

**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  
TEL: 58 555-75-21, FAX: 58 551-14-26**

**ZNAK: K-14-23**

**12 lipca 2023 rok**

**ZNAK AKT: DZP.D.R.15.2023**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

Prezes Zarządu

mgr Tomasz Augustyniak

**ZATWIERDZONE PRZEZ: .....**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów z zakresu reumatologii na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o z siedzibą w Sopocie w podziale na 3 części.

**UWAGA: niniejszy dokument zawiera .....<sup>19</sup> stron (bez strony tytułowej)**

Sporządził/a: Danuta Rochewicz

Katarzyna Białkowska-Andrzejewska  
Rada Prawny  
Nr rej. Gd. 1436



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu reumatologii na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie**

Podstawa prawna: art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.)

**I. 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

KRS 0000684944, NIP 585 – 14 – 79 – 028, REGON: 192587795

**II. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów z zakresu reumatologii na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o z siedzibą w Sopocie w podziale na 3 części ofertowe.
2. Przedmiot konkursu we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV) oznaczony jest kodem CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego.
3. Umowy zostaną zawarte na okres od dnia 01.08.2023r. do dnia 10.04.2025r. po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.
4. Oferty można składać na każdą część odrębnie.
5. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia jest następujący:

**Część 1: świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w postaci udzielania porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie.**

- Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielania porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia;

- Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia obejmuje wykonywanie przez dwóch lekarzy porad specjalistycznych z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej zgodnie z zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o miesięcznej wartości punktowej aktualnie 19.420/31.770 oraz gotowości do wykonywania usług odpowiednio 2/3 razy w tygodniu

- Wynagrodzenie za wykonane porady stanowić będzie iloczyn punktów za prawidłowo sprawozdane i rozliczone porady bez współczynnika korygującego przyznanego PCR Sopot przez NFZ i wartość proponowanego przelicznika, który będzie stanowił kryterium oceny oferty;

- Ilości wykonywanych porad są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 50% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

- Pozostałe warunki wykonywania świadczeń wskazane są w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 4 do SWKO.

**Część 2: świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w postaci udzielania porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie- porady RDP, RDR oraz porady na rzecz podmiotów zewnętrznych.**

- Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielania porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 w Sopocie zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia;

- Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia obejmuje wykonywanie przez dwóch lekarzy:

2.1 porad specjalistycznych z zakresu diagnostyki podstawowej (RDP) zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ, a wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn wykonanych porad i kwoty, która będzie kryterium oceny oferty. Udzielający zamówienia aktualnie szacuje, że przyjmujący zamówienie wykona około 30/40 porad typu RDP w trakcie trwania umowy;

2.2 porad specjalistycznych z zakresu diagnostyki rozszerzonej (RDR) zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ, a wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn wykonanych porad i kwoty, która będzie kryterium oceny oferty. Udzielający zamówienia aktualnie szacuje, że przyjmujący zamówienie wykona około 30/40 porad typu RDR w trakcie trwania umowy;

2.3 porad z zakresu reumatologii wykonywanych dla podmiotów zewnętrznych, z którymi PCR ma podpisane odrębne umowy na świadczenia zdrowotne. Udzielający zamówienia aktualnie szacuje, że przyjmujący zamówienia wykona 20 porad zewnętrznych każdy w trakcie trwania umowy.

- Wynagrodzenie za wykonane porady stanowić będzie iloczyn wykonanych porad i kwoty stanowiącej kryterium oceny oferty.

- Ilości wykonywanych porad są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 50% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

- Pozostałe warunki wykonywania świadczeń wskazane są w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 4 do SWKO.

**Część 3: świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego- ordynacja i dyżury medyczne w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych oraz dyżury w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie.**

- Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ordynacji i dyżurów medycznych na rzecz pacjentów Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o w lokalizacjach przy ul. Grunwaldzkiej 1-3 oraz przy ul. Grunwaldzkiej 5 w Sopocie zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia;

- Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia jednemu lekarzowi o miesięcznej dyspozycji czasowej 140 godzin ordynacji oraz dyżurów w ilości 2x zwykły tj. od poniedziałku do piątku po 16,5 godziny, soboty 24 godziny (w sumie 40.5h), 1x świąteczny tj. w niedzielę i święta 24 godziny w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych, a także 2x dyżury zwykłe nad pacjentami pooperacyjnymi na Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej;

- Minimalna liczba godzin jest wartością minimalnej dyspozycyjności czasowej Przyjmującego zamówienie, do jakiej on się zobowiązuje wobec Udzielającego zamówienia, jednakże faktyczna ilość zakontraktowanych na dany miesiąc godzin będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania przedmiotu umowy, ilości pacjentów oraz zakresu i wielkości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 50% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

- Pozostałe warunki wykonywania świadczeń wskazane są w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 4 do SWKO.

**III. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym wymagane od oferentów:**

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty, które:

- 1) są uprawnione 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 2023 r., poz. 991 ze zm.) 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.: lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, prawo do wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w dziedzinie reumatologii;
  - 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 2023.991 ze zm.);
  - 5) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
  - 6) potwierdzają dyspozycyjność / dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie.
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 SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie IV 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.

#### **IV. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów:**

1. Wypełniony formularz ofertowy – cenowy – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**,
2. Wypełniony formularz ofertowy – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2**,
3. Wykaz – informacje o liczbie, kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** – wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom ukończenia studiów medycznych), specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinach reumatologii) oraz dokumenty potwierdzające aktualne posiadanie prawa do wykonywania zawodu.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4 powyżej.

#### **V. 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 podpisanego przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub kopię pełnomocnictwa uwierzytelnioną przez mocodawcę lub 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 uniemożliwiająca 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-14-23 w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o. o. w Sopocie  
- nie otwierać przed ..... r., godz. 09:15**

11. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela p. Ewa Banasiak tel. (58) 555-75-24 (w sprawach merytorycznych); p. Katarzyna Kotowicz lub p. Danuta Rochewicz tel. (58) 555-75-28 (w sprawach proceduralnych).

## VI. 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 24.07.2023 r. do godz. 09.00.
2. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
3. 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, parter, pok. Nr 3, dnia 24.07.2023 r. o godz. 09.15.

## VII. 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.

## VIII. Kryteria oceny ofert

1. Kryteria oceny ofert będą rozpatrywane dla każdej z Części odrębnie.
2. Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium:

### Część 1

Wg wzoru:  $x = \frac{\text{najniższa wartość oferty}}{\text{wartość badanej oferty}} \times 100 \% \times 100$

**Wartość proponowanych usług medycznych – 100 %**

### Część 2 oraz Część 3

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

**Cena proponowanych usług medycznych – 100 %**

3. Do oceny kryterium brana będzie pod uwagę wartość przelicznika lub cena jednostkowa brutto świadczenia wykonywanego w miejscu wskazanym przez i na terenie Udzielającego zamówienia, obejmująca wszystkie koszty świadczenia usługi zgodnie z Załącznikiem nr 1.
4. Najkorzystniejszą ofertą dla danej Części będzie oferta, której punktacja z kryterium będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów). Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę lub kolejno dwie najkorzystniejsze oferty w przypadku złożenia kilku ofert (dot. Części 1 i 2), zgodnie z kryterium oceny ofert, o ile będą się one mieściły w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
4. Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

## IX. 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 następnie sprawdzi, czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w rozdziale III i IV Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. 2023.991 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2022.2561 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 mogłyby 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 niejawnej 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 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.

## **X. 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, 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 <sup>24</sup>07.2023 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.
8. Przed podpisaniem umowy Przyjmujący zamówienie winien przedstawić informację o braku umieszczenia jego danych w Rejestrze Przeszczepców na Tle Seksualnym.

#### **XI. 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 uwzględnia lub oddala 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.

#### **XII. 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. (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](mailto: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 a), 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-księgowo 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.

Sopot, dnia 12.07.2023 r.

Prezes Zarządu

mgr Tomasz Augustyniak

.....  
**ZATWIERDZAM**

.....  
Katarzyna Białkowska-Andrzejewska

Radca Prawny  
Nr rej. Gd. 1436

.....  
 miejscowość, data

### FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Świadczenie usług zdrowotnych przez lekarzy specjalistów dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o.

#### Część 1

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego, na który jest składana oferta	Jedn.	Wartość przelicznika za punkty bez współczynnika korygującego NFZ
1.	Udzielanie porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3.	1 pkt rozliczeniowy (z umowy NFZ bez współczynnika korygującego )	..... (max 0,85)

#### Proponowany harmonogram pracy

Wykaz dni pozostawania w dostępności udzielania usług zamówienia wraz ze wskazaniem godzin w siedzibie Udzielającego zamówienia (od – do)

L.p.	Pn.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.
1					

Należy podać oferowaną ilość dni i godzin w tygodniu (w układzie od – do) pozostawania w dostępności udzielania usług w siedzibie Udzielającego zamówienia. Proponowana ilość jednostkowa/liczba godzin i dni wykonywanych świadczeń zdrowotnych regulowane będą harmonogramem w zależności od potrzeb organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

#### Sposób obliczenia WARTOŚCI OFERTY:

Wartością oferty jest proponowany przelicznik za poradę.

## Część 2

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego, na który jest składana oferta	Jedn.	Stawka brutto za poradę
1.	Udzielanie porad lekarskich z zakresu diagnostyki podstawowej (RDP) w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3.	stawka za poradę	..... zł
2.	Udzielanie porad lekarskich z zakresu diagnostyki podstawowej (RDR) w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3.	stawka za poradę	..... zł
3.	Udzielanie porad lekarskich z zakresu reumatologii realizowanych na rzecz podmiotów zewnętrznych.	stawka za poradę	..... zł

Proponowany harmonogram pracy					
Wykaz dni pozostawania w dostępności udzielania usług zamówienia wraz <u>ze wskazaniem godzin</u> w siedzibie Udzielającego zamówienia (od – do)					
L.p.	Pn.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.
1					

Należy podać oferowaną ilość dni i godzin w tygodniu (w układzie od – do) pozostawania w dostępności udzielania usług w siedzibie Udzielającego zamówienia. Proponowana ilość jednostkowa/liczba godzin i dni wykonywanych świadczeń zdrowotnych regulowane będą harmonogramem w zależności od potrzeb organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

### **Sposób obliczenia CENY OFERTY:**

Ceną oferty jest suma (iloczyn stawki za 1 poradę RDP x 35) plus (iloczyn stawki za 1 poradę RDR x 35) plus (iloczyn stawki za 1 poradę na rzecz podmiotów zewnętrznych x 20).

### Część 3

Lp.	Zakres świadczenia zdrowotnego, na który jest składana oferta	Jedn.	Stawka brutto za: godzinę dot. poz. 1)- 3) dyżur dot. poz. 4)
1.	Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych- ordynacja	godzina	..... zł
2.	Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych- dyżury medyczne zwykłe od poniedziałku do soboty	godzina	..... zł
3.	Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych- dyżury świąteczne- niedziele i święta	godzina	..... zł
4.	Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej - dyżury zwykły (16,5h) w ramach opieki nad pacjentami pooperacyjnymi	dyżur	..... zł

Proponowany harmonogram pracy					
Wykaz dni pozostawania w dostępności udzielania usług zamówienia wraz <u>ze wskazaniem godzin</u> w siedzibie Udzielającego zamówienia (od – do)					
L.p.	Pn.	Wt.	Śr.	Czw.	Pt.
1					

Należy podać oferowaną ilość dni i godzin w tygodniu (w układzie od – do) pozostawania w dostępności udzielania usług w siedzibie Udzielającego zamówienia. Proponowana ilość jednostkowa/liczba godzin i dni wykonywanych świadczeń zdrowotnych regulowane będą harmonogramem w zależności od potrzeb organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

#### **Sposób obliczenia CENY OFERTY:**

Ceną oferty jest suma (iloczyn stawki za 1 godzinę świadczenia usług- ordynacja x 140) plus (iloczyn stawki za 1 godzinę świadczenia usług dyżur medyczny zwykły od poniedziałku do soboty x 40,5) plus (iloczyn stawki za 1 godzinę świadczenia usług dyżur medyczny świąteczny w niedzielę i święta x 24) plus (iloczyn stawki za dyżur w ramach opieki nad pacjentami pooperacyjnymi x 2).

.....  
podpis i pieczętka Oferenta lub osoby upoważnionej

## FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta .....

Pełny adres siedziby oferenta .....

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

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: praktyk lekarskich:

nr statystyczny REGON ....., nr Identyfikacji Podatkowej NIP .....

nr PESEL .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania .....

Nazwa banku, nr rachunku .....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert nr K-14-23 na świadczenia zdrowotne w zakresie porad specjalistycznych w Poradni Reumatologicznej Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o z siedzibą w Sopocie w podziale na 3 części ofertowe, nie wnoszę do nich zastrzeżeń i składam ofertę na świadczenia zdrowotne 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 zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023 r., poz. 991 ze zm.) 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.: lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, prawo do wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w dziedzinie reumatologii;
  - 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 (Dz.U.2023.991 ze zm.)
  - 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 wraz z doświadczeniem osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą podaję w **Załączniku nr 3**.
- 4) Oferuję realizację usług w okresie od dnia 01.08.2023r. do dnia 10.04.2025r. po prawomocnym rozstrzygnięciu
- 5) Akceptuję 14-dniowy termin płatności.
- 6) Oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami umowy (projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń \*(wniosłam/-em wcześniej propozycje zmian \*). W przypadku wybrania mojej oferty podpiszę proponowaną treść umowy.
- 7) Oferuję wykonanie usług zdrowotnych ogłoszonych w konkursie ofert za ceny jednostkowe podane w **Załączniku nr 1**.
- 8) Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
- 9) 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\*
- 10) Oświadczam, że nie jestem:
  - a) uczestnikiem konkursu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 lub wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835);

b) uczestnikiem konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

c) uczestnikiem konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

11) Oświadczam, że moje dane nie figurują w Rejestrze Przystępców na Tle Seksualnym.

12) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu i w pozostałych dokumentach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością sankcji związanych z odpowiedzialnością za składanie nieprawdziwych dokumentów lub oświadczeń.

13) Przyjmuję do wiadomości, że ilości porad wskazane w Załączniku nr 1 są szacunkowe. Faktyczne ilości wykonywanych porad są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie.

14) Przyjmuję do wiadomości, że Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 50% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

#### 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 Spółka 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

.....  
 miejscowość, data

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

Lp.	Osoby udzielające świadczeń <i>(imię i nazwisko)</i>	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób wykazujące spełnianie warunków <i>(należy załączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie tj. dyplom ukończenia studiów medycznych, specjalizację tj. dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie zgodnej ze składaną ofertą oraz dokument potwierdzający posiadanie aktualnego prawa do wykonywania zawodu)</i>	Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem oferty <i>(przebieg zatrudnienia)</i>

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



**UMOWA Nr ..... / WZÓR**  
**udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich porad specjalistycznych**

zawarta w Sopocie w dniu .....2023 roku pomiędzy:

**1/ Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółką z o. o. z siedzibą w Sopocie**, przy ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 5851479028, REGON 192597795, kapitał zakładowy w wysokości 82.100.000,00 zł opłacony w całości, zwaną w dalszej części niniejszej umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**, reprezentowaną przez:

- Tomasza Augustyniaka- Prezesa Zarządu,

a

**2/ .....**, posiadającym Prawo Wykonywania Zawodu nr ..... wydane przez ....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: ....., z siedzibą w ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, posiadającym NIP: ....., REGON: ....., zwanym w dalszej części niniejszej umowy **PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE**, reprezentowanym przez:

- ..... – Właściciela,

o następującej treści:

### § 1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K-14-23 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).

### § 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienia lekarskich świadczeń zdrowotnych przez lekarza reumatologa w *Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych, w Oddziale Reumatologicznym dla Dorosłych oraz w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz–Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3 - porady, ordynacja i dyżury medyczne\* w zależności od złożonej oferty* (CPV: 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 ogólne usługi lekarskie, 85112200-9 usługi leczenia ambulatoryjnego).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług w sposób ciągły, zabezpieczający niezakłóconą pracę Udzielającego zamówienia, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia i z ustalonym Harmonogramem wskazanym w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy. W sytuacjach uzgodnionych pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie harmonogram ten może ulec w danym tygodniu czasowej zmianie, bez konieczności zmiany niniejszej umowy.
3. W okresie trwania umowy szacunkowa liczba *jednostek rozliczeniowych za wykonane porady reumatologiczne zgodnie z umową z NFZ wynosić będzie ..... punktów, liczba porad z zakresu diagnostyki podstawowej (porady RDP) wynosić będzie ....., z zakresu diagnostyki rozszerzonej (porady RDR) ..... oraz ..... porad na rzecz podmiotów zewnętrznych*. Udzielanie porad lekarskich z zakresu reumatologii w Poradni Reumatologicznej dla Dorosłych odbywać się będzie w wymiarze minimum ..... razy w tygodniu, zgodnie z aktualnymi potrzebami Udzielającego zamówienia (**\*dot. Części 1 i Części 2**). *Liczba godzin świadczenia usług ordynacji wynosić będzie ....., dyżurów w ilości ..... godzin- dyżur zwykły oraz ..... godzin- dyżur świąteczny, a także ..... dyżurów medycznych w ramach opieki nad pacjentami pooperacyjnymi w Oddziale Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej\* w zależności od złożonej oferty*
4. Faktyczne ilości zamówionych i wykonywanych usług są uzależnione wyłącznie od potrzeb Udzielającego zamówienia i jego pacjentów. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 50% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

### §3

1. Świadczenia wykonywane będą na terenie Udzielającego zamówienia przez osoby uprawnione o kwalifikacjach wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy (minimum 1 osoba).
2. Świadczenie wykonywane musi być zgodnie z aktami prawnymi oraz materiałami informacyjnymi ogłaszanymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.



3. Udzielający zamówienia będzie szczegółowo określał i podawał do wiadomości uprawnionym do korzystania ze świadczeń medycznych, w formach u niego przyjętych: miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń objętych niniejszą umową.
4. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał niezwłocznie na żądanie Udzielającego zamówienia, na piśmie, wszelkie dodatkowe informacje o realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.

#### §4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług z zawodową starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podnoszenia kwalifikacji i samokształcenia, udziału w organizowanych przez upoważnione podmioty kursach i szkoleniach na koszt własny, a Udzielający zamówienia zobowiązany jest mu to umożliwić.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest stosować się do poleceń i wskazówek, co do sposobu wykonywania przedmiotu umowy, przekazanych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego zamówienia tj. Kierownika Przychodni. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zasięgnięcia opinii Kierownika jednostki organizacyjnej w przypadkach wątpliwych i trudnych diagnostycznie.

#### §5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadać aktualne i prawidłowe wyniki wszystkich wymaganych przepisami badań lekarskich, a także odzież ochronną zgodnie z wymogami Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej umowy zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, sposobem zgłaszania się i rejestracji pacjentów, umową z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz wszelkimi przepisami, procedurami Narodowego Funduszu Zdrowia i regulaminami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bieżącego zapoznawania się z w/w dokumentami przez cały okres trwania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i zastosować się do wszelkich regulaminów wewnętrznych Udzielającego zamówienia, procedur Systemu Zarządzania Jakością oraz przepisów bhp i ppoż.
5. Po stronie Udzielającego zamówienia pozostaje organizacja udzielania świadczeń oraz zapewnienie, że 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 (j.t. Dz.U. z 2022 r., poz. 402) oraz posiadać certyfikaty i wymagane krajowe atesty uzyskane w trybie odrębnych przepisów. Udzielający zamówienia ponadto zapewnia ogólną organizację wykonywania świadczeń, w tym sterylizację sprzętu i materiałów medycznych, wywóz nieczystości i odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. 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.
7. Za szkody w mieniu Udzielającego zamówienia powstałe z winy Przyjmującego zamówienie, odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie na zasadach ogólnych.

#### §6

1. Przerwa w udzielaniu świadczeń, jest możliwa po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w oparciu o wniosek o wyrażenie zgody złożony odpowiednio Kierownikowi Przychodni/ Kierownikowi Oddziału, co najmniej na 3 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia takiej przerwy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. W nagłych sytuacjach losowych (przyczyny rodzinne, chorobowe, itp.) Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamiał będzie Kierownika Przychodni Udzielającego zamówienie o niemożliwości wykonywania świadczeń w danym okresie.

#### §7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne stosowne organy kontrolne w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy, jak też przez Udzielającego zamówienia, w zakresie świadczonych usług określonych umową oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Obowiązujące druki, formularze i programy informatyczne dotyczące dokumentacji medycznej zapewnia Udzielający zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

#### §8

1. Podstawę zapłaty należności za wykonane usługi wymienione w § 2 niniejszej umowy stanowi rachunek/faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z załączonym wykazem procedur z wyceną świadczeń zgodnie z Załącznikiem nr 2 do umowy potwierdzonym przez odpowiednich kierowników komórek organizacyjnych oraz Pełnomocnika Zarządu ds. Controllingu.
2. Do rachunku należy załączyć pisemną informację:
  - a) o liczbie porad/godzin, zrealizowanych w miesiącu, za który Przyjmujący zamówienie wystawia rachunek/fakturę, potwierdzoną odpowiednio przez Kierownika Przychodni/ Kierownika Oddziału;
  - b) czy w miesiącu świadczenia usług, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, Przyjmujący zamówienie zatrudniał pracowników.
3. Udzielający zamówienia będzie regulował należność Przyjmującego zamówienie w terminie do 14 dni, licząc od dnia otrzymania rachunku/faktury, przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku/fakturze.
4. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### §9

1. Za wykonane usługi wymienione w §2 niniejszej umowy Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie według cen określonych w Załączniku nr 2 stanowiącym integralną część umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania cen za wykonywane usługi przez cały okres trwania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 3 poniżej.
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 ..... **brutto** (słownie: ....., 00/100). Po wyczerpaniu tej kwoty niniejsza umowa wygasa.

#### §10

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 300,00 zł.
5. W przypadku wystawienia przez Udzielającego zamówienia noty obciążeniowej z tytułu kar umownych, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na kompensatę tych kar umownych z należnościami wynikającymi z jego faktur.
6. Łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 50 % kwoty maksymalnej wartości umowy, o której mowa w § 9 ust. 4 niniejszej umowy.
7. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość wskazanych powyżej kar umownych na zasadach ogólnych k.c.

#### §11

1. Umowa obowiązuje **przez okres od dnia 01.08.2023 roku do dnia 10.04.2025 roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.

4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, w szczególności:
  - 1) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - 2) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 3) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie lub w harmonogramie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia,
    - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
    - 2) nie poddał się kontroli,
    - 3) naruszy zobowiązanie o poufności, naruszył tajemnicę danych osobowych pacjentów lub inną tajemnicę wynikającą z niniejszej umowy.
5. Strony mogą odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
  - a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
  - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - c) przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy np. zmiany systemowe i organizacyjne.
6. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy. Odstąpienie może nastąpić w terminie do 30 dni od dowiedzenia się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy.
7. Udzielający zamówienia może zlecić wykonanie usług objętych niniejszą umową innej placówce/osobie w przypadku odmówienia wykonania przez Przyjmującego zamówienie.
8. Udzielający zamówienia może zlecić wykonanie usług objętych niniejszą umową innej placówce/osobie w przypadku odmówienia wykonania przez Przyjmującego zamówienie usługi wskazanej w §2 ust. 1 w okresie trwania niniejszej Umowy lub nieprzystąpienia do udzielenia świadczenia, na jego koszt.

## § 12

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.

## § 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy, w szczególności w zakresie otrzymywanego wynagrodzenia oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej oraz rozwiązania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do nieudostępniania osobom trzecim własnego *logina* i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania i ochrony danych osobowych pacjentów w celu świadczenia usług medycznych i ochrony zdrowia, a także obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami i instrukcjami dotyczącymi ochrony danych osobowych szczególnych.
4. Dane osobowe pacjentów będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w celu wykonania niniejszej umowy oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Przyjmującym zamówienie i Udzielającym zamówienia, w tym wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza, jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów pacjentów oraz jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej zgodnie z art. 9 ust. 2 pkt a), b), f) i h) 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.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w poufności, z zachowaniem zasad tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych wszelkich informacji przekazanych

lub ujawnionych mu podczas wykonywania niniejszej umowy oraz treści niniejszej umowy, w tym w szczególności dane osobowe pacjentów, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do nie ujawniania i nie przekazywania osobom trzecim tych danych osobowych i informacji, oraz do nie wykorzystywania ich do jakichkolwiek celów innych niż wskazane powyżej w ust. 4.

- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ochrony i postępowania z przetwarzanymi danymi osobowymi pacjentów zgodnie z właściwymi dla nich zasadami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nie ujawniania danych osobowych oraz jakichkolwiek informacji wynikających z prowadzonej przez Udzielającego zamówienia dokumentacji medycznej, do której ma dostęp w trakcie realizacji usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### § 14

- 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@persopot.pl](mailto:iod@persopot.pl).
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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

#### § 15

- Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), stosowana odpowiednio ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) oraz pozostałe przepisy prawa.
- 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.

#### § 16

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot oświadcza, iż posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.

z 2023 r. poz. 711).

§ 17

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

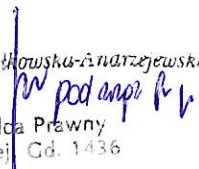
**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Harmonogram i Cena świadczeń, Wykaz dni i godzin, Liczba i kwalifikacje zawodowe.

Załącznik nr 2 - Załącznik sprawozdawczy do faktury.

Katarzyna Białkowska-Anarzejewska  
  
Radca Prawny  
Nr rej. Cd. 1436

