

**POMORSKIE CENTRUM
REUMATOLOGICZNE
IM. JADWIGI TITZ – KOSKO
W SOPOCIE
SP. Z O.O.
UL. GRUNWALDZKA 1-3
81-759 SOPOT
TEL: 58 555-75-20
FAX: 58 551-14-26**

**ZNAK: K/5/21
ZNAK AKT: DZP.K.K.0610.5.2021**

10 maja 2021 ROK

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

PREZES ZARZĄDU

Barbara Gierak-Pilarczyk

ZATWIERDZONE PRZEZ:

dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania wysokospecjalistycznych konsultacji medycznych oraz badań diagnostycznych

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 21 stron (bez strony tytułowej)

RADCA PRAWNY

[Signature]
Zakładka Bi-Medyczna-Asystentka
Kancelaria 1402

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania wysokospecjalistycznych konsultacji
medycznych oraz badań diagnostycznych

Podstawa prawna: art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711)

1. Podmiot ogłaszający konkurs – Udzielający zamówienia:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie (zwany dalej PCR),
81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3
tel. (58) 555-75-21, fax (58) 551 – 14 – 26
Wpisany do rejestru sądowego pod Nr KRS 0000684944
NIP 585 – 14 – 79 – 028, REGON: 192587795
lokalizacje: Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3 i ul. 23 Marca 93.

2. Przedmiot konkursu :

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania:
- **wykospecjalistycznych konsultacji medycznych** (CPV: 85.12.12.00-5 specjalistyczne usługi medyczne; 85.12.12.32-8 specjalistyczne usługi pulmonologiczne; 85.12.12.31-1 specjalistyczne usługi kardiologiczne; 85.12.12.91-9 usługi pediatryczne; 85.12.12.70-6 usługi psychiatryczne; 85.12.11.00-4 ogólne usługi lekarskie)
 - **oraz badań diagnostycznych** (CPV: 85.12.12.00-5 specjalistyczne usługi medyczne; 85.15.00.00-5 usługi obrazowania medycznego; 85.12.11.00-4 ogólne usługi lekarskie)
- w planowanym okresie **24 miesięcy od dnia podpisania umowy**
Umowy zostaną zawarte niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

2. Zakres przedmiotu zamówienia jest następujący:

A. **Udzielanie konsultacji wysokospecjalistycznych** dla pacjentów PCR w następujących poradniach:

1. Chorób naczyń dla dorosłych
2. Chorób wątroby dla dorosłych
3. Choroby wątroby dla dzieci
4. Ginekologiczna dla dorosłych
5. Ginekologiczna wraz z badaniem cytologicznym
6. Hematologicznej dla dorosłych
7. Hematologicznej dla dzieci
8. Kardiologicznej dla dzieci
9. Neurochirurgicznej
10. Neurologicznej dla dzieci
11. Psychiatrycznej dla dzieci
12. Pulmonologicznej dla dorosłych
13. Cukrzycowa dla dzieci

Dla udzielania konsultacji wysokospecjalistycznych:

Konsultacje, będące przedmiotem konkursu będą udzielone w poradniach i gabinetach w miejscu wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie może też wskazać jako wyłączone miejsce udzielenia konsultacji również lokalizacje Udzielającego zamówienia (np. z przyczyn organizacyjnych). Wówczas udzielanie konsultacji na terenie Udzielającego zamówienia nie może zakłócać toku pracy PCR.

B. **Wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych** dla pacjentów PCR w następującym zakresie:

1. Badania objęte zakresem działań „Pracowni Badań Przewodnictwa Nerwowego” – 2 nerwy,
2. Diagnostyczne badanie mięśni EMG,
3. RTG przewodu pokarmowego: a) przełyk, b) przewód pokarmowy,
4. Scyntygrafia kości,

Dla wykonywania specjalistycznych badań diagnostycznych:

Dla pozycji B.3 – w przypadkach pilnych i nagłych Udzielający zamówienie wymaga **całodobowego** dostępu do badań.

Badania, będące przedmiotem konkursu będą udzielone w pracowniach Przyjmującego zamówienie.

C. **Wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych** dla pacjentów PCR w następującym zakresie:

1. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
2. Rezonans magnetyczny głowy: a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
3. Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): a) bez kontrastu, b) z kontrastem,
4. Rezonans magnetyczny: a) krzyżowo-biodrowy bez kontrastu, b) krzyżowo-biodrowy z kontrastem, c) stawy obwodowe bez kontrastu, d) stawy obwodowe z kontrastem,
5. Rezonans magnetyczny miednicy: a) bez kontrastu, b) z kontrastem.

Dla wykonywania specjalistycznych badań diagnostycznych: w przypadkach pilnych i nagłych Udzielający zamówienie wymaga **całodobowego** dostępu do badań.

Badania, będące przedmiotem konkursu będą udzielone w pracowniach Przyjmującego zamówienie.

3. Wskazanie rodzajów badań/konsultacji wyszczególnione jest również na Formularzu ofertowo-cenowym - Załączniku nr 1A, 1B i 1C stanowiącym integralną część niniejszych Warunków.
4. Udzielający zamówienia wymaga, aby miejsca wykonywania badań oraz konsultacji diagnostycznych były na terenie Trójmiasta. W wypadkach nagłych, uzależnionych od potrzeb pacjenta, powinna być dopuszczona możliwość udzielenia konsultacji wysokospecjalistycznej również w lokalizacjach Udzielającego zamówienie. Wobec powyższego zalecane jest wskazanie ceny takiej ewentualnej usługi na Formularzu ofertowo – cenowym (nie dotyczy sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie wskaże jako wyłączone miejsce udzielenia konsultacji również daną lokalizację Udzielającego zamówienie). Brak wskazania ceny w lokalizacji Udzielającego zamówienie nie wpływa jednak na ważność oferty Przyjmującego zamówienie.
5. Dopuszcza się i zaleca częściowe składanie ofert, tzn. na każdą pozycję (w ramach danego rodzaju świadczeń) oddzielnie, niezależnie od rodzaju i grupy świadczeń, z zastrzeżeniem jak poniżej:

Uwaga! Badania diagnostyczne punkty:

B.3a), B.3b) - traktuje się jako jedno zadanie

C.1a), C.1b) - traktuje się jako jedno zadanie

C.2a), C.2b) - traktuje się jako jedno zadanie

C.3a), C.3b) - traktuje się jako jedno zadanie

C.4a), C.4b), C.4d), C.4e) - traktuje się jako jedno zadanie

C.5a), C.5b) - traktuje się jako jedno zadanie

w konsekwencji wymagane jest złożenie oferty na wszystkie pozycje w ramach jednego zadania, pod rygorem odrzucenia oferty na dane zadanie.

6. Szacunkowe ilości konsultacji i badań wskazane są w Załączniku nr 1A, 1B i 1C. Faktyczne ilości wykonywanych badań i konsultacji są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu do 30% w stosunku do wartości umownej, na podstawie aneksu do umowy, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.
7. Szczegółowy zakres obowiązków wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SWKO.

3. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym wymagane od oferentów:

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na które składana jest oferta, które:

1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu stosownie do grupy świadczeń na która składana jest oferta, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711) i pozostałymi przepisami, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;

2) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;

3) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami uprawnionymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.:

- dla konsultacji medycznych – lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, prawo do wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty z dziedziny medycyny zgodnie ze składaną ofertą,

- dla badań diagnostycznych – personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania badań oraz sprzętem niezbędnym do wykonania badań na które składana jest oferta;

4) w przypadku lekarza składającego ofertę jako indywidualna praktyka lekarska – lekarz winien spełniać warunki wskazane w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711)

5) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,

6) potwierdzają dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.

2. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert dokumenty wyszczególnione w punkcie 4 SWKO.

3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest zaakceptowanie załączonego projektu umowy. Oferent może zgłosić uwagi do zapisów projektu umowy na piśmie w terminie nie krótszym niż 5 dni przed złożeniem oferty. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do Umowy w wyniku zgłoszonych przez Oferenta uwag.

4. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wypełniony formularz ofertowo – cenowy – na oferowane konsultacje lub badania (wykaz cen oferowanych konsultacji lub badań wyspecjalizowanych wraz z wykazem godzin pracy poradni/pracowni i ich numery telefonów) – według wzorów stanowiących **Załączniki nr 1A-1D** – dla grupy świadczeń, na które składana jest oferta.
2. Wypełniony formularz ofertowy – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2**.
3. Wykaz – informacje o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3**.
4. Wykaz – informacja o wyposażeniu w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania badań oraz opis warunków lokalowych – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4**.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną, lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej / z systemu KRS.
6. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk lekarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego.
7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty.
8. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 5 powyżej.

5. Wymagania dotyczące oferty - opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały, np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do SWKO).
2. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli takiego wzoru nie ma, Oferent sporządza go samodzielnie.
3. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w SWKO.
5. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów lub sporządza je samodzielnie.
6. Każda strona oferty i załączników powinna być ponumerowana i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną. W przypadku składania oferty przez pełnomocników **należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię**, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
7. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok jego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
9. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy:

„Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nr K/5/21 dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o.

- nie otwierać przed, godz. 10:15”

11. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela p. Grażyna Kot tel. 58 555-75-71 (w sprawach merytorycznych); p. Katarzyna Kotowicz, p. Łukasz Gwizdała tel. (58) 555-75-28 (w sprawach proceduralnych).

6. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Portiernia, do dnia **21.05.2021 r. do godz. 10:00**.
2. Oferty złożone (przesłane) po w/w terminie zostaną odrzucone. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Udzielającego zamówienia.

3. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
4. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Dział Zamówień Publicznych, Budynek Administracji, pok. Nr 3, dnia **21.05.2021 r. do godz. 10:15**

7. Termin związania ofertą

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

8. Kryteria oceny ofert.

1. Kryteria oceny ofert będą rozpatrywane odrębnie dla każdej poszczególnej pozycji (badania i konsultacji), za wyjątkiem potraktowanych jako jedno zadanie pozycji wskazanych w Rozdziale 2.5 (B.3, C.1, C.2, C.3, C.4, C.5).
2. Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami: **cena (70%) i odległość od siedziby Udzielającego zamówienie (30%)**.

- a) **Cena** proponowanych usług medycznych – waga **70%**

$$\text{Wg wzoru: } C = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 70\% \times 100$$

Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena jednostkowa brutto świadczenia wykonywanego w miejscu wskazanym przez Przyjmującego zamówienie – 1 poszczególnego badania lub konsultacji (Cena ofertowa), za wyjątkiem potraktowanych jako jedno zadanie pozycji wskazanych w Rozdziale 2.5. (B.3, C.1, C.2, C.3, C.4, C.5).

Dla poz. B.3 ceną oferty będzie suma ceny za badanie B.3a) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny B.3b) pomnożonej przez szacunkową ilość.

Dla poz. C.1 ceną oferty będzie suma ceny za badanie C.1a) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny C.1b) pomnożonej przez szacunkową ilość.

Dla poz. C.2 ceną oferty będzie suma ceny za badanie C.2a) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny C.2b) pomnożonej przez szacunkową ilość.

Dla poz. C.3 ceną oferty będzie suma ceny za badanie C.3a) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny C.3b) pomnożonej przez szacunkową ilość.

Dla poz. C.4 ceną oferty będzie suma ceny za badanie C.4a) pomnożonej przez szacunkową ilość, ceny C.4b) pomnożonej przez szacunkową ilość, ceny C.4c) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny C.4d) pomnożonej przez szacunkową ilość.

Dla poz. C.5 ceną oferty będzie suma ceny za badanie C.5a) pomnożonej przez szacunkową ilość oraz ceny C.5b) pomnożonej przez szacunkową ilość.

- b) **Odległość** - Przyznane punkty w zależności od odległości miejsca wykonywania świadczeń do siedziby Udzielającego zamówienie – waga **30%**

Sposób przyznawania punktów (w skali od 1 do 14) wg poniższych zasad:

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| 1) siedziba Udzielającego zamówienia | = 14 pkt. |
| 2) do 1,0 km | = 12 pkt. |
| 3) od 1,1 km do 5,0 km | = 10 pkt. |
| 4) od 5,1 km do 15,0 km | = 8 pkt. |
| 5) od 15,1 km do 30,0 km | = 5 pkt. |
| 6) pow. 30,1 km | = 1 pkt. |

$$\text{Wg wzoru: } O = \frac{\text{liczba pkt. za odległość w badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba pkt. za odległość wykazaną w złożonych ofertach}} \times 30\% \times 100$$

3. Najkorzystniejszą ofertą dla danej Części będzie oferta, której suma punktacji z obu kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

4. Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

9. Sposób rozpatrzenia oferty

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja Konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert Komisja Konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja Konkursowa następnie sprawdzi, czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w rozdziale 3 i 4 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ((j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2020.1398 ze zm.)
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje, co do których Udzielający zamówienie powziął podejrzenie i dokonał weryfikacji, iż nie są zgodne ze znanym mu stanem faktycznym i/lub prawnym;
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu;
 - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku, gdy przyczyny/powody o których mowa w ust. 5, z uwagi na które mogłoby dojść do odrzucenia oferty, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. W toku postępowania Komisja Konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonej oferty/ złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnego konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.
11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i zobowiązania Udzielającego zamówienia do zawarcia umowy.

10. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta w danej Części,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było na etapie ogłoszenia konkursu

przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu w danej Części, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia:
Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, 81–759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1–3, Dział Zamówień Publicznych, **w dniu 26.05.2021 r.**
5. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Udzielający zamówienia poinformuje o podjętych zgodnie ze zdaniem pierwszym niniejszego ustępu decyzjach, w sposób wskazany w ust. 5 powyżej.
7. Podpisanie umowy z wybranym Oferentem/ Oferentami nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert. Termin i miejsce podpisania Umowy wyznaczy Udzielający zamówienia.

11. Zasady wnoszenia środków odwoławczych.

1. Oferentowi, którego 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.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
 - c) unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy/umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
11. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględni lub oddała odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz publikuje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponowne postępowanie o udzielenie zamówienia.

12. Informacja na temat ochrony i przetwarzania danych osobowych

Na podstawie 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”, Udzielający zamówienia informuje, że:

a. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie, a w wypadku Przyjmujących zamówienie będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie jest Udzielający zamówienia - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, Tel.

przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, Tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.

b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@persopot.pl lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.

c. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) RODO.

d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych i udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Przyjmującym zamówienie umowy i wynikających z niej obowiązków.

e. Odbiorcami danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Udzielającego zamówienia, a w przypadku zawarcia z Przyjmującym zamówienie umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Udzielającego zamówienia, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Udzielającego zamówienia.

f. Udzielający zamówienia nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie lub danych osobowych osób ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

g. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.

h. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie lub dane osobowe osób ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

i. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.

j. Przyjmujący zamówienie lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.

PREZES ZARZĄDU

Barbara Gierak-Pilarczyk

ZATWIERDZAM

Sopot, dnia 10.05.2021 r.

RADCA PRAWNY

Zatwierdzone przez Radcę Prawny

Nr postępowania: K/5/21
Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wysokospecjalistyczne

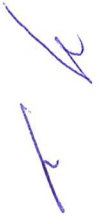
Załącznik nr 1A

.....
miejsceowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY
KONSULTACJE

L-p	Konsultacje	Szacunkowa ilość konsultacji (na czas trwania umowy)	Cena za 1 konsultację w miejscu wyznaczonym przez przyjmującego zamówienie (CENA OFERTOWA)	Cena za 1 konsultację w lokalizacji Udzielającego zamówienia (przypadki nagłe, wyjątkowe)	Czas oczekiwania na konsultację	Miejsce wykonywania konsultacji (należy podać dokładny adres)	Odstęłość w km od miejsca udzielenia konsultacji przez Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Chorób naczyń dla dorosłych	44					
2.	Chorób wątroby dla dorosłych	66					
3.	Chorób wątroby dla dzieci	10					
4.	Ginekologiczna dla dorosłych	34					
5.	Ginekologiczna wraz z badaniem cytologicznym	34					
6.	Hematologiczna dla dorosłych	66					
7.	Hematologiczna dla dzieci	14					
8.	Kardiologiczna dla dzieci	20					
9.	Neurochirurgiczna	85					
10.	Neurologiczna dla dzieci	60					
11.	Psychiatryczna dla dzieci	50					
12.	Pulmonologiczna dla dorosłych	110					
13.	Cukrzycowa dla dzieci	8					

.....
podpis i pieczęćka Oferenta lub osoby upoważnionej



.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY
BADANIA

L-p	Zakres badania	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy	Cena za 1 badanie w miejscu wykonywania badań przez Przyjmującego zamówienie	Czas oczekiwania na badanie	Miejsce wykonywania badań (należy podać dokładny adres)	Odległość w km od miejsca wykonywania badań przez Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienia
1	2	3	4	5	6	7
1.	Badania objęte zakresem działań „Pracowni Badań Przewodnictwa Nerwowego” – 2 nerwy	140				
2.	Diagnostyczne badanie mięśni EMG	92				
3a*	RTG przewodu pokarmowego: przełyk	58				
3b*	RTG przewodu pokarmowego: przewód pokarmowy	34				
4.	Scyntygrafia kości	26				

Uwaga! Badania oznaczone, ** tj. 3. * - w przypadkach pilnych i nagłych Udzielający zamówienie wymaga całodobowego dostępu do badań.

Uwaga! Badania diagnostyczne punkty:
B.3a), B.3b) - traktuje się jako jedno zadanie

.....
podpis i pieczęćka Oferenta lub osoby upoważnionej

Nr postępowania: K/5/21
Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wysokospecjalistyczne

Załącznik nr 1C

.....
miejsceowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY
BADANIA

L-p	Zakres badania	Szacunkowa ilość badań na czas trwania umowy	Cena za 1 badanie w miejscu wykonywania badań przez Przyjmującego zamówienie	Czas oczekiwania na badanie	Miejsce wykonywania badań (należy podać dokładny adres)	Odległość w km od miejsca wykonywania badań przez Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienia
1	2	3	4	5	6	7
1a*	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: bez kontrastu	58				
1b*	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej: z kontrastem	46				
2a*	Rezonans magnetyczny głowy: bez kontrastu	58				
2b*	Rezonans magnetyczny głowy:	46				
3a*	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): bez kontrastu	70				
3b*	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (1 odcinek): z kontrastem	70				
4a*	Rezonans magnetyczny krzyżowo-biodrowy: bez kontrastu	80				
4b*	Rezonans magnetyczny krzyżowo-biodrowy: z kontrastem	80				
4c*	Rezonans magnetyczny stawy obwodowe: bez kontrastu	46				
4d*	Rezonans magnetyczny stawy obwodowe: z kontrastem	58				

5a*	Rezonans magnetyczny międniczy: bez kontrastu	34			
5b*	Rezonans magnetyczny międniczy: z kontrastem	34			

Uwaga! Badania oznaczone „” - w przypadkach pilnych i nagłych Udzielający zamówienie wymaga całodobowego dostępu do badań.**

Uwaga! Badania diagnostyczne punkty:

- D.1.a), D.1.b) - traktuje się jako jedno zadanie
- D.2.a), D.2.b) - traktuje się jako jedno zadanie
- D.3.a), D.3.b) - traktuje się jako jedno zadanie
- D.4.a), D.4.b), D.4.c), D.4.d) - traktuje się jako jedno zadanie
- D.5.a), D.5.b) - traktuje się jako jedno zadanie

.....
 podpis i pieczęćka Oferenta lub osoby upoważnionej

Nr postępowania: K/5/21

Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wyskospecjalistyczne

Załącznik nr 1D

.....
miejsowość, data

Należy podać godziny dostępności

Wykaz godzin pracy poradni / przeprowadzania badań

Nazwa poradni/ pracowni	Telefon kontaktowy	Dni tygodnia						
		Poniedziałek godziny	Wtorek godziny	Środa godziny	Czwartek godziny	Piątek godziny	Sobota godziny	Niedziela godziny

.....
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej

Nr postępowania: K/5/21

Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wysokospecjalistyczne

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta:

Pełny adres siedziby oferenta (kod pocztowy):.....


nr.tel/fax, kom.: e-mail:.....

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: praktyk lekarskich /innego właściwego rejestru

nr statystyczny REGON:, nr Identyfikacji Podatkowej NIP:

Nazwa banku, nr rachunku:

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert nr K/5/21 na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania wysokospecjalistycznych konsultacji medycznych oraz badań diagnostycznych, nie wnoszę do nich zastrzeżeń i składam ofertę na świadczenia medyczne zawarte w Załączniku nr 1 do oferty.
- 2) Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta:
 - a) jestem uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711) i pozostałymi przepisami, w szczególności jestem zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie ze składaną ofertą;
 - b) posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi;
 - c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami uprawnionymi do wykonywania niniejszego zamówienia, tj.:
 - dla konsultacji medycznych – lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, prawo do wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty z dziedziny medycyny zgodnie ze składaną ofertą,
 - dla badań diagnostycznych – personelem uprawnionym i zdolnym do wykonywania badań oraz sprzętem niezbędnym do wykonania badań na które składana jest oferta;
 - d) w przypadku lekarza składającego ofertę jako indywidualna praktyka lekarska – lekarz winien spełniać warunki wskazane w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711)
 - e) znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
 - f) potwierdzam dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.
- 3) Oświadczam, że liczbę i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą podaję w **Załączniku nr 3.**
- 4) Oświadczam, że do wykonywania konsultacji i badań wykorzystam aparaturę i sprzęt wykazany w **Załączniku nr 4.**
- 5) Oświadczam, że konsultacje i badania zostaną wykonane w miejscach wskazanych w formularzu ofertowo-cenowym, których opis warunków lokalowych zawarty jest w **Załączniku nr 4.**
- 6) Oferuję realizację usług w okresie **24 miesięcy**, począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.
- 7) Akceptuję 30 dniowy termin płatności.
- 8) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy (projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń *(wniosłem wcześniej propozycje zmian*). W przypadku wybrania mojej oferty podpiszę proponowaną treść umowy.
- 9) Oferuję wykonanie usług zdrowotnych ogłoszonych w konkursie ofert za ceny jednostkowe podane w **Załączniku nr 1A-1D.**
- 10) Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
- 11) Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności*/ lub oświadczam o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert, niezwłocznie po zawarciu umowy na świadczenia zdrowotne*.
- 12) Przyjmuję do wiadomości, że ilości badań i konsultacji wskazane w Załączniku nr 1A, 1B i 1C są szacunkowe. Faktyczne ilości wykonywanych badań i konsultacji są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie i mogą ulec zmniejszeniu bez konieczności zmiany umowy albo zwiększeniu do 30% w stosunku do wartości umownej na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
- 13) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o zamówienie na świadczenia zdrowotne w niniejszym konkursie ofert

 13

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

KLAUZULA RODO

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez spółkę Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w spółce Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o., na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych**.

TAK

NIE

.....
data złożenia oświadczenia

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Potwierdzam poprawność podanych powyżej moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.

.....
Data i podpis oferenta lub upoważnionego przedstawiciela

*) niewłaściwe skreślić

**) Niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Nr postępowania: K/5/21

Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wysokospecjalistyczne

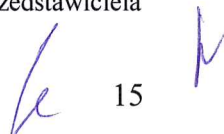
Załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

**Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających
świadczeń zdrowotnych objętych ofertą
*/sporządza samodzielnie oferent/***

Nazwa poradni/pracowni	Osoby przeznaczone do udzielania świadczeń <i>/imię i nazwisko/</i>	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób <i>(przy konsultacjach wskazać posiadaną specjalizację oraz prawo do wykonywania zawodu)</i>

.....
Data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela



Nr postępowania: K/5/21

Przedmiot konkursu: konsultacje/badania wysokospecjalistyczne

Załącznik nr 4

.....
miejsowość, data

Sporządza samodzielnie Oferent

Dla oferowanych badań wysokospecjalistycznych użyjemy następującej aparatury i sprzętu medycznego:

L.p.	Rodzaj i typ aparatu / sprzętu	Rok produkcji	Rodzaj wykonywanego badania
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Opis warunków lokalowych miejsca wykonywania badań wysokospecjalistycznych:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela

UMOWA nr K/5.../21 / WZÓR
badania/konsultacje

zawarta w Sopocie w dniu 2021 roku pomiędzy:

1/ Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81–759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sad Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 69.900.000,00 zł – opłacony w całości, zwaną dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIEM**, reprezentowaną przez:

- Barbarę Gierak – Pilarczyk – Prezesa Zarządu,

a

2/..... z siedzibą w zarejestrowanym w posiadającym NIP: REGON:....., zwanym w dalszej części niniejszej umowy **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIEM** reprezentowanym przez:

-

o następującej treści:

§1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K/5/21 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711).

§2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu *konsultacji specjalistycznych/badań diagnostycznych* w zakresie i cenie ofertowej podanej w Załączniku nr..... stanowiącym integralną część umowy.
2. Udzielający zamówienia określił szacunkowo zapotrzebowanie na wykonywanie *konsultacji specjalistycznych/badań diagnostycznych* stanowiących przedmiot niniejszej umowy. W konsekwencji ilość konsultacji specjalistycznych/badań diagnostycznych oraz maksymalna wartość umowy objęta niniejszą umową może ulec zmniejszeniu bez konieczności zmiany umowy albo zwiększeniu do 30% w stosunku do wartości umownej na podstawie aneksu do umowy, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamówionych konsultacji specjalistycznych/badań diagnostycznych, wartość umowy wskazana w § 8 pkt. 4 ulegnie odpowiedniemu zmniejszeniu lub zwiększeniu.
3. Faktyczne ilości zamówionych konsultacji specjalistycznych/badań są uzależnione wyłącznie od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

§3

1. Świadczenia wykonywane będą na terenie Przyjmującego zamówienie w miejscach wskazanych w Załączniku nr..... do niniejszej umowy przez osoby uprawnione o kwalifikacjach wymienionych w Załączniku nr 2 do umowy lub w wyjątkowych wypadkach, nagłych, uzależnionych od potrzeb pacjenta w odpowiednich lokalizacjach Udzielającego zamówienia, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z lekarzami uprawnionymi do wykonywania ujętych w umowie konsultacji.
2. Wizyty w poradniach/pracowniach umawiane będą telefonicznie w dniach tygodnia zgodnie z obowiązującymi godzinami pracy poradni/pracowni w załączonym wykazie do oferty - Załączniku nr 1D, *z zastrzeżeniem w przypadkach pilnych i nagłych – dostępności całodobowej na badania dla pozycji wskazanych w Załączniku nr do umowy.*
3. Udzielający zamówienia samodzielnie dowozi pacjenta na badanie lub konsultacje do miejsc wskazanych przez Przyjmującego zamówienie, za wyjątkiem sytuacji, kiedy z uwagi na stan pacjenta niezbędna jest konsultacja w odpowiednich lokalizacjach Udzielającego zamówienia/oraz gdy stałym miejscem konsultacji wskazanym przez Przyjmującego zamówienie jest odpowiednia lokalizacja Udzielającego zamówienia. Wówczas udzielanie konsultacji na terenie Udzielającego zamówienia nie może zakłócać pracy Pomorskiego Centrum Reumatologicznego.
4. Świadczenia wykonywane będą na podstawie pisemnego skierowania/zlecenia. Konsultacje lub badania będą się odbywały na podstawie wystawionych przez Udzielającego zamówienia indywidualnych skierowań lub innych obowiązujących druków.

§4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań lub konsultacji z zawodową starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania lub konsultacje (diagnozy) prawidłowo wykonane tzn. takie, które są czytelne i zrozumiałe dla lekarza kierującego.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na czas urlopu wypoczynkowego, zwolnienia lekarskiego i nieobecności w pracy osób wykonujących świadczenie, spowodowanych innymi względami, do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
(Dla konsultacji wykonywanych przez lekarza prowadzącego indywidualną praktykę lekarską:
4. Przerwa w udzielaniu świadczeń, jest możliwa po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w oparciu o wniosek o wyrażenie zgody złożony Udzielającemu zamówienia co najmniej na 3 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia takiej przerwy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.
5. W nagłych sytuacjach losowych (przyczyny rodzinne, chorobowe, itp.) Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamiać będzie Udzielającego zamówienie o niemożliwości wykonywania świadczeń.).

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
2. Pomieszczenia, w których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielić świadczeń oraz ich wyposażenie w aparaturę medyczną muszą odpowiadać określonym standardom wynikającym z przepisów prawa, w tym z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.595) oraz posiadać certyfikaty i wymagane krajowe atesty uzyskane w trybie odrębnych przepisów. Przyjmujący zamówienie deklaruje dostarczenie odpowiednich świadectw aparatury, za pomocą której wykonywane są badania na każde żądanie Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni (dotyczy badań).

(Dla konsultacji wykonywanych w odpowiednich lokalizacjach Udzielającego zamówienie przez lekarza prowadzącego indywidualną praktykę lekarską:

3. Dla celów wykonania niniejszej umowy i tylko w takim wyłącznym celu Udzielający zamówienia w celu wykonania jej postanowień, udostępni Przyjmującemu zamówienie posiadaną aparaturę i sprzęt medyczny, a także inne środki niezbędne do wykonywania zamówienia.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewnić pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym, w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o powierzony mu sprzęt i aparaturę medyczną.
5. Za szkody w mieniu Udzielającego zamówienia powstałe z winy Przyjmującego zamówienie odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie na zasadach ogólnych.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań i konsultacji oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wskazania swoich danych dotyczących personelu, harmonogramu oraz sprzętu w Portalu Potencjału prowadzonym przez Pomorski Oddział Wojewódzki w Gdańsku Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie niezbędnym do złożenia przez Udzielającego zamówienia oferty w postępowaniach konkursowych prowadzonych przez POW NFZ oraz, jeżeli nie posiada odrębnej umowy z POW NFZ, zobowiązuje się ponadto do uzyskania uprawnień do VPN i Portalu Potencjału od POW NFZ, a także do przedstawienia na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów wykazujących uprawnienia osób wykonujących bezpośrednio świadczenia medyczne.
3. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał niezwłocznie na żądanie Udzielającego zamówienia, na piśmie, wszelkie dodatkowe informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§7

1. Podstawę zapłaty należności stanowi faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z przekazanymi skierowaniami, wykazem pacjentów objętych konsultacją lub badaniem, zawierającym numer PESEL, a także nazwę oddziału lub przychodni, z którego skierowano pacjenta i nazwisko lekarza kierującego.
2. Udzielający zamówienia będzie regulował należność Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania faktury, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie
3. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§8

1. Za wykonane badania lub konsultacje wymienione w §2 niniejszej umowy Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie według cen określonych w Załączniku nr stanowiącym integralną część umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane konsultacje/ badania przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 3.

3. W trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT związanych bezpośrednio z przedmiotem zamówienia.
4. W okresie trwania umowy szacunkowa maksymalna wartość umowy wynosi zł. Po wyczerpaniu tej kwoty niniejsza umowa wygasa.

§9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
3. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.
4. Za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową Udzielającemu zamówienie przysługuje uprawnienie do naliczania Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 100,00 zł. W przypadku wystawienia przez Udzielającego zamówienia noty obciążeniowej z tytułu kar umownych, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na kompensatę należności wynikających z jego faktur.
5. Łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 50 % kwoty maksymalnej wartości umowy, o której mowa w § 8 ust. 4 niniejszej umowy.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość wskazanych powyżej kar umownych na zasadach ogólnych k.c.
7. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń medycznych, w tym wyniku z błędów w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa.

§10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku i umową pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej oraz rozwiązania niniejszej umowy.

§11

1. **Umowa obowiązuje przez okres 24 miesięcy, od dnia podpisania umowy, tj. do dnia**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:
 - a) Przyjmujący zamówienie odmówi wykonania lub wykona zlecone badania lub konsultacje z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
 - b) Przyjmujący zamówienie zmieni wskazane w ofercie miejsce badań lub konsultacji, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
 - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania badań lub konsultacji objętych niniejszą umową,
 - d) Przyjmujący zamówienie naruszy zobowiązanie o poufności i tajemnicy danych.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 2-miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem, ze skutkiem biegnącym od dnia doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie.
5. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie, gdy zaistnieją okoliczności uniemożliwiające dalsze trwanie umowy, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w szczególności zaś zmiany warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
6. Udzielający zamówienia może zlecić wykonanie konsultacji lub badań objętych niniejszą umową innej placówce w przypadku odmówienia wykonania konsultacji lub badań przez Przyjmującego zamówienie w okresie trwania niniejszej Umowy na koszt Przyjmującego zamówienie.

§12

/dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/

1. Udzielający zamówienia na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych Przyjmującego zamówienie przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: iod@pcrsopot.pl.
2. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.
3. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia oraz świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
4. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawnionym do rozliczania i kontroli działalności Udzielającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udzielającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Udzielającego zamówienia oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia.

§ 12

/dla osób prawnych/

1. Udzielający zamówienia na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Przyjmującego zamówienie przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: iod@pcrsopot.pl.
2. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.
3. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia oraz świadczeń publicznoprawnych związanych z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez Udzielającego zamówienia wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
4. Dane osobowe zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnione przez Przyjmującego zamówienie nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawnionym do rozliczania i kontroli działalności Udzielającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udzielającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na

rzecz Udzielającego zamówienia oraz operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.

5. Osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Przyjmującego zamówienie mają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia.

§13

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§14

Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ((j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 711) stosowana odpowiednio ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t.Dz.U.2020.1398 ze zm.) oraz pozostałe przepisy prawa.

§16

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§17

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

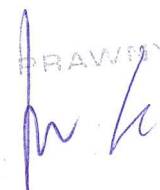
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Integralna część umowy stanowią:

Załącznik nr 1A-C – Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 1D – Wykaz godzin pracy poradni/przeprowadzania badań

Załącznik nr 2 – Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń medycznych

RADCA PRAWNY

21

