

..... letnie doświadczenie zawodowe.

•Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe)

.....  
.....

•W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń w następującym zakresie :

1. inspektora ochrony radiologicznej:.....godzin miesięcznie

2. fizyka medycznego: .....godzin miesięcznie

W związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X”):

Okres trwania umowy 3 lata – od 01.05.2022r. do 30.04.2025r. ....

Okres trwania umowy inny niż 3 lata ale nie krócej niż 3 miesiące –od .....do

**UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkowało automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.**

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią:**

1.ogłoszenia,

2.Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO),

3.projektu umowy (Załącznik nr 3 do SWKO),

**akceptuję ich treść i nie wnoszę do ww. dokumentów żadnych zastrzeżeń.**

W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami SWKO, w szczególności wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO, oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.

**WYRAŻAM ZGODE/ODMAWIAM WYRAŻENIA ZGODY** na prowadzenie, w trakcie postępowania konkursowego, korespondencji drogą poczty elektronicznej lub faksu (dotyczy m.in. wezwania do uzupełnienia ewentualnych braków oferty).

W przypadku wyrażenia zgody należy podać:

**Adres e-mail:** \_\_\_\_\_

i/lub

**FAX:** \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail wyłącznie dla celów realizacji umowy. Lista załączników do Oferty:

Data

.....  
Podpis i pieczętka Oferenta

.....  
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA  
POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

**Oświadczam, że:**

- nie jestem zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich.
- nie jestem ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- nie jestem pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

Podpis Oferenta

.....



**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z rozporządzeniem 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 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

2. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku gdy uznam iż podane przeze mnie dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).

3. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....  
(data i podpis)





**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: SWKO)  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ :**

w zakresie Fizyk medyczny z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej  
(kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne )

**Podstawa prawna:** art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2021. 711 tekst jednolity z późn. zm.)

**Termin składania ofert:** 22 kwiecień 2022 roku do godziny 10.00

**Termin otwarcia ofert:** 22 kwiecień 2022 roku do godz. 12.00

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń** w zakresie Fizyk medyczny z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej (kod CPV: 85111200-9 Medyczne usługi szpitalne ).

Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.

3. Zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych SWKO.

4. Ostateczny kształt umowy zostanie odpowiednio dostosowany do formy prawnej działania Przyjmującego zamówienie.

**II. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:**

Umowa zostanie zawarta na czas określony: od 01.05.2022r. do 30.04.2025r.

**III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA:**

1. **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie: fizyk medyczny z uprawnieniami inspektora ochrony radiologicznej (dalej jako: **Przyjmujący zamówienie**).
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**IV. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. Do oferty należy dołączyć:

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:

a/aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

b/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.

Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

1. dyplom ukończenia studiów ( tytuł zawodowy mgr fizyka medycznego),
2. dyplom potwierdzający uzyskanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej typu R
3. certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta
  - a. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych – dotyczy wyłącznie podmiotów leczniczych
  - b. kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (możliwe jest również dostarczenie przed faktycznym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych),

- c. aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy),
- d. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1, załącznik nr 2, zaparafowany projekt Umowy (załącznik nr 3) oraz załącznik nr 4,5,6.

#### V. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami: **wysokość wynagrodzenia** zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie (**cena**), **jakość**, **kompleksowość**, **dostępność**, **ciągłość**.

Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę w części.

Kryteria oceny:

**A - Wysokość wynagrodzenia (Cena)** Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa następujących wynagrodzeń (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto):

Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższego wynagrodzenia (Ceny) - według poniższego wzoru:

Kryterium: **Cena**

– wskaźnik **A** liczony ze wzoru:

$$A = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60 \% \times 100$$

W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

**Za kryterium (cena) uzyskać można maksymalnie do 60 punktów.**

**B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):**

1. Oceniając **jakość i kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

- 1.1. Fizyk medyczny z tytułem zawodowym mgr – **10 pkt.**
- 1.2. Fizyk medyczny z tytułem zawodowym licencjat – **5 pkt.**
- 1.3. doświadczenie zawodowe do 5 lat – **5 pkt.**
- 1.4. doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat – **10 pkt.**

2. Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej zakresie:

- 2.1. w ilości nie mniej niż 40h miesięcznie w zakresie Inspektor ochrony radiologicznej i nie mniej niż 60h miesięcznie fizyk medyczny – **10 pkt.**
- 2.2. w ilości mniej niż 40h miesięcznie w zakresie Inspektor ochrony radiologicznej i mniej niż 60h miesięcznie fizyk medyczny – **10 pkt.**
- **0 pkt.**

3. Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za okres trwania umowy Przyjmującego zamówienie:

- 1. okres krótszy niż 3 lata ale nie krótszy niż 3 miesiące – **5 pkt**
- 2. na okres 3 lat – **10 pkt**

**Za w/w 4 kryteria (jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 40 punktów.**

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

**UWAGA:** Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkowało automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

#### **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń zdrowotnych, przy czym dopuszczalne jest złożenie oferty na więcej niż jeden zakres świadczeń zdrowotnych.
2. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej, na Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO, wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z określonymi w niniejszym dokumencie warunkami. Treść oferty musi odpowiadać wymogom SWKO.
3. Wynagrodzenie powinno zostać zawarte w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, i wyrażone każdorazowo w złotych polskich brutto (PLN).
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
6. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być czytelne i parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent (niezależnie od wyniku niniejszego postępowania konkursowego).

#### **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia 22.04.2022 r. do godziny 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia lub przesłać na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10, 2-060 Chęciny (liczy się data doręczenia).

Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

„Konkurs na udzielanie świadczeń w zakresie Fizyk medyczny z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej

Nie otwierać do dnia 22.04.2022r. do godziny 12.00”.

#### **Na kopercie należy umieścić dane identyfikacyjne Oferenta.**

Celem dokonania zmian bądź poprawek, Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.

Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta (liczy się data wpływu do Udzielającego zamówienie – nie data nadania czy przekazania kurierowi itp.).

#### **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert w konkursie: odbędzie się w dniu **22.04.2022r. o godz. 12.00.**

#### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.

Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:

- a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- b) Otwiera koperty z ofertami;
- c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.

Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:

- a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
- b) Odrzuca oferty:

Nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert; złożone po terminie; zawierające nieprawdziwe informacje; jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy, zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywą, jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie, jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.

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.

### **ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.

1. Komisja może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
2. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
4. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
5. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru Oferenta;

- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia.
2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej [www.czerwona.ora.pl](http://www.czerwona.ora.pl).
  7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
  8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  9. 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.

#### **ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. Udzielający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny.
2. Osobą do kontaktu ze strony Udzielającego zamówienia jest: Katarzyna Resztak, Kierownik Działu Kadr, tel: (041) 34-655-45 w.230 mail: [k.resztak@czerwona.ora.pl](mailto:k.resztak@czerwona.ora.pl)
3. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym dokumencie oraz załącznikach do niego stosuje się odpowiednie przepisy prawa.

#### **Załączniki:**

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie - Załącznik nr 2.
3. Wzór umowy - Załącznik nr 3 (projekt).
4. Załącznik nr 4 zgoda na przetwarzanie danych osobowych
5. Wzór umowy użyczenia – Załącznik nr 5 (projekt)
6. Wzór umowy powierzenia danych – Załącznik nr 6 (projekt)

**DYREKTOR**  
Youssef S. Steiman  
Dyrektor



**Umowa nr / UM /2022**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Fizyka medycznego  
z uprawnieniami Inspektora Ochrony Radiologicznej  
w WSS im. św. Rafała w Czerwonej Górze**

zawarta w dniu 2022 roku w Chęcinach w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2021. 711 t.j. z późn. zm.) pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny reprezentowanym przez:

**Dyrektora Youssefa Sleimana,**  
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

prowadzącą działalność gospodarczą jako, adres:, Regon, NIP, zwaną w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie”.

Podstawa prawna umowy:

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( Dz. U. 2021,711. z póź. zm.)

**§ 1**

**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest:

1.1. świadczenie usług w zakresie zadań fizyka medycznego.

1.2. pełnienia obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej, zgodnie z wymogami prawa i na zasadach określonych w niniejszej umowie w wymiarze odpowiadającym bieżącym potrzebom Zamawiającego.

**§ 2**

**Warunki realizacji umowy:**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązują się do:

1.1. świadczenia usług bezpośredniego nadzoru nad wykonywaniem testów podstawowych dla urządzeń radiologicznych, prowadzenie dokumentacji systemu zarządzania jakością wymaganej przepisami z zakresu ochrony radiologicznej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze.

1.2. świadczenia usług polegających na bezpośrednim nadzorze i ocenie testów podstawowych zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi dla urządzeń wraz z prowadzeniem dokumentacji.

2.3. prowadzenia dokumentacji dotyczącej ochrony radiologicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2.4. sprawdzania kwalifikacji w zakresie ochrony przed promieniowaniem osób pracujących ze źródłami promieniowania,

2.5. nadzoru nad wykonywaniem testów specjalistycznych,

2.6. nadzoru nad prawidłowym oznakowaniem miejsc pracy ze źródłami promieniowania, terenu nadzorowanego,

2.7. prowadzenia ewidencji dawek indywidualnych, źródeł promieniowania,

2.8. wstępnego oraz okresowego szkolenie pracowników na stanowisku pracy w zakresie ochrony radiologicznej,

2.9. sprawdzania warunków pracy ze źródłami promieniowania i meldowania kierownikowi komórki organizacyjnej oraz Dyrektorowi Szpitala o stwierdzonych brakach

i niedociągnięciach oraz przygotowanie zaleceń celem usunięcia tych braków i niedociągnięć,

2.10. wnioskowania o zakup aparatury dozymetrycznej i sprzętu ochronnego potrzebnego

w zakładzie,

2.11. informowania kierownika komórki organizacyjnej oraz Dyrektora Szpitala gdy naruszone są warunki zezwolenia oraz inne podstawowe przepisy z zakresu ochrony przed promieniowaniem,

2.12. współpracy z zakładowymi służbami bezpieczeństwa i higieny pracy, osobami wdrażającymi program zapewnienia jakości, służbami przeciwpożarowymi i ochrony środowiska w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym,

2.13. ustalenia dla poszczególnych stanowisk pracy ze źródłami promieniowania szczegółowego wykazu środków ochrony osobistej, aparatury dozymetrycznej i wyposażenia służącego do ochrony środowiska pracy,

2.14. pilnowania realizacji wymagań i warunków określonych w zezwoleniach,

2.15. kontroli prawidłowego oznakowania miejsc pracy ze źródłami promieniowania, terenu kontrolowanego, nadzorowanego,

2.16. udziału w kontrolach przeprowadzanych w zakładzie przez przedstawicieli Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej – Oddział Higieny Pracy i Ochrony Radiologicznej,

2.17. nadzoru nad realizacją zaleceń pokontrolnych,

2.18. udziału w kontrolach i audytach u Udzielającego Zamówienia,

2.19. uzupełniania i prowadzenia dokumentacji systemu zarządzania jakością wymaganej przepisami z zakresu ochrony radiologicznej dla Pracowni RTG i Pracowni Tomografii Komputerowej przy współpracy z osobą wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienia.

2.20. udział w pracach zespołu dokonującego analizy zdjęć odrzuconych na podstawie procedury Nr PR-02: Analiza zdjęć odrzuconych.

2.21. optymalizacji ochrony radiologicznej pacjentów i innych osób poddawanych ekspozycjom medycznym, w tym na stosowaniu i wykorzystywaniu diagnostycznych poziomów referencyjnych tam, gdzie ma to zastosowanie,

2.22. definiowaniu kryteriów jakości urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych na potrzeby programu zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy Prawo atomowe,

2.23. przygotowywaniu specyfikacji technicznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych oraz wyborze urządzeń wymaganych do prowadzenia pomiarów w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym,

2.24. analizie zdarzeń obejmujących lub potencjalnie obejmujących ekspozycje niezamierzone lub narażenia przypadkowe, o których mowa w art. 33m ust. 1 ustawy Prawo atomowe.

2.25. Szczegółowe warunki wykonywania usługi zawarte są w załączniku nr 1 do umowy.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje oraz że dysponuje stosownymi uprawnieniami, niezbędnymi do wykonania umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do starannego i należytego wykonania usługi oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności:

2.1. Rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 18.02.2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U.2013.1015 z późn. zm.)

2.2. Ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. 2021r., poz. 623 j.t.)

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu zakres prac i nie wnosi co do nich żadnych uwag.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania Udzielającemu Zamówienia wszelkich niezbędnych informacji dotyczących stanu realizacji Umowy, jak również zawiadamiania o sytuacjach wymagających podjęcia działań ze strony Udzielającego Zamówienia

5. Udzielający Zamówienia udostępni wykonawcy wszystkie urządzenia, pomieszczenia jak również fantomy oraz mierniki niezbędne do przeprowadzenia testów podstawowych kontroli jakości urządzeń radiologicznych i pomiarów.

6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany przedstawiać Dyrektorowi w formie pisemnej raport z działalności inspektora ochrony radiologicznej w terminie do 30 czerwca za II kwartał każdego roku, do 30 września za III kwartał każdego roku, do 31 grudnia za IV kwartał każdego roku i do 31 marca za I kwartał każdego roku

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt



zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy, które dostarczy Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.

8. Przyjmujący Zamówienie w trakcie świadczenia usługi zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego Zamówienia w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnętrznych również powstałych po dacie zawarcia umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych zaświadczeń o odbytych szkoleniach BHP (stosownie do stanowiska pracy, zgodnie z przepisami prawa), które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli Zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy, które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.

6. Przyjmujący zamówienie w trakcie świadczenia usługi zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienia w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.

7. Na wniosek Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania lub opracowania niezbędnych informacji związanych z wykonywanymi w ramach umowy usługami.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych oraz Polityką Bezpieczeństwa i innymi regulacjami wewnętrznymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy.

10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

#### § 5

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji usług określonych niniejszą umową.

2. Korzystanie z wymienionych w ust.1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usługi określonej w §1.

3. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

4. Szczegółowe warunki udostępniania pomieszczeń, aparatury medycznej i sprzętu potrzebnego do wykonania przez Przejmującego Zamówienie niniejszej umowy określa odrębnie zawarta pomiędzy stronami umowa użyczenia.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać zgodnie z obowiązującymi regulacjami wewnątrzzakładowymi informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przy ich wykorzystywaniu.

6. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu medycznego przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie kosztami naprawy udostępnionego sprzętu medycznego.

7. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Udzielającego zamówienia.

9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w godzinach udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy na rzecz Udzielającego zamówienia nie będzie udzielać świadczeń na podstawie odrębnego stosunku zobowiązaniowego na rzecz Udzielającego zamówienia, ani też na rzecz innego podmiotu.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia w zakresie objętym umową.

2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:

- a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- b) sposobu udzielania świadczeń ,
- c) liczby i rodzaju świadczeń ,
- d) prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- e) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
- f) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
- g)

## § 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia. Udzielającemu zamówienia przysługuje w stosunku do Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienia osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

2. Odpowiedzialność cywilną, deliktową (ex delicto) wynikającą z popełnienia przez Przyjmującego zamówienie czynu niedozwolonego w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Przyjmujący zamówienie.

3. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie świadczeni zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od wystąpienia z takim wnioskiem przez Udzielającego zamówienie, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

## § 8

### **Wynagrodzenie i warunki płatności:**

1. Z tytułu wykonania umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości: ,00 zł  
( słownie: zł) brutto za 1 godzinę wykonywania usługi.

2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszystkie obowiązki Przyjmującego Zamówienie, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, związane z realizacją usługi

wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania.

3. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że w trakcie obowiązywania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, będzie płatne co miesiąc. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał faktury na koniec każdego miesiąca realizacji przedmiotu umowy.

5. Zapłaty realizowane będą w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wstawionej faktury, przy czym za termin zapłaty uważa się dzień obciążenia konta Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.

6. Każdorazowo do faktury Przyjmujący Zamówienie dołączy, zatwierdzony przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienie, wykaz godzinowy. Wykaz będzie zawierał ilość przepracowanych godzin w związku z realizacją umowy w danym miesiącu.

7. Płatność nastąpi na konto Przyjmującego Zamówienie wskazane na fakturze. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.

8. Za datę płatności uważa się datę obciążenia konta Przyjmującego Zamówienie.

9. Udzielający Zamówienia nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Przyjmującego Zamówienie związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej przedmiotu umowy.

## § 9

### **Kary umowne:**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.

2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Przyjmującego Zamówienie jest on obowiązany do naprawienia powstałej w ten sposób szkody.

3. W przypadku zwłoki Przyjmującego Zamówienie w realizacji przedmiotu umowy, za którą ponosi on odpowiedzialność, Udzielający Zamówienia może żądać kary umownej w wysokości 1% wartości miesięcznego wynagrodzenia, za każdy dzień zwłoki Przyjmującego Zamówienie.

4. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy, za którą Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność, Udzielający Zamówienia może żądać kary umownej w wysokości 1% wartości miesięcznego wynagrodzenia, za każdą postać takiego nienależytego wykonania.

5. W przypadku gdy wysokość kary umownej nie pokrywa powstałej w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia szkody, zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie naprawienia pozostałej po zapłaceniu przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej szkody na zasadach ogólnych.

6. Jeżeli szkoda będzie wyższa niż kara umowna, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego karę umowną na zasadach ogólnych.

7. Zapłata kary umownej nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

## § 10

### **Okres zawarcia i wykonywania umowy:**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 maja 2022r do 30 kwietnia 2025r.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług będących przedmiotem umowy w ilości nie mniej niż 40 godzin miesięcznie w zakresie usług Inspektora ochrony radiologicznej oraz nie mniej niż 60 godzin miesięcznie w zakresie usług Fizyka medycznego.

Harmonogram wykonywania usług należy przedstawić Udzielającemu Zamówienia w terminie do 25 dnia miesiąca na każdy następny miesiąc.

3. Liczba godzin wykonania zlecenia będzie potwierdzana przez Kierownika Działu Diagnostyki Obrazowej lub osobę wskazaną w czasie jego nieobecności, każdorazowo w rachunku do umowy.

4. Strony dopuszczają możliwość zmiany zaplanowanych w miesiącu godzin (dni wykonywania usługi, jak również ilości godzin), w sytuacjach nagłych i nieprzewidzianych wyłącznie za zgodą

Udzielającego Zamówienia.

5. Wykonawca zobowiązuje się do pozostawania w gotowości telefonicznej oraz w gotowości do pracy zdalnej do wykonywania usług na każde żądanie Udzielającego Zamówienia poza terminami określonymi w harmonogramie w razie uzasadnionej potrzeby.

## § 11

### **Zachowanie poufności:**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że nie ujawni jakichkolwiek informacji, a w szczególności: programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych („Informacje Poufne”), dotyczących Udzielającego Zamówienia lub podmiotów z nim współpracujących, które Przyjmujący Zamówienie uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia, z wyjątkiem informacji, które są już dostępne publicznie lub staną się publicznie znane, bez winy ze strony Przyjmującego Zamówienie lub informacji do ujawnienia których zobowiązany jest na mocy prawa. Informacje Poufne mogą być wykorzystywane przez Wykonawcę wyłącznie w celu wykonania umowy.

2. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy przypadków, kiedy ujawnienie Informacji Poufnych następuje na żądanie organów państwowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. W przypadku wystąpienia okoliczności powodujących konieczność ujawnienia Informacji Poufnych Wykonawca ma obowiązek poinformować o tym na piśmie Udzielającego Zamówienia w celu wspólnego określenia zakresu ujawnianych informacji, o ile nie będzie to stanowić naruszenia prawa.

4. Obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie.

## § 12

### **Zmiany i rozwiązanie umowy:**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach (zgodnie z Art. 27 ust.8 ustawy o działalności leczniczej):

- a) z upływem czasu, na który została zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:

- a) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia powtarzających się nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- b) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego u Udzielającego zamówienie,
- c) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,

3. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:

- a) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
- b) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
- c) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
- d) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
- e) nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych

f) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego

zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3 (z wyjątkiem ust. 3f), oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.

5. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.

### § 13

#### **Informacje dotyczące danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych powierzanych Wykonawcy jest Zamawiający.

2. Dane przekazywane są w celu realizacji usług opisanych niniejszą umową przez Wykonawcę.

3. Przekazywane dane osobowe obejmują dane dotyczące pacjentów i pracowników w zakresie imion, nazwisk, adresów, telefonów kontaktowych, numerów PESEL, danych osób upoważnionych do pozyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta, informacji na temat stanu zdrowia.

4. Powierzone przez Zamawiającego dane osobowe będą przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy przekazywanych danych zarówno w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej wygaśnięciu.

6. Wykonawca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w miejscu opisanym niniejszą umową, za pomocą urządzeń oraz środków technicznych i organizacyjnych dostarczanych przez Zamawiającego.

7. Wykonawca zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania procedur, regulaminów oraz pozostałych środków organizacyjnych przyjętych przez Zamawiającego.

8. Wykonawca nie będzie powierzał przetwarzania omawianych danych osobowych innym podmiotom bez pisemnej zgody Zamawiającego.

9. Dane osobowe przetwarzane na mocy niniejszej umowy przez Wykonawcę pozostają własnością Zamawiającego. Wykonawcę obowiązuje zakaz kopiowania oraz przenoszenia danych poza obszar określony niniejszą umową bez pisemnej zgody Zamawiającego.

10. Powierzenie przetwarzania danych osobowych obowiązuje przez okres obowiązywania niniejszej umowy.

### § 14

Postanowienia końcowe:

1. Do realizacji umowy oraz bieżących kontaktów ze strony Udzielającego Zamówienia upoważniony/a będzie /  
technik koordynujący i nadzorujący pracę techników elektroradiologii – , a ze strony  
Przyjmującego Zamówienie

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.

5. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia, jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**



## Załącznik nr 1 do Umowy / UM /2022

### Zakres usług Fizyka medycznego i Inspektora Ochrony Radiologicznej

W jednostce organizacyjnej wykonującej działalność wymagającą zezwolenia, wewnętrzny nadzór nad przestrzeganiem wymagań bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej sprawuje osoba, która posiada uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2012r. w sprawie nadania uprawnień inspektora ochrony radiologicznej w pracowniach stosujących aparaty rentgenowskie w celach medycznych ( Dz. U. z 2012r. poz. 1534).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 czerwca 2019r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2021, poz.623 t.j.) Rozdział 3 Bezpieczeństwo jądrowe i ochrona radiologiczna oraz ochrona zdrowia pracowników.

1. Inspektor ochrony radiologicznej posiadający uprawnienia typu odpowiadającego działalności prowadzonej przez jednostkę ochrony zdrowia sprawuje wewnętrzny nadzór nad przestrzeganiem wymagań ochrony radiologicznej w tej jednostce.

2. Do zakresu obowiązków inspektora ochrony radiologicznej należy nadzór nad przestrzeganiem przez jednostkę ochrony zdrowia wymagań ochrony radiologicznej związanych z prowadzoną działalnością, w tym:

1) nadzór nad przestrzeganiem prowadzenia działalności według instrukcji pracy z aparatami rentgenowskimi oraz nad prowadzeniem dokumentacji dotyczącej ochrony radiologicznej;

2) nadzór nad działaniem sygnalizacji ostrzegawczej i prawidłowym oznakowaniem miejsc pracy ze źródłami promieniowania jonizującego;

3) nadzór nad wykonywaniem podstawowych i specjalistycznych testów wewnętrznej kontroli parametrów aparatury rentgenowskiej, jeżeli nie wyznaczono do tego celu innej osoby;

4) nadzór nad sprawnym działaniem aparatury dozymetrycznej oraz aparatury do wykonywania testów wewnętrznej kontroli parametrów aparatury rentgenowskiej, jeżeli znajduje się na wyposażeniu jednostki ochrony zdrowia;

5) nadzór nad spełnieniem warunków dopuszczających pracowników do zatrudnienia na danym stanowisku pracy, w tym dotyczących szkolenia pracowników na stanowisku pracy w zakresie ochrony radiologicznej;

6) dokonywanie wstępnej oceny narażenia pracowników na podstawie wyników pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy i przedstawianie jej Dyrektorowi Szpitala;

7) informowanie pracowników o otrzymanych przez nich dawkach promieniowania jonizującego;

8) każdorazowe wyjaśnianie przyczyn wzrostu dawki indywidualnej ponad jej dotychczasowy poziom, w szczególności wyjaśnianie przyczyn przekroczenia limitów dawek i podejmowanie środków zaradczych oraz przekazywanie tych informacji Dyrektorowi Szpitala;

9) współpraca ze służbą bezpieczeństwa i higieny pracy, osobami wdrażającymi program ochrony radiologicznej i służbami przeciwpożarowymi w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym;

10) informowanie Dyrektora Szpitala o stanie ochrony radiologicznej oraz przedstawienie mu w formie pisemnej propozycji w zakresie polepszenia tego stanu lub usunięcia nieprawidłowości;

11) nadzór nad postępowaniem wynikającym z zakładowego planu postępowania awaryjnego jeżeli na terenie Szpitala zaistnieje zdarzenie radiacyjne;

12) ustalanie wyposażenia Szpitala w środki ochrony indywidualnej, aparatury dozymetrycznej i pomiarowej oraz innego wyposażenia służącego do ochrony pracowników oraz pacjentów przed promieniowaniem jonizującym;

13) występowanie do Dyrektora Szpitala z wnioskiem o zmianę warunków pracy pracowników, w szczególności w sytuacji, gdy wyniki pomiarów dawek indywidualnych uzasadniają taki wniosek;

14) przedstawianie Dyrektorowi Szpitala opinii, w ramach badania i sprawdzania środków ochronnych i przyrządów pomiarowych, w zakresie skuteczności stosowanych środków i technik ochrony przed promieniowaniem jonizującym;

15) sprawdzanie i potwierdzanie kwalifikacji pracowników niezbędnych do wykonywania przez pracowników prac przy stosowaniu promieniowania jonizującego w zakresie ochrony radiologicznej i występowanie w tym zakresie z wnioskami do Dyrektora Szpitala;

16) nadzór nad procedurami radiologicznymi obowiązującymi w Szpitalu oraz występowanie do

Dyrektora Szpitala z wnioskami o wprowadzenie zmian w instrukcjach pracy dotyczących urządzeń radiologicznych;

17) dopuszczanie do prac w promieniowaniu jonizującym tylko osób posiadających orzeczenia lekarskie wydane przez organy do tego uprawnione;

18) prowadzenie ewidencji osób narażonych oraz wysyłanie regularnie kasetek dozymetrycznych do Głównego Instytutu Górniczo-Geologicznego 40-166 Katowice, Plac Gwarków 1- Zespół Laboratoriów Badawczych i Wzorcujących GIG, Śląskie Centrum Radiometrii Środowiskowej;

19) natychmiastowe powiadomienie Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Kielcach o zaistniałych zmianach technicznych, wprowadzeniu do użytku nowych aparatów RTG mogących wpłynąć na stan ochrony radiologicznej;

20) natychmiastowe zgłaszanie w formie pisemnej do kierownika jednostki uszkodzeń mogących wpływać ujemnie na stan ochrony przed promieniowaniem w postaci: uszkodzenia osłon stałych, fartuchów ochronnych, rękawic, sygnalizacji oraz innych elementów technicznych związanych z ochroną radiologiczną;

21) przeszkolenie pracowników zatrudnionych i każdego nowo przyjętego do pracy w zakresie bezpiecznego stosowania

22) nadzór nad przestrzeganiem przez personel wytycznych w sprawie badań RTG opracowanych przez Konsultanta Krajowego w zakresie radiologii;

23) kompletowanie i przechowywanie dokumentacji w postaci: kopii orzeczeń lekarskich dla osób narażonych na promieniowanie jonizujące, protokołów pomiarów dozymetrycznych, wykazu osób narażonych z podaniem lat pracy w narażeniu, kopii instrukcji obsługi używanych aparatów i zestawów rentgenowskich;

24) tworzenie lub udział w tworzeniu procedur wewnętrznych i instrukcji pracy dotyczących ochrony radiologicznej;

25) do zakresu uprawnień inspektora ochrony radiologicznej należy:

1) występowanie do kierownika jednostki z wnioskiem o zmianę warunków pracy pracowników, w szczególności w przypadku gdy wyniki pomiarów dawek indywidualnych lub pomiarów dozymetrycznych uzasadniają taki wniosek,

2) sprawdzania kwalifikacji pracowników w zakresie ochrony radiologicznej oraz występowanie z wynikającymi z tego sprawdzenia wnioskami do Dyrektora,

3. Do zakresu obowiązków inspektora fizyka medycznego należy:

1) realizacja zadań określonych w art. 33h ust. 3 Ustawy Prawo Atomowe.

Powyższy zakres usług do realizacji i nadzoru przyjąłem do wiadomości.

.....

data i podpis Wykonawcy

.....

data i podpis Zamawiającego



**Załącznik nr 5**

**Umowa użyczenia nr...../UŻ/2022 (WZÓR)**

Zawarta w dniu .....

pomiędzy ..... reprezentowanym przez Dyrektora ..... zwanym dalej „Użyczającym”

a

.....

reprezentowanym przez ..... zwanym w dalszej części umowy „Biorącym w użyczenie” o następującej treści:

W celu zapewnienia realizacji umowy o ..... nr..... z dnia ....., Strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

Użyczający zezwala Biorącemu w użyczenie przez czas trwania umowy o świadczenie usług zdrowotnych na bezpłatne używanie bazy lokalowej Użyczającego tj. pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz sprzętu socjalno-biurowego będącego w posiadaniu Użyczającego. Szczegółowy wykaz rzeczy oddanych do używania Biorącemu w użyczenie zawiera Załącznik nr 1.

**§ 2**

Korzystanie z rzeczy wymienionych § 1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń, zgodnie z Umową o świadczenie usług zdrowotnych Nr.....

**§ 3**

- 1) Biorący w użyczenie zobowiązany jest używać użyczony sprzęt, aparaturę medyczną i lokal w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
- 2) Bez zgody Użyczającego, Biorący w użyczenie, nie może oddać użyczonego lokalu, sprzętu i aparatury medycznej osobie trzeciej w użyczenie, w najem lub w dzierżawę.

**§ 4**

- 1) Wszelkie koszty związane z ewentualnymi nakładami na aktywa ponosi Biorący w użyczenie i nie będzie on dochodził żadnych roszczeń z tego tytułu po upływie okresu na jaki została zawarta umowa, lub po jej rozwiązaniu.
- 2) Biorący u użyczenie jest odpowiedzialny za uszkodzenie bądź utratę przedmiotu umowy jeżeli używa jej w sposób sprzeczny z jej właściwościami lub przeznaczeniem.
- 3) Wszelkie opłaty związane z bieżącą eksploatacją użyczonego sprzętu tj. używaniem go do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową podstawową takie jak opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz ponosi Użyczający.

**§ 5**

Biorący w użyczenie nie może wykorzystywać rzeczy oddanych mu w używanie na cele odpłatnego udzielania świadczeń chyba, że odpłatność ta wynika z innych przepisów i pobierana jest przez Użyczającego.

§ 6

- 1) Umowę zawiera się na czas obowiązywania umowy nr .....  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych, tj. na okres od .....do  
....., z zastrzeżeniem ust.2.
- 2) Ulega rozwiązaniu wraz z rozwiązaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych  
nr.....

§ 7

Regulacje dotyczące ochrony danych osobowych stanowi Załącznik nr 2.

§ 8

Niniejsza umowa potwierdza, że wydanie przedmiotu użyczenia nastąpiło w dniu jej zawarcia. Po upływie terminu obowiązywania umowy Biorący w użyczenie zobowiązuje się, zwrócić przedmiot użyczenia w stanie nie pogorszonym. Dokumentem potwierdzającym zwrot będzie protokół zdawczo-odbiorczy sprzętu podpisany przez obie strony. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 3.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Wszelkie ewentualne spory strony zobowiązują się rozwiązać polubownie a w przypadku nieosiągnięcia porozumienia będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla Użyczającego.

§ 11

Wszelkie zmiany do umowy mogą zostać wprowadzone w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

UŻYCZAJĄCY

BIORĄCY W UŻYCZENIE

Załącznik nr 3

Chęciny, dn. ....

**Protokół zdawczo-odbiorczy**

Do Umowy użyczenia zawartej w dniu ..... w Chęcinach.

Data przekazania: .....

Użyczający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny**

Biorący w użyczenie: .....  
.....

Biorący w użyczenie zwraca przekazany umową nr ..... sprzęt wymieniony w Załączniku nr 1, a Użyczający odbiera stwierdzając, że przedmiot użyczenia jest zgodny z zawartą umową.

**Biorący w użyczenie/  
Przedstawiciel odbierającego**

**Użyczający/  
Przedstawiciel przekazującego**

.....

.....



## ZALĄCZNIK NR 2

### RODO klauzula informacyjna do umowy .....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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) informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10 26-060 Chęciny, tel. 41 3465545, e-mail: [czerwonagora@czerwonagora.pl](mailto:czerwonagora@czerwonagora.pl) jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytanie dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: [iod@czerwonagora.pl](mailto:iod@czerwonagora.pl); tel. 41 3465545 w. 211
3. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 ) - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania przedmiotowej umowy.
4. Dane osobowe mogą być przekazane:  
- jednostkom administracji rządowej i samorządowej (w tym urzędowi oraz starostwu powiatowemu).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:
  - a) przez okres niezbędny do zawarcia umowy oraz jej wykonania,
  - b) w celu ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń,
  - c) będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych - art. 15 RODO
  - b) zgodnie z art. 16 RODO - prawo żądania sprostowania (poprawienia lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
  - c) prawo żądania usunięcia (art. 17 RODO). Informujemy jednak, iż żądanie usunięcia danych osobowych możliwe jest wyłącznie w przypadku braku podstaw do ich przetwarzania,
  - d) ograniczyć przetwarzania danych osobowych – art. 18 RODO,
  - e) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Przetwarzane dane nie podlega przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Przetwarzanie danych będzie odbywało się zarówno w formie papierowej jak i z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego.



## Załącznik nr 6

### UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu 2022 roku w Chęcinach pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze z siedzibą w Chęcinach,

ul. Czerwona Góra 10, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315 oraz rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego, pod numerem księgi rejestrowej 000000014607,

reprezentowanym przez Dyrektora: Youssef Sleiman,

zwanym w dalszej części umowy „Administratorem Danych Osobowych”, a

**zamieszkałym:**,

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym”,

#### § 1 Definicje

1. Podmiot przetwarzający – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora Danych Osobowych.
2. Administrator Danych Osobowych – organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych.
3. Przetwarzanie danych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.
4. Ustawa – ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Rozporządzenie – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100, poz. 1024).
6. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U.UE.L. z 2016 Nr 119 poz. 1).

#### § 2

##### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie Podmiotowi przetwarzającemu przez Administratora Danych Osobowych przetwarzania danych osobowych w celu wykonania w jego imieniu i na jego

rzecz czynności mających na celu realizację umowy nr z dnia 2022r., to jest udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane osobowe:

I. Dane pacjentów:

- a. Nazwisko i imię (imiona);
- b. Data urodzenia;
- c. Płeć;
- d. Adres miejsca zamieszkania;
- e. Numer PESEL;
- f. Narodowość;
- g. Inne dane wynikające z treści umowy zasadniczej;
- h. W przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (przy czym określenie rodzaju dokumentu potwierdzającego tożsamość obejmuje jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony);
- i. W przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.

II. Dane personelu Administratora Danych Osobowych:

- a. Imię i nazwisko;
- b. Tytuł zawodowy;
- c. Uzyskane specjalizacje;
- d. Numer prawa wykonywania zawodu;
- e. \* Tytuł naukowy;
- f. \* Stanowisko;
- g. \* Adres;
- h. \* Numer telefonu;
- i. \* NIP;
- j. \* REGON;

\* jeżeli dotyczy



1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki techniczne i organizacyjne, przewidziane w RODO.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do stosowania przepisów RODO, w szczególności dotyczących zarządzania ryzykiem w ochronie danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udostępnienia zasobów ludzkich, technicznych i organizacyjnych oraz prezentacji środków technicznych i organizacyjnych w celu wykonania sprawdzeń i audytów bezpieczeństwa oraz oceny jakości ochrony danych osobowych, na każde wezwanie Administratora Danych Osobowych.
5. Strony zgodnie oświadczają, iż audyty bezpieczeństwa muszą być wykonywane przez osoby odznaczające się udokumentowanymi kompetencjami oraz zgodnie z powszechnie uznanymi standardami i metodykami.

#### § 4

##### **Szczegółowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego dla powierzonych danych osobowych**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, wydane przez Podmiot przetwarzający.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby które, zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych, będą zachowywały w tajemnicy te dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia.
4. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób przez niego upoważnionych.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zabezpieczyć dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
6. Podmiot przetwarzający oświadcza, że posiada środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.

#### § 5

##### **Dodatkowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego**

1. Administrator Danych Osobowych zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a Podmiot przetwarzający przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
2. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Podmiot przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić Administratorowi Danych Osobowych powierzone dane i trwale usunąć je ze wszystkich nośników, zarówno w wersji elektronicznej, jak i papierowej.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się w ciągu 14 dni od daty usunięcia danych przekazać Administratorowi Danych Osobowych protokół zniszczenia danych osobowych zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO.

4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udzielania na każde wezwanie Administratora Danych Osobowych niezwłocznej informacji na temat przetwarzania danych, z uwzględnieniem pełnych obowiązków informacyjnych wynikających z RODO.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o jakimkolwiek postępowaniu administracyjnym lub sądowym, decyzji administracyjnej, orzeczeniu, zapowiedzianych kontrolach i inspekcjach, jeśli dotyczą one danych osobowych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych.
6. Dla zachowania zgodności z RODO, podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, za które jest odpowiedzialny.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi Danych Osobowych.
8. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż od dnia 25 maja 2018 r., wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniło wymogi art. 32 – 36 RODO.

## **§ 6**

### **Odpowiedzialność i kary**

1. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że podczas realizacji umowy w zakresie przestrzegania przepisów art. 36 ustawy, ponosi odpowiedzialność jak Administrator Danych Osobowych.
2. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że w związku z realizacją umowy może być poddany kontroli zgodności przetwarzania danych przez Urząd Ochrony Danych Osobowych, z zastosowaniem odpowiednio przepisów art. 78 - 90 UODO.
3. Podmiot przetwarzający odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez niego powierzonych danych osobowych.
4. W przypadku naruszenia przepisów ustawy w ramach realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego w następstwie, którego Administrator Danych Osobowych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub ukarany grzywną, prawomocnym wyrokiem lub decyzją właściwego organu, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zwrócenia równowartości odszkodowania lub grzywny poniesionych przez Administratora Danych Osobowych.

## **§ 7**

### **Obowiązki umowy**

1. Umowa obowiązuje do czasu zakończenia realizacji zamówienia, o którym mowa w §2 ust. 1.
2. Administrator Danych Osobowych może wypowiedzieć umowę o współpracy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a. rażącego naruszenia przez Podmiot przetwarzający postanowień umowy,
  - b. wyrządzenia przez Podmiot przetwarzający przy wykonaniu umowy szkody Administratorowi Danych Osobowych lub osobie, której dane Podmiot przetwarzający przetwarza na mocy umowy powierzenia,
  - c. wszczęcia przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych postępowania przeciw Podmiot przetwarzający w związku z naruszeniem ochrony danych osobowych.

## **§ 8**

### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację postanowień niniejszej umowy są:
  - a. Ze strony Administratora Danych Osobowych: Inspektor Ochrony Danych – mgr Wiesław Loch, tel (41) 346 55 45 w.211, e-mail: [iod@czerwonagora.pl](mailto:iod@czerwonagora.pl)
  - b. Ze strony Podmiotu przetwarzającego: ....., tel.:  
.....,  
e-mail: .....
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 2 nie wymaga sporządzania aneksu a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora Danych Osobowych.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym ustawy oraz Kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Podmiot przetwarzający**

**Administrator Danych Osobowych**

