



Znak akt: DZP.DR.0610.8.2025

Sopot, dnia 19.05.2025 r.

**WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA TREŚCI
SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT
- ZNAK K-8-25**

dot.: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania wysokospecjalistycznych konsultacji medycznych oraz badań diagnostycznych dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie- znak: K-8-25.

Udzielający zamówienia w odpowiedzi na uwagi zgłoszone w toku przedmiotowego konkursu przez Oferentów – udziela następujących wyjaśnień dotyczących Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:

Lp.	Treść pytania	Treść wyjaśnienia udzielonego przez Udzielającego zamówienia
1.	dotyczy wzoru/projektu umowy §3 ust. 1 Prośba o wykreślenie części zdania:, tj.: „(...) lub w wyjątkowych wypadkach, nagłych, uzależnionych od potrzeb pacjenta w odpowiednich lokalizacjach Udzielającego zamówienia, (...)”	Zapis ten wprowadzono dla naprawdy wyjątkowych sytuacji. Udzielający zamówienia informuje jednocześnie, iż w ciągu ostatnich 4 lat nie było takiej potrzeby.
2.	dotyczy wzoru/projektu umowy §3 ust. 3 Prośba o zmianę zapisu: „3. Udzielający zamówienia samodzielnie dowozi oraz odbiera 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. ”	Udzielający zamówienia wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.
3.	dotyczy wzoru/projektu umowy §5 ust. 1 Prośba o wykreślenie zapisu: „1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.”	Udzielający zamówienia wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.
4.	dotyczy wzoru/projektu umowy §7 ust. 1 Czy niniejszy zapis jest zgodny z RODO? „1. Podstawę zapłaty należności za wykonane usługi wymienione w § 2 niniejszej umowy stanowi faktura dostarczona w formie elektronicznej w formacie pdf, przesłana na adres eod.sekretariat@pcrsopot.pl wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z wykazami pacjentów w podziale na oddziały lub poradnie, z których skierowano pacjenta zawierającymi: imię, nazwisko i numer PESEL pacjenta oraz nazwisko lekarza kierującego.”	Udzielający zamówienia dodaje zapis: „- przy czym pliki z danymi osobowymi będą zaszyfrowane.” Udzielający zamówienia dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.
5.	dotyczy wzoru/projektu umowy §9 ust. 4-7 Prośba o zmianę zapisów następujący sposób: „4. Za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową Udzielającemu zamówienie przysługuje uprawnienie do naliczania Przyjmującemu zamówienia kary umownej w wysokości 100,00 zł. W przypadku wystawienia przez Udzielającego zamówienia noty ”	Udzielający zamówienia wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.



Y

	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. 4. Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadach ogólnych za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń medycznych, w tym wyniku z błędów w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa.”	
6.	dotyczy wzoru/projektu umowy §11 ust. 4 Prośba o zmianę zapisów następujący sposób: „4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 2-miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem (bez możliwości żądania odszkodowania z tytułu wcześniejszego rozwiązania umowy), ze skutkiem biegnącym od dnia doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie.” I w związku z powyższym dodanie zapisów ust. 6: „6. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem, ze skutkiem biegnącym od dnia doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie w m. in. przypadkach: a) zmian organizacyjnych, w tym obsady personelu, b) utraty możliwości wykonywania umowy lub utrudnień w wykonywaniu umowy, c) zmniejszenia liczby personelu co utrudniałoby realizowanie umowy, d) awarii lub braku sprzętu niezbędnego do wykonywania umowy, e) zwiększenia kosztów wykonywania umowy, f) zmian powodujących iż wykonywanie umowy nie leży w interesie jednej ze stron, g) co najmniej 30 dniowego opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia etc.”	Udzielający zamówienia wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na pkt e) i f) i jednocześnie zmienia zapis w pkt g) „co najmniej 60 dniowego opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia etc.” Udzielający zamówienia dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.
7.	dotyczy wzoru/projektu umowy §17 Prośba o zmianę zapisów następujący sposób: „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/ Strony oświadczają, iż posiadają 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. 1790).”	Udzielający zamówienia wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji SWKO w zakresie projektu umowy.

Załączniki:

1. Zmodyfikowany Załącznik nr 5 do SWKO (wzór umowy).

Mając na uwadze powyższe zmianie ulega termin składania ofert z 22.05.2025r. do godz. 10:00 na **23.05.2025r. do godziny 10:00**, termin otwarcia ofert z 22.05.2025r. godz. 10:15 na **23.05.2025r. godz. 10:15** - termin rozstrzygnięcia konkursu nie zmienia się.

Pozostała treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania wysokospecjalistycznych konsultacji medycznych oraz badań diagnostycznych dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. – znak: K-8-25 – **nie zmienia się.**

PREZES ZARZĄDU
K. Kozicka
Kinga Kozicka

Katarzyna Białkowska-Kamieniejska
Radca Prawny
Nr rej. Gd. 1436

**UMOWA nr / WZÓR
badania/konsultacje**

zawarta w Sopocie w dniu 2025 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 Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 86.400.000,00 zł – opłacony w całości, zwaną dalej UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA, reprezentowaną przez:

.....

a

2/..... z siedzibą w zarejestrowanym w posiadającym NIP:

REGON:....., zwanym w dalszej części niniejszej umowy PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE reprezentowanym przez:

.....

o następującej treści:

§1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie konkursu ofert nr K-8-25 w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2025 r. poz. 450).

§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 1C, /z zastrzeżeniem w przypadkach pilnych i nagłych – dostępności całodobowej na badania dla pozycji wskazanych w Załączniku nr do umowy.

~~3. Udzielający zamówienia samodzielnie dowozi oraz odbiera 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 w terminie zgodnym z Załącznikiem nr 1 do umowy począwszy od dnia umówienia wizyty zgłoszonej telefonicznie/ mailowo potwierdzonej mailem.

5. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał wyniki badań w formie elektronicznej. Jeśli Przyjmujący zamówienie nie dysponuje systemem informatycznym umożliwiającym udostępnienie on-line wyników wykonanych badań, wyniki te należy przelać Udzielającemu zamówienia drogą poczty elektronicznej na adres

wyniki@pcrsopot.pl z zachowaniem następujących zasad:

- a) dokument zawierający wyniki musi być przekazywany w formacie pdf (skan podpisanego dokumentu lub dokument podpisany elektronicznie),
- b) bezwzględnie wymagane jest zabezpieczenie hasłem dokumentów wysyłanych drogą poczty elektronicznej- ustalonym hasłem jest PESEL pacjenta,
- c) w treści wiadomości, do której załączany jest dokument z wynikami należy podać wyłącznie nazwę wykonanego badania/ konsultacji, a także inicjały i ID pacjenta wskazane na zleceniu badania

§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.
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 wnioski 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.2022.402) 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 Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań i konsultacji oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. 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 za wykonane usługi wymienione w § 2 niniejszej umowy stanowi faktura dostarczona w formie elektronicznej w formacie pdf, przesłana na adres eod.sekretariat@pcrsopot.pl wystawiona przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z wykazami pacjentów w podziale na oddziały lub poradnie, z których skierowano pacjenta zawierającymi: imię, nazwisko i numer PESEL pacjenta oraz nazwisko lekarza kierującego- przy czym pliki z danymi osobowymi będą zaszyfrowane.

2. Udziałający 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 Udziałającego zamówienia.
4. Na podstawie art. 106m i 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.), w związku z zawartą pomiędzy stronami umową, Udziałający zamówienia wyraża zgodę na przysyłanie mu drogą elektroniczną faktur elektronicznych oraz faktur przesyłanych w formie elektronicznej, w tym faktur korygujących wystawianych przez Przyjmującego zamówienia.
5. Faktury będą przysyłane przez Przyjmującego zamówienie w postaci plików PDF z adresów poczty elektronicznej Przyjmującego zamówienie: na adres Udziałającego zamówienia podany w ust. 1 powyżej. Przyjmujący zamówienie oraz Udziałający zamówienia oświadczają, że są wyłącznymi posiadaczami wskazanych powyżej adresów poczty elektronicznej.

§8

1. Za wykonane badania lub konsultacje wymienione w §2 niniejszej umowy Udziałający 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 brutto. 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. Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadach ogólnych 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 Udziałającego zamówienie oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udziałającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udziałającego 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 dniar.
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 Udziałający 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 Udziałającego 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 (bez możliwości żądania odszkodowania z tytułu wcześniejszego rozwiązania umowy), 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. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem, ze skutkiem biegnącym od dnia doręczenia wypowiedzenia drugiej stronie w m. in. przypadkach:
 - a) zmian organizacyjnych, w tym obsady personelu,
 - b) utraty możliwości wykonywania umowy lub utrudnień w wykonywaniu umowy,
 - c) zmniejszenia liczby personelu co utrudniałoby realizowanie umowy,
 - d) awarii lub braku sprzętu niezbędnego do wykonywania umowy,
 - e) co najmniej 60 dniowego opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia etc."

§12

/dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/

1. Udziałający 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 zamówienia będą przetwarzane przez Udziałającego 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 zamówienia będą przetwarzane przez Udziałającego 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 zamówienia będą przetwarzane przez Udziałającego 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 zamówienia nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawnionym do rozliczania i kontroli działalności Udziałającego zamówienia z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę prawną Udziałającego zamówienia, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Udziałającego 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. Udziałający 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 Udziałającego zamówienia w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tym rozliczenia

- świadczeń publicznych 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 publicznych 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 2025 r. poz. 450) stosowana odpowiednio ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t.Dz.U.2024.146 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

~~Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Fitz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot oświadcza, iż posiada/ Strony oświadczają, iż posiadają 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. 1790).~~

§18

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

Integralna część umowy stanowią:

Załącznik nr 1A-B – Formularz ofertowo-cenowy

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

Załącznik nr 2 – Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń medycznych

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE