Chęciny, dnia 12.10.2026r..

DP-184/ 33 / KON.OFE. /2026

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2026. 156 tekst jednolity z późn. zm.)

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. **Nazwa:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
2. **Adres:** ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, tel:(0-41) 34-655-45

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

1.Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne)

2.Umowa zostanie zawarta na czas określony – **od 01.11.2026r. do 31.12.2027r.**

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

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

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

1.Tryb udzielenia zamówienia: konkurs ofert

2. Kryteria oceny ofert: cena, jakość, kompleksowość, ciągłość, dostępność

Udzielający zamówienie ma prawo przyjąć ofertę w części.

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

4. Sposób składania oferty: forma pisemna

5.**Termin składania ofert: 23 października 2026 r. do godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat) lub listownie na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze

ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny (liczy się data doręczenia – nie data nadania).

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

7. **Otwarcie ofert: nastąpi: 23 października 2026r. - godzina 12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

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

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

V. Inne informacje: ogłoszenie zamieszczono: na stornie internetowej www. czerwonagora.pl

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Św. Rafała w Czerwonej Górze

Youssef Sleiman

Załącznik nr 1 do SWKO

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

FORMULARZ OFERTOWY: KONKURS NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne)

Oznaczenie oferenta:
.....

.....

Adres oferenta:
.....

.....

Adres do korespondencji:
.....

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

UWAGA:

1.Ofertę należy złożyć na niniejszym formularzu.

2.Formularz powinien być wypełniony czytelnie za pomocą środków o charakterze trwałym.

3.Do oferty należy załączyć:

3.1.kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS, wypis z CEIDG, REGON, NIP,

3.2.kserokopię odpisu z właściwego rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,

3.3.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wg wymogów SWKO, referencje oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na wybór oferenta – proszę załączyć do oferty i wymienić w spisie załączników do niniejszej oferty.

3.4.Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarska.

3.5.Przez „Oferenta" należy każdorazowo rozumieć „Przyjmującego zamówienie".

Kryterium: CENA
Poniżej należy wpisać stawki brutto w polskich złotych.
A. za realizacje świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza wg harmonogramu w zł . :

lekarz ..... (podać stopień specjalizacji / staż pracy)

Stawka:
- za 1 h udzielania świadczeń w godzinach 7.00.-14.35.....

- za 1 h udzielania świadczeń (dyżurów):.....

- prowizja od ilości wykonanych znieczuleń do zabiegów, wyliczona przez Kierownika Oddziału

.....
-za znieczulenie pacjenta do jednego zabiegu operacyjnego z grupy JPG H-14 tj. endoprotezoplastyka stawu biodrowego na Bloku Operacyjnym
.....
- za znieczulenie do zabiegów laparoskopowej prostatectomii radykalnej w systemie robotycznym.....
- za znieczulenie do zabiegów neurochirurgicznych .....
- za znieczulenie do zabiegów ortopedycznych (kolana).....
-za udzielanie usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w OAiIT, Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylziatronii w zakresie odpowiadającym Kierownikowi.....
.....

B. **W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość)** oświadczam, iż:
•W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam ..... letnie doświadczenie zawodowe.

•Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe)
.....
.....
.....
•W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń w następującym **zakresie** :
1.w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.35. (wymienić dni tygodnia i deklarowaną liczbę godzin do wypracowania w miesiącu)
.....
2. w zakresie liczby godzin i dyżurów w miesiącu (deklarowana ilość dyżurów w dni powszednie oraz w dni wolne i świąteczne:
.....
W związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X"):
Okres trwania umowy 1 rok– 01.11.2026r. do 31.12.2027r.
Okres trwania umowy mniej niż 1 rok 2 miesiące, ale nie mniej niż 3 miesiące – .....
UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.
Najkorzystniejsza oferta będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią:

1.ogłoszenia,
2.Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO),
3.projektu umowy (Załącznik nr 3 do SWKO),

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

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

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

W przypadku wyrażenia zgody należy podać:

Adres e-mail: _____

i/lub

FAX: _____

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

.....

Data

Podpis i pieczątka Oferenta

Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

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

Oświadczam, że:

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

Podpis Oferenta

Załącznik nr 4

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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

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

.....
(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

W celu właściwej realizacji obowiązku informacyjnego określonego w przepisach art. 13 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* (dalej jako „**RODO**") wyjaśnia się co następuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, tel. 41 34-655-45 do 48, czerwonagora@czerwonagora.pl, fax. 41 346 55 67, NIP: 9591289964, REGON: 000296213
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych wyznaczonego przez Szpital to: **Wiesław Loch, e-mail: iod@czerwonagora.pl**
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w Szpitalu wyłącznie w celach dokumentowania postępowania konkursowego oraz realizacji umowy - w przypadku akceptacji złożonej oferty i podjęcia współpracy ze Szpitalem.
4. Pozyskane przez Szpital Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez Szpital przez czasokres wskazany w przepisach prawa. Przysługuje Panu / Pani prawo skierowania wobec Szpitala żądania: sprostowania danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku gdy uzna Pan / Pani, iż Szpital nie przetwarza danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).
5. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają przekazywaniu do państw trzecich, ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
6. W Szpitalu obowiązuje „Polityka realizacji praw i wolności osób, których dotyczą dane" dostępna u IOD, uwzględniająca m.in. przysługujące Pani/Panu, na zasadach określonych RODO, prawo: dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO), żądania sprostowania swoich danych (o ile są nieprawidłowe) oraz uzupełnienia niekompletnych danych (art. 16 RODO), usunięcia, ograniczenia przetwarzania tych danych, a także prawo wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
   1) podmiotom przetwarzającym je na podstawie umów ze Szpitalem;
   2) organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. sądom, instytucjom państwowym, itp.), gdy wystąpią z takim żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
8. W Szpitalu wdrożono zasady wynikające z RODO, w szczególności dotyczące minimalizacji celu przetwarzania danych, zasady zgodności z prawem i wprowadzonymi na jego podstawie wewnętrznymi procedurami.
9. W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji na temat ochrony danych osobowych, udzieli ich Inspektor Ochrony Danych wskazany w ust. 2 powyżej.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: **SWKO**)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH przez lekarza w:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne)

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2025. 156 tekst jednolity z późn. zm.)

Termin składania ofert: 23 października 2026 roku do godz. 10.00
Termin otwarcia ofert: 23 października 2026 roku do godz. 12.00

I.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne)
Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi

NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.
2. Zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych SWKO.
3. Ostateczny kształt umowy zostanie odpowiednio dostosowany do formy prawnej działania Przyjmującego zamówienie.

II.OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na czas określony: **od 01.11 2026r. do 31.12.2027r.**

III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA:

1. **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie medycyny: lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (dalej jako: **Przyjmujący zamówienie**).
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Do oferty należy dołączyć:

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

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

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

Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

1. dyplom ukończenia studiów medycznych,

2. prawo wykonywania zawodu,
3. dyplom specjalizacji II stopnia, lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń (dla każdego zakresu świadczeń zdrowotnych, w zakresie których Przyjmujący zamówienie składa ofertę i o ile wymagana jest specjalizacja zgodnie z SWKO),

a. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych – dotyczy wyłącznie podmiotów leczniczych
b. kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (możliwe jest również dostarczenie przed faktycznym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych),
c. aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy),
d. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1, załącznik nr 2, zaparafowany projekt Umowy (załącznik nr 3) oraz załącznik nr 4,5.

V. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami: **wysokość wynagrodzenia** zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie **(cena),jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość.**
Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę w części.
Kryteria oceny:
A - Wysokość wynagrodzenia (Cena) Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa następujących wynagrodzeń (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto):

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

Kryterium: **Cena**
– wskaźnik **A** liczony ze wzoru:

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

W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Za kryterium (cena) uzyskać można maksymalnie do 60 punktów.
B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):

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

następującej wysokości:

1.1. Lekarz posiadający tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty – **10 pkt.**
1.2. Lekarz posiadający specjalizację I stopnia – **5 pkt.**
1.3. doświadczenie zawodowe do 5 lat – **5 pkt.**
1.4. doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat – **10 pkt.**

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

2.1. przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku oraz udzielanie świadczeń w formie dyżuru– **10 pkt.**
2.2.mniej niż 5 dni w tygodniu lub udzielanie świadczeń tylko w formie dyżuru – **5 pkt.**

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

1. okres inny niż 1 rok 2 miesiące – **0 pkt**
2.okres trwania umowy 1 rok 2 miesiące– **10 pkt**

Za w/w 4 kryteria (jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 40 punktów. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

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

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

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

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia **23.10.2026** r. do **godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia lub przesłać na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny (liczy się data doręczenia).

Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne)
Nie otwierać do dnia 23.10.2026r. do godziny 12.00".

Na kopercie należy umieścić dane identyfikacyjne Oferenta.

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

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

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert w konkursie: odbędzie się w dniu **23.10.2026r. o godz. 12.00.**

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

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

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

a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;

b) Otwiera koperty z ofertami;

c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.

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

a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

b) Odrzuca oferty:

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

jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

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

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

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga. Środki odwoławcze nie przysługują na:
    a) wybór trybu postępowania;
    b) niedokonanie wyboru Oferenta;
    c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
    d) odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia.
2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej www.czerwonagora.pl.

7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ZAWARCIE UMOWY

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

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

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

Załączniki:

1.**Formularz ofertowy** - Załącznik nr 1.

2.**Oświadczenie** -Załącznik nr 2.

3.**Wzór umowy** - Załącznik nr 3 (projekt).

4. **Załącznik nr 4** zgoda na przetwarzanie danych osobowych

5. **Wzór umowy** powierzenia danych – Załącznik nr 5 (projekt)

Dyrektor

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
Youssef Sleiman

WZÓR UMOWY (projekt) Załącznik nr 3

UMOWA nr / KC/2026
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarza/ Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym

zawarta w dniu 2026 roku w Chęcinach w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2026.156 tekst jednolity z późn. zm.) pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia”**, reprezentowanym przez:

Youssefa Sleimana - Dyrektora,

a

posiadającym prawo wykonywania zawodu **nr** prowadzącym działalność gospodarczą jako adres: ul., Regon, NIP wpisaną do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich w Okręgowej Izbie Lekarskiej pod nr księgi rejestrowej, zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie”**.

zwanymi dalej Stronami Umowy.

Podstawa prawna umowy:

Umowa zostaje zawarta w wyniku w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2026. 156 tj. z późn. zm.).

§ 1

Przedmiot umowy:

1.Udzielający Zamówienia powierza prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze**, polegającej na sprawowaniu kompleksowej opieki lekarskiej nad pacjentami zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, wg harmonogramu udzielania świadczeń ustalonego przez strony umowy.

2.Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Szpitala.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń, zgodnie z obowiązującymi standardami, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienia.

4.Zakres świadczeń Przyjmującego Zamówienie został określony w szczegółowych warunkach wykonywania usług medycznych w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym** stanowiących załącznik do niniejszej umowy i będących jej integralną częścią.

§ 2

Organizacja i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych:

1.Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów Szpitala w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym.**

1.1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale**

Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym w wymiarze godzinowym nie mniej niż ….h miesięcznie w czasie regulaminowego funkcjonowania Szpitala od poniedziałku do piątku w godzinach od **7^{00}** do **14^{35}** .

1.2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżurów) w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i na Bloku Operacyjnym** poza godzinami określonymi w ust. 1.1 oraz w dni wolne i świąteczne wg następujących zasad:

1.2.1.**od 14^{35} do 7^{00}** następnego dnia – w dni robocze, udzielanie świadczeń trwa 16 godz. 25 min.

1.2.2.**od 8^{00} do 8^{00}** następnego dnia – w dni wolne i świąteczne, udzielanie świadczeń trwa 24 godz.

1.3 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń na Bloku Operacyjnym polegających na znieczuleniu pacjentów do zabiegu operacyjnego: z grupy JPG H-14 tj. endoprotezoplastyka stawu biodrowego, zabiegów laparoskopowych prostatectomii radykalnej wspomaganej system robotycznym, zabiegów neurochirurgicznych (onkologicznych) w obrębie kręgosłupa, zabiegów ortopedycznych (kolana) wg harmonogramu.

2.W ramach realizacji przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji oraz dyżurów. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może według swego uznania wyrazić zgodę na zwolnienie Przyjmującego zamówienie z obowiązku udzielania świadczeń w danym dniu bądź zamianę uprzednio wyznaczonych godzin udzielania świadczeń na innym dzień.

3.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu Umowy, oraz wszelkie wymagane dokumenty niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, a także, że spełnia wymagania zdrowotne do udzielania świadczeń w podmiotach leczniczych.

4.W związku z powyższym Przyjmujący Zamówienie przedstawia kopię stosownych dokumentów:

a) dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim,
b) aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza,
c) dyplom specjalizacji lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
d) certyfikaty i dokumenty potwierdzające posiadanie dodatkowych uprawnień i kwalifikacji,
f) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu,
g) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
h) ubezpieczenie OC zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

§ 3

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1.1.udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

1.2.udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową,

1.3.przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów,

1.4.zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,

1.5.udzielania świadczeń zdrowotnych, udostępnionymi przez Udzielającego zamówienie środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,

1.6. osobistego wykonywania umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić pisemnie swoją nieobecność trwającą powyżej 7 dni według obowiązującego w Szpitalu wzoru z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem do Kierownika/ w przypadku Kierownika do Dyrektora lub w czasie jego nieobecności do Z-cy Dyrektora.. Zgłoszenie nieobecności każdorazowo wymaga dla swej ważności akceptacji Kierownika oddziału/ Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora/.

1.7.utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
1.8.dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,

1.9.stosowania w zakresie wydawanych orzeczeń lekarskich, skierowań i opinii przepisów obowiązujących podmioty lecznicze,
1.10.przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy.
1.11.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych zaświadczeń o odbytych szkoleniach BHP (stosownie do stanowiska pracy, zgodnie z przepisami prawa), które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.
1.12.przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
1.13.we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych, o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy oraz zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych, których kserokopie dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi,
1.14.noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na koszt Przyjmującego zamówienie oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi,
1.15.noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję,
1.16.ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych oraz Polityką Bezpieczeństwa Szpitala i innymi właściwymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy.

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

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń.

4.Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
4.1.w zakresie oceny merytorycznej i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4.2.liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
4.3.prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
4.4.prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
4.5.terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,

4.6. gospodarowanie mieniem stanowiącym własność Udzielającego Zamówienia, w tym leki, sprzętem, aparaturę medyczną udostępnioną w celu wykonywania niniejszej umowy,

4.7. prawidłowe kwalifikowanie i kodowanie udzielanych świadczeń,

4.8. organizację i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich dostępność.

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

5.1.Przyjmujący Zamówienie ma prawo wzywania na konsultację lekarzy innych specjalności udzielających świadczeń w innych oddziałach Szpitala.

5.2.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w innych oddziałach szpitalnych.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń objętych niniejszą umową wyłącznie na rzecz pacjentów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.

7.Przyjmujący zamówienie oświadcza i zapewnia, iż w godzinach wskazanych w umowie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczenia o którym mowa w zdaniu poprzednim, w szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

8.Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną część umowy.

§ 4

1.Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, iż ma obowiązek przestrzegania postanowień Umowy, obowiązujących przepisów w szczególności ustawy o zawodzie lekarza oraz procedur i standardów stosowanych przez Udzielającego zamówienie.

2.Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Udzielającego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza oraz przepisów o zawodzie pielęgniarki i położnej.

3.W przypadku nieobecności Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może zwolnić Przyjmującego zamówienie z wyżej wskazanego obowiązku zapewnienia zastępcy. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia uzasadnionych zastrzeżeń, co do osoby zastępcy, Przyjmujący zamówienia ma obowiązek wskazania innej osoby. Zmiana osoby wykonującej Umowę wymaga zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzające dokonanie zmiany i jego zgody - za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych.

4.W przypadku, gdy przerwy w świadczeniu usług lub nieobecności wpływają negatywnie na funkcjonowanie Udzielającego zamówienie Strony podejmą rozmowy w celu ustalenia zasad dalszej realizacji umowy, a w przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 30 dni od rozpoczęcia rozmów, Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

5.Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3 przez Przyjmującego zamówienie (zapewnienie zastępcy) skutkuje jego odpowiedzialnością za wszelkie szkody wynikłe na skutek nie zabezpieczenia ciągłości udzielania Świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.

6.Postanowienia ust. 5 nie stosuje się do przypadków losowych, których rodzaj lub charakter uniemożliwił Przyjmującemu zamówienie bezzwłoczne zawiadomienie o nieobecności.

§ 5

1.Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia

wymaganej ilości leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą Umową.

2.Szczegółowe warunki udostępniania pomieszczeń, aparatury medycznej i sprzętu potrzebnego do wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy określa odrębnie zawarta pomiędzy stronami umowa użyczenia.

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

§ 6

Warunki płatności:

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie w wysokości:

1.1. **,00 zł (słownie: zł) za 1 godzinę (brutto)** udzielania świadczeń w godzinach od 7^{00} - 14^{35} w dni powszednie.

1.2. **,00 zł (słownie: zł) za 1 godzinę (brutto)** udzielania świadczeń (dyżurów)

1.3. prowizja za ilość wykonanych znieczuleń do zabiegów wykonanych w danym dniu roboczym dzielona przez ilość lekarzy anestezjologów obecnych w danym dniu w pracy. Do obsady włączony będzie personel lekarski Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego i Poradni Leczenia Bólu. Średnia ilość zabiegów na dany dzień będzie mnożona przez kwotę …….zł (słownie:……. zł) brutto. Prowizja będzie wypłacana na podstawie zestawienia przygotowanego przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, zatwierdzonego przez Udzielającego Zamówienia.

1.4.**00 zł (słownie: zł) brutto** za znieczulenie pacjenta do jednego zabiegu operacyjnego w zakresie endoprotezoplastyka stawu biodrowego,

1.5. **00 zł (słownie: zł) brutto** za znieczulenie pacjenta do jednego zabiegu operacyjnego w zakresie zabiegów laparoskopowych prostatectomii radykalnej wspomaganej system robotycznym,

1.6. **00 zł (słownie: zł) brutto** za znieczulenie pacjenta do jednego zabiegu operacyjnego w zakresie zabiegów neurochirurgicznych (onkologicznych) w obrębie kręgosłupa,

1.7. **00 zł (słownie: zł) brutto** za znieczulenie pacjenta do jednego zabiegu operacyjnego w zakresie zabiegów ortopedycznych (kolana)

1.8. z tytułu wykonywania usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni w zakresie odpowiadającym Kierownikowi. Udzielający Zamówienia może w każdym czasie odwołać Przyjmującego Zamówienie z funkcji Kierownika.

1.9. po każdym zakończonym kwartale nastąpi weryfikacja godzin wypracowanych w godzinach 7:00-14:35 w dni powszednie. W przypadku wypracowania średnio miesięcznie 60h i powyżej, stawka wskazana w pkt. 1.1. ulegnie przeliczeniu tj. zostanie zwiększona o 15% a różnica będzie wypłacona z należnością za udzielanie świadczeń za ostatni miesiąc kwartału.

1.10.Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona faktura za pośrednictwem Krajowego Systemu e Faktur (KSeF) przez Przyjmującego Zamówienie wraz z zestawieniem godzin udzielania świadczeń.

2. Okres rozliczeniowy udzielanych świadczeń wynosi **1 miesiąc.**

3.Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń za świadczone usługi, na podstawie odrębnych przepisów dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej i innych, obowiązujących w tym zakresie (z ZUS, Urzędem Skarbowym).

4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek złożenia prawidłowo wystawionej faktury za pośrednictwem Krajowego Systemu e Faktur (KSeF) do Udzielającego Zamówienia do **5-go** dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń, zatwierdzonym

przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienie, fakturę ustrukturyzowaną za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, z późn. zmianami.

6. Za datę otrzymania faktury ustrukturyzowanej przez Udzielającego Zamówienie uznaje się datę nadania jej numeru identyfikującego w systemie KSeF.

7. W przypadku wystąpienia awarii KSeF Przyjmujący Zamówienie wystawia faktury w formacie zgodnym ze wzorem e-faktury i udostępnia je Udzielającemu Zamówienie w formie elektronicznej (PDF z kodem QR) na adres poczty elektronicznej .....nie później niż w terminach określonych w Ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, z późn. zmianami. W tym przypadku fakturę uznaje się za otrzymaną w dniu faktycznego wpływu wiadomości e-mail na serwer Udzielającego Zamówienie, o ile wcześniej nie został nadany numer identyfikujący w systemie KSeF.

8.Należność z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy wypłacana będzie na konto bankowe wskazane każdorazowo na rachunku przez Przyjmującego Zamówienie.

9.Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie płatne do końca miesiąca, w którym został złożony rachunek. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, nastąpi przesunięcie terminu do pierwszego dnia roboczego.

10.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki.

11.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki określone w Ustawie z dnia 08.03.2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych w wysokości wyliczonej dla podmiotów leczniczych jako dłużników transakcji handlowych.

12.W przypadku błędnie wystawionego rachunku i braku wprowadzenia stosownych korekt w wyznaczonym terminie, lub złożenia rachunku po 10 dniu każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, należność będzie wypłacana z miesięcznym opóźnieniem.

13.Przeniesienie jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w sposób określony w art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej.

14.Udzielający zamówienie zastrzega sobie jednostronnie możliwość odpowiedniego zmniejszenia limitu godzin Przyjmującego zamówienie, w przypadku zmiany warunków umowy zawartej z NFZ w zakresie przyznanych punktów, ich wartości lub wewnętrznej przebudowy tego kontraktu w sposób skutkujący ograniczeniem liczby możliwych do wykonania Świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Oddziału. O każdej takiej zmianie Udzielający zamówienia powiadamia Przyjmującego zamówienia, przesyłając stosowny aneks do umowy.

15.W przypadku braku akceptacji powyższego aneksu przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 45 dni od daty jego otrzymania, Udzielający zamówienie ma prawo rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

16.Przyjmujący zamówienie samodzielnie i na własną odpowiedzialność dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

§ 7

1.Przyjmujący zamówienie oświadcza i wyraża zgodę na to, że:

1.1.realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienie,

1.2.realizując przedmiot Umowy zobowiązuje się do wykorzystywanie pomieszczeń Udzielającego Zamówienie, aparatury i sprzętu medycznego, produktów leczniczych, wyrobów oraz leków i materiałów medycznych tylko i wyłącznie dla potrzeb realizacji przedmiotu Umowy,

1.3.zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów leczenia, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienie oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Udzielającego zamówienie oraz zachowania szczególnej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu,

1.4.ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego zamówienia,

1.5. nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Udzielającego zamówienia oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

2.Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

3.W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie Świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

4.Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie w tym miesiącu, w którym miała miejsce szkoda.

5.Powyższe może być potrącane przez Udzielającego zamówienia z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie należnego za poszczególne okresy rozliczeniowe.

6.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia cywilnego podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. z 2019. poz. 866).

7.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu powyżej, przez cały okres obowiązywania Umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w ust. 6, stanowi podstawę do rozwiązaniu niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim

informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:

a) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,

b) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych osób objętych opieką medyczna w Szpitalu,

c) zachowania poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienie.

§ 9

1.Strony dopuszczają możliwość czasowego, niepłatnego zawieszenia realizacji przedmiotu Umowy nie przekraczającego ….roboczych dni kalendarzowych (przerwy), w każdym roku kalendarzowym, w tym co najmniej 10 takich dni nieprzerwanie, w okresie każdego roku obowiązywania umowy (za pełny rok kalendarzowy obowiązywania umowy), licząc od daty rozpoczęcia realizacji usług z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą i być zaakceptowane przez Kierownika Oddziału/ w przypadku Kierownika przez Dyrektora Szpitala lub w razie jego nieobecności- przez Zastępcę Dyrektora, Zgłoszenie takiej przerwy Przyjmujący dokonuje w formie pisemnej.

2.Postanowienie, o którym mowa w ust.1 stosuje się odpowiednio w przypadku uzgodnienia przez Strony wyjazdu Przyjmującego zamówienie na kursy, konferencje, szkolenia, zjazdy naukowe lub sympozja, wymagające jego osobistego udziału. W ciągu roku Przyjmujący Zamówienie może uzyskać zgodę na odbycie maksymalnie 2 szkoleń lub wykorzystać maksymalnie 6 dni roboczych na cele szkoleniowe.

§ 10

1.W przypadku uzasadnionej, złożonej na piśmie skargi rodziny lub opiekuna pacjenta w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy, po rozpatrzeniu skargi i uznaniu jej za zasadną, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

1.1. 10% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi,

1.2.20% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi,

1.3.30% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi.

2.Trzecia uzasadniona skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna pacjenta stanowi podstawę dla Udzielającego Zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

3.1.10% wynagrodzenia miesięcznego z tytułu nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, tj. nie realizowania zapisów § 7 umowy, błędów w prowadzonej dokumentacji medycznej stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, jak również NFZ.

3.2.Obniżenie wysokości zapłaty nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.

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

5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uiścić kary nałożone przez właściwe organy i instytucje z tytułu nieprzestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie przepisów związanych z realizacją niniejszej usługi.

6.Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych

z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.11.2026r., i ulega rozwiązaniu z dniem 31.12.2027r. z zastrzeżeniem ust. od 1-5.**

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

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

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

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

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 (z wyjątkiem ust. 2f), oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Poza przypadkami określonymi w ustępach poprzedzających każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej i wskazania naruszenia postanowienia umowy oraz uzasadnienia, że doszło do rażącego naruszenia istotnego postanowienia umowy.

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

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

§ 12

1. W przypadku wejścia w życie, zmiany lub uchylenia przepisów prawa powszechnie obowiązującego, przepisów wykonawczych, regulacji lub innych aktów prawnych nadrzędnych w stosunku do postanowień niniejszej Umowy, które mają wpływ na sposób, zakres, warunki lub koszty świadczenia Usług, Strony zobowiązują się do odpowiedniego dostosowania postanowień Umowy do zmienionego stanu prawnego.

2. W szczególności, jeżeli zmiana przepisów powoduje konieczność zmiany zakresu obowiązków którejkolwiek ze Stron, sposobu realizacji Usług, terminów, wymagań technicznych lub organizacyjnych albo wpływa na koszty realizacji Usług, Strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany Umowy w drodze aneksu.

3. Aneks powinien zostać zawarty w terminie uzgodnionym przez Strony, z uwzględnieniem terminu wejścia w życie zmian przepisów. Strony zobowiązują się do współdziałania w celu zapewnienia zgodności realizacji Umowy z obowiązującymi przepisami.

4. Jeżeli zmiana przepisów powoduje, że wykonanie całości lub części Umowy staje się prawnie niedopuszczalne albo wymaga poniesienia przez którąkolwiek ze Stron kosztów lub spełnienia wymagań, których nie można racjonalnie uwzględnić w ramach dotychczasowych warunków Umowy, Strony podejmą negocjacje w celu ustalenia odpowiedniej zmiany lub rozwiązania Umowy za porozumieniem stron.
5. Zmiana Umowy na podstawie niniejszego postanowienia nie będzie traktowana jako naruszenie Umowy przez żadną ze Stron, jeżeli jej przyczyną jest zmiana przepisów, której Strony nie mogły racjonalnie przewidzieć w dniu zawarcia Umowy.

§ 13

Zasady powierzenia przetwarzania danych osobowych są objęte odrębną umową.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 15

1.Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1.1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ustawy o działalności leczniczej.

1.2. Renegocjacja warunków umowy jest możliwa, jeżeli zajdą okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy. Propozycja renegocjacji powinna być złożona na piśmie i zawierać uzasadnienie.

2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

3.Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

4. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego zamówienie i jeden dla Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 1 do Umowy nr KC /2026
SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE – LEKARZA W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ NA BLOKU OPIERACYJNYM

Niniejsze warunki stanowią załącznik do Umowy nr /KC/2026 z dnia… i są jej integralną częścią.

1. Wykonywanie usług medycznych odbywa się w dniach i godzinach określonych przez strony umowy harmonogramem.
2. Wykonywanie usług medycznych polega w szczególności na:
   2.1. Wykonywaniu świadczeń medycznych na rzecz pacjentów leczonych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz na Bloku Operacyjnym.
   2.2. Udzielaniu świadczeń medycznych pacjentom kierowanym do szpitala oraz bez skierowania w przypadku świadczeń związanych z wypadkiem, zatruciem, urazem, porodem, stanem zagrożenia życia lub znacznym pogorszeniem stanu zdrowia.
   2.3. Udzielaniu natychmiastowej pomocy lekarskiej pacjentom w stanie zagrożenia życia lub pogorszenia zdrowia.
   2.4. Udzielaniu pomocy lekarskiej pacjentom oddziału stosownie do potrzeb i wskazań lekarskich zgodnie z ustalonym przez Kierownika torem postępowania diagnostyczno – terapeutycznego.
   2.5. Udzielaniu konsultacji, w innych oddziałach szpitalnych, Izbie Przyjęć, w ZOL-u zleconych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo zlecania badań diagnostycznych i konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych w WSS Im. Św. Rafała w Czerwonej Górze oraz kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów leczniczych, jeżeli stan zdrowia pacjenta tego wymaga.
   2.6. Udziale, jako członek zespołów merytorycznie związanych z działalnością Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadanymi kompetencjami. Uczestniczenie w zespołach związanych z działalnością Szpitala w zakresie polityki jakości, kontroli zakażeń, optymalizacji leczenia, jakości szkolenia lekarzy lub innych zespołów problemowych oraz w zespołach w celu tworzenia opisu przedmiotu zamówienia w zakresie prowadzonej działalności medycznej.
   2.7. Uczestniczenia w szkoleniach innych lekarzy: odbywających staż podyplomowy lekarza- jako opiekuna stażu lub realizującego program specjalizacji – jako kierownik specjalizacji lekarzy albo lekarz opiekun stażu cząstkowego lekarza.
   2.8. Wykonywaniu obchodu lekarskiego.
   2.9. Kontrolowaniu wykonywania zleceń lekarskich.
   2.10. Zasięganiu opinii Kierownika oddziału lub osoby upoważnionej ze strony Udzielającego Zamówienia albo wzywania tych osób na konsultację każdorazowo w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
   2.11. Ponoszeniu odpowiedzialności za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywanie zabiegów.
   2.12. Prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej według obowiązujących przepisów.
   2.13. Prowadzeniu określonej przepisami i procedurami obowiązującej dokumentacji medycznej i statystycznej, dotyczącej wykonywanych świadczeń.
   2.14. Dbaniu o utrzymanie porządku i właściwego stanu sanitarnego oddziału, prawidłową działalność i funkcjonowanie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz na Bloku Operacyjnym,
   2.15. Współpracy z oddziałami szpitalnymi w zakresie wykorzystania łóżek,

2.15.Dbaniu o przestrzeganie przez personel oddziału przepisów i zasad bhp i p.poż. oraz tajemnicy zawodowej i służbowej,

2.16.Współdziałaniu z personelem w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z dokumentacją medyczną pacjentów, którzy pozostają pod jego opieką oraz do przekazywania wszystkich ważnych informacji o pacjentach pozostających pod jego opieką lekarzowi przejmującemu opiekę nad tymi pacjentami.

3.Przyjmujący Zamówienie:

3.1. Zobowiązany jest do zapoznania się z dokumentacją pacjentów, którzy pozostają pod jego opieką oraz do przekazania wszystkich ważnych informacji o pacjentach pozostających pod jego opieką lekarzowi przyjmującemu opiekę nad tymi pacjentami.

3.2.Dba o utrzymanie porządku i właściwego stanu sanitarnego oddziału.

3.3.Współpracuje z oddziałami szpitalnymi w zakresie wykorzystania łóżek.

3.4.Dba o przestrzeganie przez personel oddziału przepisów i zasad bhp i p.poż. oraz tajemnicy zawodowej i służbowej.

3.5.Współdziała z personelem Udzielającego Zamówienia w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.

4.Przyjmujący Zamówienie wykonuje objęte umową usługi przy użyciu środków (sprzęt, wyposażenie, leki itp.) należących do Udzielającego Zamówienia, ponosząc odpowiedzialność za szkody w powierzonym majątku powstałe z jego winy.

5.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania objętych umową obowiązków rzetelnie i z najwyższą starannością, wykorzystując posiadaną wiedzę i umiejętności medyczne, przestrzegając standardów postępowania i procedur medycznych oraz postępując zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przebywać nieprzerwanie w miejscu świadczenia usług, zaś w przypadku udania się do innej komórki Szpitala, powiadomić pielęgniarkę dyżurną i podać nr telefonu w miejscu, gdzie będzie przebywał.

7.Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany prowadzić obowiązującą dokumentację lekarską w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami.

8.Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.

Udzielający Zamówienia **Przyjmujący Zamówienie**

Załącznik nr 1 do Umowy nr KC /2026

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE – LEKARZA UDZIELAJJĄCEGO ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCEMU KIEROWNIKOWI W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, NA BLOKU OPIERACYJNYM ORAZ W CENTRALNEJ STERYLIZATORNII

Niniejsze warunki stanowią załącznik do Umowy nr /KC/2026 z dnia 2026 r. i są jej integralną częścią.

1. Wykonywanie usług medycznych odbywa się w dniach i godzinach określonych przez strony umowy harmonogramem.
2. Wykonywanie usług medycznych polega w szczególności na:

2.1.Wykonywaniu świadczeń medycznych na rzecz pacjentów leczonych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni oraz ustalaniu niezbędnych potrzeb kadrowych personelu lekarskiego w zakresie bieżącej działalności oddziału, jak również podczas dyżurów lekarskich i zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom przez personel lekarski w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizatorni

2.2.Wykonywaniu czynności diagnostycznych i leczniczych oraz udzielaniu natychmiastowej pomocy lekarskiej pacjentom w stanie zagrożenia życia lub pogorszenia zdrowia.

2.3.Udzielaniu pomocy lekarskiej pacjentom oddziału stosownie do potrzeb i wskazań lekarskich zgodnie z ustalonym przez Kierownika torem postępowania diagnostyczno – terapeutycznego.

2.4.Udzielaniu konsultacji, w innych oddziałach szpitalnych, Izbie Przyjęć, w ZOL-u zleconych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zlecania badań diagnostycznych i konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych w WSS im. Św. Rafała w Czerwonej Górze oraz kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów leczniczych, jeżeli stan zdrowia pacjenta tego wymaga.

2.5. Udziale, jako członek konsylium lekarskiego lub innych zespołów merytorycznie związanych z działalnością Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadanymi kompetencjami.

2.6. Uczestniczeniu w zespołach związanych z działalnością Szpitala w zakresie polityki jakości, kontroli zakażeń, optymalizacji leczenia, w tym leczenia krwią, jakości szkolenia lekarzy lub innych zespołach problemowych oraz w zespołach w celu tworzenia opisu przedmiotu zamówienia w zakresie prowadzonej działalności medycznej.

2.7. Uczestniczeniu w szkoleniach innych lekarzy: odbywających staż podyplomowy lekarza- jako opiekun stażu lub realizującego program specjalizacji – jako kierownik specjalizacji lekarzy albo lekarz opiekun stażu cząstkowego lekarza.

2.8.Uczestnictwie w obchodach lekarskich.

2.9.Kontrolowaniu wykonywania zleceń lekarskich.

2.10.Zasięganiu opinii Kierownika oddziału lub osoby upoważnionej ze strony Udzielającego Zamówienia albo wzywania tych osób na konsultację każdorazowo w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.

2.11.Ponoszeniu odpowiedzialności za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywanie zabiegów.

2.12.Leczeniu pacjentów według obowiązujący standardów i możliwości organizacyjnych i sprzętowych WSS im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.

2.13.Prowadzeniu określonej przepisami i procedurami obowiązującej dokumentacji medycznej i statystycznej, dotyczącej wykonywanych świadczeń. Sprawowanie bieżącego nadzoru nad dokumentacją medyczną pacjentów Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, zwłaszcza w zakresie terminowego przekazywania zakończonej dokumentacji medycznej pacjentów do Archiwum.

2.14. Prowadzeniu działalności oddziału, Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni z uwzględnieniem niezbędnych wskazań medycznych przy podejmowaniu decyzji diagnostycznych i leczniczych, stosując zasady farmakoekonomiki i zasady racjonalności i efektywności kosztowej oraz dążąc do uzyskania zrównoważonego wyniku finansowego zarządzanego oddziału.

2.15. Planowaniu w porozumieniu z Kierownikami oddziałów korzystania z zasobów Bloku w ujęciu bieżącym i długofalowym, optymalnie wykorzystując te zasoby.

2.16. Organizowaniu, planowaniu i nadzorowaniu przebiegów szkoleniowych na zarządzanym oddziale w stosunku do zatrudnionego personelu, lekarzy stażystów podyplomowych, lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne, a także praktykantów wydziałów medycznych uczelni.

2.17. Sprawowaniu nadzoru nad aparaturą medyczną znajdującą się na oddziale i jej właściwym wykorzystaniem i zabezpieczeniem oraz określeniu potrzeb oddziału na aparaturę medyczną.

3. Przyjmujący Zamówienie:

3.1. Zobowiązany jest do zapoznania się z dokumentacją pacjentów, którzy pozostają pod jego opieką oraz do przekazania wszystkich ważnych informacji o pacjentach pozostających pod jego opieką lekarzowi przyjmującemu opiekę nad tymi pacjentami.

3.2.Dba o utrzymanie porządku i właściwego stanu sanitarnego oddziału, prawidłową działalność i funkcjonowanie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni.

3.3.Współpracuje z oddziałami szpitalnymi w zakresie wykorzystania łóżek.

3.4.Dba o przestrzeganie przez personel oddziału przepisów i zasad bhp i p.poż. oraz tajemnicy zawodowej i służbowej.

3.5.Współdziała z personelem Udzielającego Zamówienia w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje objęte umową usługi przy użyciu środków (sprzęt, wyposażenie, leki itp.) należących do Udzielającego Zamówienia, ponosząc odpowiedzialność za szkody w powierzonym majątku powstałe z jego winy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania objętych umową obowiązków rzetelnie i z najwyższą starannością, wykorzystując posiadaną wiedzę i umiejętności medyczne, przestrzegając standardów postępowania i procedur medycznych oraz postępując zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przebywać nieprzerwanie w miejscu świadczenia usług, zaś w przypadku udania się do innej komórki Szpitala, powiadomić pielęgniarkę dyżurną i podać nr telefonu w miejscu, gdzie będzie przebywał.
7. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany prowadzić obowiązującą dokumentację lekarską w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

Załącznik nr 5

UMOWA
powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu 2026r. w Chęcinach pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze z siedzibą w Chęcinach,
ul. Czerwona Góra 10, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315 oraz rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego, pod numerem księgi rejestrowej 000000014607,
reprezentowanym przez Dyrektora: Youssef Sleiman,
zwanym w dalszej części umowy „Administratorem Danych Osobowych", a
zamieszkałym:,
reprezentowanym przez:
1. .....
2. .....
zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym",

§ 1
Definicje

1. Podmiot przetwarzający – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora Danych Osobowych.
2. Administrator Danych Osobowych – organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych.
3. Przetwarzanie danych – jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.
4. Ustawa – ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Rozporządzenie – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100, poz. 1024).
6. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L. z 2016 Nr 119 poz. 1).

§ 2
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie Podmiotowi przetwarzającemu przez Administratora Danych Osobowych przetwarzania danych osobowych w celu wykonania w jego imieniu i na jego rzecz czynności mających na celu realizację umowy nr z dnia 2026., to jest udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane osobowe:
   I. Dane pacjentów:
      a. Nazwisko i imię (imiona);
      b. Data urodzenia;
      c. Płeć;

d. Adres miejsca zamieszkania;
e. Numer PESEL;
f. Narodowość;
g. Inne dane wynikające z treści umowy zasadniczej;

h. W przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (przy czym określenie rodzaju dokumentu potwierdzającego tożsamość obejmuje jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony);

i. W przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.

II. Dane personelu Administratora Danych Osobowych:
a. Imię i nazwisko;
b. Tytuł zawodowy;
c. Uzyskane specjalizacje;
d. Numer prawa wykonywania zawodu;
e. * Tytuł naukowy;
f. * Stanowisko;
g. * Adres;
h. * Numer telefonu;
i. * NIP;
j. * REGON;
* jeżeli dotyczy

§ 3
Zobowiązania Podmiotu przetwarzającego

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

§ 4
Szczegółowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego dla powierzonych danych osobowych

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, wydane przez Podmiot przetwarzający.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

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

§ 5
Dodatkowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego

1. Administrator Danych Osobowych zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a Podmiot przetwarzający przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
2. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Podmiot przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić Administratorowi Danych Osobowych powierzone dane i trwale usunąć je ze wszystkich nośników, zarówno w wersji elektronicznej, jak i papierowej.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się w ciągu 14 dni od daty usunięcia danych przekazać Administratorowi Danych Osobowych protokół zniszczenia danych osobowych zgodnie z art. 28 ust.
   3 lit. g RODO.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udzielania na każde wezwanie Administratora Danych Osobowych niezwłocznej informacji na temat przetwarzania danych, z uwzględnieniem pełnych obowiązków informacyjnych wynikających z RODO.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o jakimkolwiek postępowaniu administracyjnym lub sądowym, decyzji administracyjnej, orzeczeniu, zapowiedzianych kontrolach i inspekcjach, jeśli dotyczą one danych osobowych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych.
6. Dla zachowania zgodności z RODO, podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, za które jest odpowiedzialny.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi Danych Osobowych.
8. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż od dnia 25 maja 2018 r., wdrożył odpowiednie środki techniczne
   i organizacyjne, by przetwarzanie spełniło wymogi art. 32 – 36 RODO.

§ 6
Odpowiedzialność i kary

1. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że podczas realizacji umowy w zakresie przestrzegania przepisów art. 36 ustawy, ponosi odpowiedzialność jak Administrator Danych Osobowych.

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

§ 7
Obowiązywanie umowy

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

§ 8
Postanowienia końcowe

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

Podmiot przetwarzający **Administrator Danych Osobowych**