**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   
Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,  
ul. Pomorska 251**

**92-213 – Łódź**

**REGON:472147559**

**NIP: 728-22-46-128**

**Telefon 42 675-75-00**

**faks 42 679-17-80**

[**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl/)

*Postępowanie konkursowe*

*na udzielanie świadczeń w zakresie badań genetycznych.*

**Zatwierdził:**

**Łódź 18.06.2018 r.**

Łódź, dnia 18.06.2018 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

1. **Udzielający zamówienia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

ul. Pomorska 251, 92-213 - Łódź

tel. 42 675-75-00, fax 42 678-93-68

mail: poczta@csk.umed.pl

NIP 728-22-46-128, Regon 472147559

1. **Przedmiot konkursu:**
2. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (kod CPV: 85121000-3; 85145000-7; 85148000-8 ) na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w następujących zakresach:

**Zakres nr 1 – badania genetyczne wg Załącznika Nr 2**

1. Zamawiający wyraża zgodę na składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.

Szacunkowa ilość zleconych badań, będących przedmiotem niniejszego postępowania,   
to ok. 15 sztuk w ciągu roku, przy czym ilość ta może ulec zmianie z uwagi na potrzeby   
w Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do roszczeń z tego tytułu.

Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego zamówienie.

Ze szczegółami dotyczącymi konkursu i materiałami informacyjnymi można się zapoznać   
w siedzibie Szpitala, w budynku A-3, w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251, pok. 367   
oraz na stronie internetowej: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl/) **zakładka KONKURSY**.

1. **Wymagania konieczne dla Oferentów:**

Działając na podstawie art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej   
(Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, 141, 146 ust.1, art.147-150, 151 ust.1,2,4-6, art.152, 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.   
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,   
jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym   
w trybie konkursu ofert:

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą.

2. Oferent musi posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.

3. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą   
na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą.

4. Dysponują niezbędną wiedzą, doświadczeniem, a także osobami zdolnymi do świadczenia usług objętych postępowaniem.

5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.

6. Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.

7. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.

8. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.

9. Przyjmujący zamówienie wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie -   
co najmniej dwa zamówienia dla jednostki służby zdrowia (Szpital, SPZOZ).

10. Wyrażają zgodę na wszystkie warunki określone w niniejszym SWKO.

11. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji Przyjmujący zamówienie powinien poinformować niezwłocznie kierownika komórki organizacyjnej zlecającej badanie lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z realizacją zlecenia.

12. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie cena za badanie obejmuje jego powtórzenie. Wynik badania przekazywany jest do siedziby Udzielającego zamówienia w wersji papierowej. W sytuacjach wyjątkowych, pilnych e-mailem. Koszty przesyłki wersji papierowej wyniku pokrywa Przyjmujący zamówienie. Udzielający zamówienia wymaga pełnej wersji wyników wraz z interpretacją.

13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa OC ulegnie zakończeniu, Oferent zobowiązany jest do zawarcia nowej polisy OC celem zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy.

14. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne   
w tym zakresie pytania.

1. **Wymagania formalne w zakresie przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej na koszt Oferenta. Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczątką Oferenta. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.

2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.

3. Ofertę należy opracować na załączonym druku „Formularz ofertowy”.

4. Oferta musi zawierać wszelkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty.

5. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian we wzorach druku.

6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: „*za zgodność z oryginałem*”, musi być opatrzone imienną pieczątką i/lub podpisem Oferenta.

7. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału   
lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.

**8. Kompletna oferta powinna zawierać:**

a) uzupełniony formularz ofertowy, zawierający dane o Oferencie -**Załącznik nr 1** do SWKO;

b) wypełniony i podpisany formularz cenowy stanowiący **Załącznik nr 2** do SWKO;

c) oświadczenie oferenta - **Załącznik nr 3** do SWKO;

d) aktualny wypis/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwy urząd wojewódzki, tzn. strona pierwsza;

e) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

f) dokument potwierdzający nadanie REGON;

g) kopię obowiązującej polisy OC stosownie do przepisów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie   
na udzielanie świadczeń zdrowotnych;

h) procedury lub opis wymagań dotyczący przesyłanego materiału do badań (skierowanie/ zlecenie, sposób pobrania materiału, wielkości próbki, sposób oraz terminy dostarczania materiału do badań, warunki transportu), maksymalnego czasu oczekiwania na wyniki poszczególnych badań, metody wykonania badania. Jeżeli Oferent wymaga, aby skierowanie/ zlecenie wypisywane przez Udzielającego zamówienia było na druku Oferenta, należy jego wzór dołączyć do oferty;

i) wykaz liczby osób (bez danych) z informacją o posiadanych specjalizacjach/kwalifikacjach odpowiednich do wykonywania badań w zakresie przedmiotu konkursu;

j) pełnomocnictwo (w oryginale lub uwierzytelnione przez radcę prawnego, adwokata, notariusza) do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, a także potwierdzania za zgodność   
z oryginałem (jeżeli dotyczy);

k) w poniższych zakresach niezbędne jest również złożenie dokumentów zgodnie   
z wykazem:

Zakres 1– badania genetyczne - oświadczenie o prowadzeniu kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i załączenie ewentualnych certyfikatów kontroli zewnątrzlaboratoryjnej;

l) podpisany projekt umowy podstawowej i umowy dot. powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiąca jej uzupełnienie **Załącznik nr 4** do SWKO;

9. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.

10. Możliwe jest składania ofert częściowych na wymieniony zakres, ale tylko na pełen pakiet.

11. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.

12. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

1. **Termin, miejsce oraz sposób składania ofert**

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w przepisach szczególnych   
oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej (zaklejonej) kopercie opatrzonej napisem:

***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań genetycznych******w pakiecie …………………………****(należy wpisać nr pakietu, na który składana jest oferta)* ***nie otwierać przed 26.06.2018 r. godz. 10.10****”.*

3. Oferty należy składać w kopercie **w Sekretariacie Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251   
w terminie do dnia 26.06.2018 r do godz. 10.00 /pok. 216 (parter, budynek   
A-3)/**

4. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienie. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności i nie uwzględnia ofert złożonych w innym miejscu.

5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

6. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty pisemnie, drogą elektroniczną.

7. Kontakt w sprawach merytorycznych : tel. 42 2725770; w sprawach proceduralnych:  
tel. 42 67574 33, e-mail: poczta@csk.umed.pl;

Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 - 14.00.

1. **Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **26.06.2018 godz. 10.10**w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pok. 367 Szpitala (poziom 0, budynek A-3).

2. Rozstrzygnięcie konkursu i ogłoszenie wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na stronie internetowej [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl/), udzielającego zamówienia w terminie związania z ofertą.

3. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

4. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

1. **Komisja konkursowa**

W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powoła Komisję Konkursową.

Komisja zastrzega sobie prawo wyboru oferenta w przypadku większej ilości ofert złożonych w danym zakresie.

1. **Kryteria oceny ofert**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje   
się następującymi kryteriami:

**- cena za udzielanie świadczeń – 100 %**

cena minimalna

-------------------------- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

cena oferty badanej

cena minimalna – najniższa deklarowana cena spośród wszystkich ofert, dotyczących danego pakietu;

Warunkiem wybrania danego oferenta jest przedstawienie oferty wykonywania wszystkich badań w danym pakiecie (pakiet jest niepodzielną częścią).

Wybrana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w poszczególnych pakietach.

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie   
to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala   
i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Udzielającego zamówienie będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

1. **Środki odwoławcze**

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.)) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.

2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

1. **Umowa**

1. Okres obowiązania umowy: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r.**

2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SWKO. Do umowy będzie zawarta umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiąca jej uzupełnienie.

3. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który spełnia wszystkie warunki konkursu  
i przedstawił najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru niniejszego postępowania.

4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia poinformuje Oferentów   
oraz umieści ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.

1. **Pozostałe**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy   
z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej, oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.   
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**ZATWIERDZAM**

**Załącznik nr 1**

…………………………

Pieczęć firmowa Oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Z ZAKRESU BADAŃ GENETYCZNYCH**

**DLA CENTRALNEGO SZPITALA KLINICZNEGO   
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

NAZWA I ADRE OFERENTA:

………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………….………..……………………………………………………………… NR KSIĘGI REJESTROWEJ WOJEWODY ……………………………………………………………

NIP ……………………………………………………

REGON………………………………………………

TELEFON / E-MAIL…….……………………………………………………………………………………….

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO…………………………………………………………………….

OSOBA DO KONTAKTU…………………………………………………………………………..…………..

**Załącznik nr 3**

………………………………………………………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

…….................... dnia ……................

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert   
   i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.).
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania usług z należytą starannością   
   i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami,   
   w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura, sprzęt medyczny oraz warunki lokalowe są zgodne z obowiązującymi przepisami,   
   w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badań będących przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danymi zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
11. Oświadczam, że posiadam odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizacje pełnego zakresu zamówienia objętego umową.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Szpital  
    Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dla potrzeb niezbędnych   
    do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r.   
    o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). Przyjmuję   
    do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

…………………………

podpis

**Załącznik nr 4**

UMOWA NR.......2018

zawarta w dniu……………….r.

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem  
Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,**92-213 Łódź,ul. Pomorska 251, posiadającym NIP 728-22-46-128,REGON 472147559,  
KRS 0000149790, reprezentowanym przez:

- dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”,**

a

**……………………………………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie”**

wybranym w **trybie postępowania konkursowego** w oparciu o ustawę z dnia   
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.),   
o następującej treści:

**§ 1.**

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania **świadczeń zdrowotnych z zakresu BADAŃ GENETYCZNYCH,** których wykaz wraz z aktualnymi cenami stanowi Załącznik nr 2 do oferty.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie  
   z zasadami wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami realizacji badań   
   i wymogami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjenta do zachowania   
   w tajemnicy spraw związanych z badaniami.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał badania objęte umową  
   w pomieszczeniach oraz przy pomocy sprzętu i aparatury medycznej posiadających wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów atesty oraz spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, w tym wymagania sanitarno-epidemiologiczne oraz standardy określone przez NFZ.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń w siedzibie Przyjmującego zamówienie, mających odpowiednie kwalifikacje – 2 osoby.

**§3.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie i na warunkach określonych przez NFZ  
   w warunkach ogólnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących  
   w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej i zgodnie z wymogami NFZ.
3. Zapewnienia dostępu do dokumentacji medycznej osób badanych.
4. Przestrzegania praw pacjenta.
5. Uznania prawa NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych   
   ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
6. Poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.
7. Przeprowadzania analiz w sposób gwarantujący najwyższa jakość zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz wiedzy medycznej.
8. Przechowywania prawidłowo materiału biologicznego chroniąc go przed utratą   
   lub zniszczeniem od chwili przekazania go przez pracownika Zleceniodawcy   
   do Zleceniobiorcy
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty podpisania umowy   
   do umieszczenia w „Portalu Świadczeniodawcy” NFZ informacji o zakresie i czasie obowiązywania umowy.

**§4.**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzona przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową strony ponoszą solidarnie, chyba że szkoda zostanie wyrządzona umyślnie przez bądź jest wynikiem rażącego niedbalstwa Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia nowa polisę, najpóźniej   
   w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

**§5.**

1. Badania będą realizowane na podstawie pisemnych skierowań, podpisanych przez uprawnionego lekarza, składanych zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia.
2. Pobieranie materiału do badań spoczywa na Udzielającym Zamówienia i odbywa   
   się w jego punkcie Pobrań.
3. Systemy do pobierania materiału do badań zakupuje i dostarcza do Udzielającego zamówienia na koszt własny Przyjmujący zamówienie w sytuacji kiedy Przyjmujący Zamówienie wymaga innego materiału do badań niż próbka DNA, pobranego   
   w szczególny sposób, wtedy zapewni Udzielającemu zamówienia odpowiedni według siebie system do pobrania tego materiału.
4. W przypadku badań określonych, jako pilne wykonanie badania musi nastąpić   
   zgodnie z załącznikiem nr 2 od momentu dostarczenia próbki do laboratorium.
5. Wyniki badań mogą być dostarczane w formie elektronicznej (niezwłocznie   
   po wykonaniu badania) i jednocześnie muszą być przesłane w oryginale zgodnie   
   z zał. nr 2. Udzielający zamówienia wymaga pełnej wersji wyników wraz z interpretacją.
6. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu wyniku badań, za każdy dzień zwłoki zostaje potrącony 2 % wartości badania.
7. W przypadku wyników wykraczających poza dopuszczalne wartości referencyjne przekazanie wyników nastąpi niezwłocznie po wykonaniu badania.
8. Koszt transportu materiału do badań ponosi Udzielający zamówienia oraz zapewnia transport do Przyjmującego zamówienie.
9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy Udzielający zamówienia nie wystawi żadnego skierowania na wykonanie badań ujętych w Załączniku nr2, Przyjmującemu zamówienie nie będą przysługiwały żadne roszczenia wynikające z umowy.
10. W przypadku awarii aparatury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest   
    do zabezpieczenia wykonania przedmiotu umowy poprzez zlecenie wykonania badań podwykonawcy, po wcześniejszym powiadomieniu o tym fakcie Udzielającego zamówienia i uzyskaniu jego zgody.
11. Koszty badań u podwykonawcy pokrywa Przyjmujący zamówienie.
12. W wyjątkowych sytuacjach Udzielający zamówienia może kierować materiał   
    na dodatkowe badania nie objęte przedmiotem konkursu, które zostaną wykonane wg. cennika Przyjmującego zamówienie, aktualnego na dzień podpisania umowy.

**§6.**

1. Za wykonane przez Przyjmującego zamówienie świadczenia Udzielający zamówienia będzie uiszczał opłaty wyliczone w oparciu o **cenę jednostkową wg** **Załącznika nr 2** do oferty oraz faktyczną liczbę wykonanych w danym okresie badań.
2. Strony ustalają, że faktury za wykonane usługi będą wystawiane, co miesiąc,   
   do 10 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonane badania o którym mowa w pkt. 1, jest faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie płatna przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie w terminie 45 dni od daty jej wystawienia wraz z zestawieniem z realizacji umowy wg następującego wzoru:

* Imię i nazwisko pacjenta
* PESEL pacjenta
* Nazwisko lekarza kierującego
* Rodzaj badania
* Liczba badań
* Cena badania

W przypadku niezałączenia do faktury VAT w/w danych zapłata zostanie wstrzymana  
do dnia uzupełnienia zestawienia.

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia niezmienność cen przez cały okres trwania umowy.

**§7.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia. ………………do dnia……………..**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego pisemnego okresu wypowiedzenia.

**§8.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych dotyczących osób uprawnionych do korzystania z badań, w szczególności dotyczących ich stanu zdrowia   
w sposób określony w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) oraz aktach wykonawczych do ww. ustawy.

**§9**.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:

1. nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.
2. narazi pacjenta na utratę życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia nienależycie wykonując przedmiot umowy.
3. utraci uprawnienia bądź możliwość realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia.
4. rażąco naruszy istotne postanowienia umowy i pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do zaniechania naruszeń, nadal się ich dopuszcza.

**§10.**

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia.

**§11.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu   
pod rygorem nieważności.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej.

**§ 12.**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym   
dla każdejze stron.

**Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiąca**

**uzupełnienie Umowy ……/ŚM/2018**

zawarta w dniu ……………… w Łodzi, między:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym  
Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,** 92-213 Łódź,  
ul. Pomorska 251, posiadającym NIP 728-22-46-128, REGON 472147559, KRS 0000149790,  
dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora

(„Administrator”)

a

**…………………………….** posiadającą NIP ……………………… REGON ……………………….

(„Przetwarzający”)

(dalej łącznie jako: „Strony”)

Mając na uwadze, że:

1. Niniejsza Umowa zawarta jest w związku z umową nr **……./ŚM/2018** z dnia ……… („Umowa Podstawowa”), oraz w celu wykonywania Umowy Podstawowej.
2. Na podstawie Umowy Przetwarzający zobowiązał się do świadczenia usług  
   w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych określonych umową Podstawową.
3. W celu wykonania Umowy niezbędne jest przetwarzania danych osobowych osób, których dane dotyczą: przez Przetwarzającego. W związku z tym konieczne jest zawarcie niniejszej Umowy.
4. Strony, zawierając Umowę, dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO.

Strony postanowiły zawrzeć Umowę o następującej treści:

**§1 Opis przetwarzania**

1.1. Na warunkach określonych niniejszą Umową oraz Umową Podstawową, Administrator powierza Przetwarzającemu do przetwarzania dalej opisane dane osobowe (dalej w skrócie zwanych „danymi”) a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z Umową Powierzenia.

1.2. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii osób, których dane dotyczą:

- pacjenci;

- dane osobowe personelu Zleceniodawcy, upoważnionego do wykonywania zadań związanych z realizacją Umowy.

1.3 Zakres powierzonych Przetwarzającemu do przetwarzania danych osobowych obejmuje:

a) pacjentów korzystających z Usługi:

-imię i nazwisko,

- datę urodzenia,

- oznaczenie płci,

- adres miejsca zamieszkania/oddział szpitalny

- nr Pesel,

- dane o stanie zdrowia, rozpoznanie, zlecone zabiegi, informacje lub inne dane   
o ile są niezbędne do wykonania badania

b) personel Zleceniodawcy, upoważniony do wykonywania zadań związanych z realizacją Umowy:

- dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawionych po stronie Zleceniodawcy   
do zlecania badań ( imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, nr prawa   
do wykonywania zawodu),

- dane osób pobierających materiał do badań ( imię i nazwisko, tytuł zawodowy).

1.4. Celem przetwarzania danych osobowych wskazanych w punkcie 1.3. powyżej   
jest wykonanie Umowy, w szczególności świadczenie usług, określonych w Umowie Głównej, przez Przetwarzającego na rzecz Administratora.

1.5 Przetwarzający będzie w szczególności wykonywał następujące operacje dotyczące powierzonych danych osobowych: zbieranie, utrwalanie, porządkowanie, przechowywanie, wykorzystywanie (do celów wskazanych w pkt. 1.4. powyżej), usuwanie. Dane osobowe będą przez Przetwarzającego przetwarzane w formie elektronicznej w systemach informatycznych oraz w formie papierowej.

**§2**

**Zasady Przetwarzania danych osobowych**

2.1 Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie Powierzenia.

2.2 Przy przetwarzaniu danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się   
do przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych,   
w szczególności przepisów RODO.

2.3. Przetwarzający oświadcza, że dysponuje zasobami, doświadczeniem, wiedzą fachową   
i wykwalifikowanym personelem, które umożliwiają mu prawidłowe wykonanie Umowy Powierzenia oraz wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych,  
by przetwarzanie spełniało wymogi obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz RODO.

2.4 Przetwarzający oświadcza, że podjął skuteczne środki techniczne i organizacyjne zabezpieczające dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz uszkodzeniem, zniszczeniem, utratą lub nieuzasadnioną modyfikacją. Przetwarzający zobowiązuje się do przestrzegania wymogów RODO dotyczących bezpieczeństwa przetwarzania oraz innych obowiązujących przepisów prawa w tym względzie.

2.5. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych   
oraz sposobów ich zabezpieczenia, w tym także po rozwiązaniu Umowy Powierzenia, oraz zobowiązuje się zapewnić, aby jego pracownicy oraz inne osoby upoważnione   
do przetwarzania powierzonych danych osobowych, zobowiązały się do zachowania   
w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, w tym także   
po rozwiązaniu Umowy Powierzenia.

2.6 Przetwarzający zobowiązuje się powiadomić Administratora niezwłocznie o:

a) wszczęciu kontroli przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych   
lub przez inny organ nadzorczy zajmujący się ochrona danych osobowych w związku   
z powierzeniem Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a także o wszelkich decyzjach lub postanowieniach administracyjnych wydanych wobec Przetwarzającego   
w związkuz powyższym;

b) wszczętych lub toczących się postępowaniach administracyjnych, sądowych lub przygotowawczych związanych z powierzeniem Przetwarzającemu przetwarzania danych osobowych, a także o wszelkich decyzjach, postanowieniach lub orzeczeniach wydanych wobec Przetwarzającego w związku z powyższym;

c) wszelkich incydentach dotyczących powierzonych do przetwarzania danych osobowych przez Przetwarzającego, w tym uzyskania przypadkowego lub nieupoważnionego dostępu do powierzonych danych osobowych, przypadkach zmiany, utraty, uszkodzenia lub zniszczenia powierzonych Przetwarzającemu danych osobowych.

2.7 Przetwarzający nie może przekazywać powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**§3**

**Dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych**

3.1. Powierzający może powierzyć Dane Osobowe do dalszego przetwarzania innym podmiotom jedynie za uprzednią, wyrażoną a piśmie pod rygorem nieważności, zgodą Administratora. Zgoda wydawana jest w odniesieniu do ściśle określonych osób lub podmiotów ( podwykonawców) oraz określa cel., zakres oraz warunki dalszego powierzenia przetwarzania Danych Osobowych.

**§4**

**Uprawnienia kontrolne Administratora**

4.1. Administrator lub upoważniony przez niego audytor zewnętrzny ma prawo   
do przeprowadzenia kontroli i audytów przestrzegania przez Przetwarzającego zasad przetwarzania danych osobowych, o których mowa w Umowie Powierzenia  
oraz w obowiązujących przepisach prawa, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu przez Strony na 10 dni przed planowaną kontrolą. Przetwarzający dokona niezbędnych czynności w celu umożliwienia wykonania tego uprawnienia przez Administratora.

4.2 Przetwarzający jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń Administratora dotyczących zasad przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz dotyczących poprawy zabezpieczenia danych osobowych, sporządzonych w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Administratora lub upoważnionego przez niego audytora.

**§5**

**Realizacja Umowy powierzenia przetwarzania danych**

5.1 Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z udokumentowanymi poleceniami Administratora, przy czym za takie udokumentowanie polecenia uważa się polecenia przekazywane drogą elektroniczną lub na piśmie.

5.2. Przetwarzający zobowiązuje się:

a) wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą w tym środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przetwarzania, o których mowa w art. 32 RODO;

b) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje pomagać Administratorowi w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO;  
w szczególności Przetwarzający zobowiązuje się przekazywać Administratorowi informacje oraz wykonywać jego polecenia dotyczące stosowanych środków zabezpieczania powierzonych danych osobowych, przypadków naruszenia ochrony danych osobowych będących przedmiotem Umowy Powierzenia

c) przekazywać Administratorowi, w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia, informacje o naruszeniu ochrony powierzonych Przetwarzającemu danych osobowych,   
w tym informacje niezbędne Administratorowi do zgłoszenia naruszenia ochrony danych organowi nadzorczemu, w którym mowa w art. 33 ust. 3 RODO.

d) w miarę możliwości pomagać Administratorowi, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz na podstawie odrębnych ustaleń, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w rozdziale III RODO.

e) niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane mu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów dotyczących ochrony danych;

**§6**

**Obowiązki Administratora**

6.1. Administrator oświadcza, że jest Administratorem danych oraz że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Przetwarzającemu.

6.2. Administrator zobowiązany jest współdziałać z Przetwarzającym w wykonaniu Umowy, udzielać Przetwarzającemu wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń Administratora, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.

**§7**

**Postanowienia końcowe**

7.1. Umowa obowiązuje od dnia ……… i jest zawarta do dnia obowiązywania Umowy Podstawowej z zastrzeżeniem terminu karencji usunięcia danych według pkt. 7.3. Umowy.

7.2. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przetwarzający:

a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli   
nie usunie ich w wyznaczonym terminie

b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgody z umową;

c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

7.3. Z chwilą rozwiązania Umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany do: (1) usunięcia danych   
i poinformowania Administratora na piśmie o dacie i sposobie, w jaki usunięto dane, (2) usunięcia wszelkich istniejących kopii lub zwrotu danych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie danych,

7.4. W razie sprzeczności między postanowieniami niniejszej Umowy Powierzenia   
a Umowy Podstawowej pierwszeństwo mają postanowienia Umowy Powierzenia. Oznacza to także, że kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych między Administratorem a Przetwarzającym należy regulować przez zmiany niniejszej Umowy lub w wykonaniu jej postanowień.

7.5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

7.6. Umowa podlega RODO oraz prawu polskiemu.

Administrator Przetwarzający