Zarządzenie Nr 24 / 2024
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży
z dnia 20. 03. 2024 roku

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia
na lekarskie świadczenia zdrowotne w
- Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Opieką Nad Noworodkiem
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży

Na podstawie § 12 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży oraz art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na lekarskie świadczenia zdrowotne w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Opieką Nad Noworodkiem Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży. Treść ogłoszenia stanowi **załącznik nr 1 do Zarządzenia**.

§ 2

Określa się szczegółowe warunki konkursu ofert stanowiące **załącznik nr 2 do Zarządzenia**.

§ 3

1. Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia konkursu w następującym składzie:

1)	Paweł Radwański	Przewodniczący Komisji	*Dyrektor ds. Lecznictwa*
2)	Iwona Brodowska	Wiceprzewodnicząca Komisji	*Specjalista ds. kadr*
3)	Anna Brąś	Członek Komisji	*Statystyk Medyczny w Dziale Rozliczeń Medycznych i Statystyki*
4)	Małgorzata Kozieł	Sekretarz Komisji	*Inspektor ds. kadr*

2. Wprowadza się Regulamin Pracy Komisji konkursowej stanowiący **załącznik nr 3 do Zarządzenia**.
3. Komisja rozpoczyna działalność z dniem powołania a kończy z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 5

Zarządzenie podlega ogłoszeniu poprzez jego doręczenie członkom Komisji konkursowej oraz umieszczenie na stronie internetowej www.szpitalilza.com.pl

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży
Joanna Pionka

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Dyrektora
SPZZOZ Szpital w Iłży
Nr 24/2024 z dnia 20.03.2024r.

OGŁOSZENIE
DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej

SZPITAL W IŁŻY

ul. Bodzentyńska 17, 27-100 Iłża

działając na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY W :
- ODDZIALE GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZYM Z OPIEKĄ NAD NOWORODKIEM

i zaprasza do składania ofert

podmioty wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert

PRZEDMIOT KONKURSU:

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie samodzielnej opieki lekarskiej nad pacjentami w **Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Opieką Nad Noworodkiem w wariantach:**
  - umowy kontraktowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - umowy zlecenia na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- data ogłoszenia konkursu: **20.03.2024 r..**
- czas obowiązywania umowy: **od 01.04.2024 roku do 31.12.2025 roku,**
- termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **01.04.2024 roku.**

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej na formularzach proponowanych przez Udzielającego Zamówienie z dopiskiem **„Oferta na konkurs ofert z dnia ..... na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale ..... , wariant .....** (kontrakt/zlecenie – wpisać właściwe)" w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Iłży przy ul. Bodzentyńskiej 17, pok. 101, w Sekretariacie Szpitala od godz. 7^{25} do godz. 15^{00}
- ofertę należy złożyć **do dnia 27. 03. 2024 r.**,
- oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej oraz będą zwrócone do nadawcy,
- termin związania ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

OTWARCIE I ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT:

- otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **28.03.2024 r**. o godzinie 11.00,
- oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu drogą telefoniczną lub drogą e-mailową,
- wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia
- udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, terminu rozstrzygnięcia oraz odwołania/unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny..

Materiały informacyjne i Szczegółowe Warunki Konkursu:

- *są dostępne w siedzibie Zamawiającego: Dział Kadr, I piętro, pokój 103, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7^{25}-15^{00} lub na stronie internetowej Szpitala w Iłży www.szpitalilza.com.pl*
- *dodatkowych informacji o warunkach konkursu **udziela Małgorzata Kozieł** – inspektor ds. kadr w Dziale Kadr, I piętro, pokój 103, nr kontaktowy: (48) 368-17-11*

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Dyrektora
SPZZOZ Szpital w Iłży
Nr 24 /2024 z dnia 20.03.2024 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert Samodzielnego Publicznego

Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie:

§ 1

1. Niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Opieką nad Noworodkiem na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży" zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert lub SWKO" określają:
   1) przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ;
   2) warunki wymagane od oferentów;
   3) kryteria oceny ofert;
   4) tryb składania ofert;
   5) sposób przeprowadzenia konkursu;
   6) tryb zgłaszania i rozpatrywania środków odwoławczych.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz Szczegółowych warunkach postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej NFZ.
3. Oferent przystępujący do konkursu ofert powinien spełniać warunki określone w szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ.

§ 2

Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" jest mowa o:

1. **ofercie** – rozumie się przez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego złożoną przez oferenta zgodnie z przedmiotem zamówienia w formie pisemnej;
2. **Przyjmującym zamówienie/oferencie** – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, tj. podmiot, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej oraz osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
3. **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży;
4. **ofercie cenowej** – rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich;
5. **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

§ 3

Oferta powinna być kierowana przez oferenta na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, ul. Bodzentyńska 17; 27-100 Iłża.

§ 4

Komisja Konkursowa rozpatruje złożone oferty stosując zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

§ 5

1. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
   1) złożoną przez oferenta po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
   4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7) jeżeli oferent lub ofert nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert;
8) złożona przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym podmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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 pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 6

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta,
   2) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem konkursu;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć.

Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 7

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie **z załącznikiem nr 1** do szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci zobowiązani są złożyć do oferty następujące dokumenty:
   1) kserokopię prawa wykonywania zawodu;
   2) kserokopię dyplomu ukończenia wyższej uczelni;
   3) kserokopię uzyskania specjalizacji (w przypadku trwania specjalizacji kserokopię karty specjalizacji);
   4) aktualny wpis do rejestru wydruku CEiDG;
   5) kserokopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub pisemne oświadczenie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Obowiązek ubezpieczeni powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia realizacji umowy;
   6) BHP , zaświadczenie lekarskie
   7) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (dotyczy podmiotów wpisanych do ewidencji), wpis do rejestru sądowego (dotyczy podmiotów wpisanych do KRS) lub rejestru izby lekarskiej (dotyczy lekarzy wykonujących zawód w formie praktyki lekarskiej), oraz do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
   8) Wszystkie kserokopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone z oryginałem i sygnowane podpisem oferenta.
4. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów.

§ 8

Wszystkie zaświadczenia powinny być ważne i aktualne. W przypadku zaświadczeń wystawionych, jako terminowe ich aktualność jest uznana, gdy zawiera się w okresie 6 miesięcy od daty ich wystawienia do dnia otwarcia ofert.

§ 9

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty na formularzu oferty, którego wzór określa Udzielający zamówienia.
4. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki powinny być parafowane przez oferenta.
5. Ofertę składa się w formie pisemnej w zamkniętej, nieprzejrzystej kopercie pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta oraz nazwy konkursu.

§ 10

Przedmiot konkursu ofert obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych udzielanych przez lekarza w ramach

- .....

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia lub innego, z którym oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy.

§ 11

1. Oferenci powinni zapewnić ciągłość, kompleksowość, dostępność i najwyższą jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert.
2. Świadczenia będą wykonywane w lokalach Udzielającego Zamówienia spełniających wymogi sanitarne i p. poż., w których będą zagwarantowane odpowiednie warunki rejestracji pacjentów, oczekiwania i badania.
3. Oferenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń.
4. Inne, istotne dla Udzielającego Zamówienia warunki, które winni spełniać oferenci zawarte są w załączonym Projekcie Umowy. Udzielający zamówienia dopuszcza zmiany w projekcie umowy z wykluczeniem postanowień wynikających z treści wybranej oferty oraz istotnych postanowień, ważnych dla Udzielającego Zamówienia.

§ 12

1. Ofertę składa się w terminie do dnia **27.03.2024 r.** do godz. 15.00 w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, ul. Bodzentyńska 17.
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, ul. Bodzentyńska 17, w dniu **28. 03. 2024r.** o godz. 11.00.
3. Osobą upoważnioną do udzielania informacji w sprawie konkursu jest Sekretarz komisji - Dział Kadr tel. (48) 368 17 11.
4. Oferent związany jest z ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

§ 13

1. Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejsze oferty wg następującego wzoru:

   C=C min/C oferty * 100

   gdzie:

   C – liczba punktów, które uzyskała oceniana oferta;

   C min – cena z oferty z najniższą ceną;

   C oferty – cena z ocenianej oferty Maksymalna, łączna liczba punktów możliwych do przyznania ofercie wynosi 100.
2. Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.
3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizacje zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

§ 14

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Regulamin komisji konkursowej do wglądu w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

§ 15

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **28.03.2024 r.**
2. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia z podaniem nazwy oferenta (imienia i nazwiska) oraz zakresu świadczeń.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2 zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Oferent zawiadomiony zostanie listownie, bądź mailowo o wygranym konkursie, a w zawiadomieniu tym Udzielający Zamówienia określi termin i miejsce podpisania umowy.

§ 16

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia konkursu, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w § 17 i 18
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   3) unieważnienie konkursu.

§ 17

1. W toku konkursu ofert, do czasu zakończenia konkursu, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 18

1. Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 19

1. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zamknięcia Konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

Załączniki:
1) załącznik nr 1 - formularz oferty,
2) załącznik nr 2 – wzór umowy,
3) załącznik nr 3 – oświadczenie oferenta,
4) załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla oferentów.
5) załącznik nr 5 - Oświadczenie

Załącznik nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu
SPZZOZ Szpital w Iłży

.....
(miejscowość, data)

OFERTA

NA UDZIELANIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w .....

w siedzibie Udzielającego Zamówienia

I. DANE OFERENTA

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA OFERENTA .....

Adres do korespondencji zgodny z CEIDG .....

PESEL .....Nr Regon .....

Nr NIP ..... Wpis do CEIDG .....

....

Wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez .....

.....pod numerem .....

Nr prawa wykonywania zawodu .....

Specjalizacja, stopień specjalizacji .....

Tel. kontaktowy ..... e-mail .....

II. PRZEDMIOT OFERTY

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w wariantach:

- umowy kontraktowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych, ☐ TAK ☐ NIE
- umowy zlecenia na udzielanie świadczeń zdrowotnych ☐ TAK ☐ NIE

w siedzibie Udzielającego zamówienia zgodnie z projektem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

(odpowiednie zaznaczyć)

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie lekarza wynosi ..... lat (dla indywidualnych praktyk lekarskich).
2. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będę w Iłży w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego.

4. Prowadzę działalność leczniczą w dziedzinie ....., zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
5. Świadczeń zdrowotnych udzielać będę osobiście.
6. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) lub zobowiązuje się do przedłużenia polisy OC na okres obowiązywania umowy.
7. Posiadam uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty.
8. Deklaracja ofertowa w zakresie .....
   w .....

- **proponuję następujące stawki należności za udzielane świadczenia:**
  - **cena jednostkowa (brutto) za 1 godz. udzielania świadczeń**

    .....

9. Zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach zgodnie z ustalonym przez Udzielającego Zamówienie harmonogramem.
10. W okresie trwania umowy zapewniam niezmienność cen.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
12. Zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na świadczenia zdrowotne, zgodne z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnian 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopie dokumentów (dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadana specjalizacja).
2. Kserokopie polisy OC lub pisemne zobowiązania do przedłożenia w chwili podpisywania umowy.
3. Oświadczenie złożone o przedłożeniu polisy.
4. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. Wydruk elektroniczny z CEIDG.
6. Orzeczenie lekarskie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązania do przedłożenia w chwili podpisywania umowy.
7. Zaświadczenie o szkoleniu BHP lub pisemne zobowiązania do przedłożenia w chwili podpisywania umowy.

....

data ***podpis oferenta***

Działalność lecznicza na rzecz SP ZZOZ – Szpital w Iłży jest działalnością podstawową/dodatkową* (zaznaczyć właściwe).

Materiały informacyjne i Szczegółowe Warunków Konkursu:

- są dostępne w siedzibie Zamawiającego: Dział Kadr, I piętro, pokój 103, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7^{25}-15^{00} lub na stronie internetowej Szpitala w Iłży www.szpitalilza.com.pl

*- dodatkowych informacji o warunkach konkursu **udziela Małgorzata Kozieł** – Inspektor w Dziale Kadr, I piętro, pokój 103, nr kontaktowy: (48) 368-17-11*

UMOWA nr ...../2024

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... 2024 roku w Iłży w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, na zasadach określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, ofercie oraz niniejszej umowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, z siedzibą w Iłży (27-100) przy ul. Bodzentyńskiej 17, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000068961, Regon 670902293, NIP 7961704266, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienia"** reprezentowanym przez:
Joannę Pionka – Dyrektora
a

..... / prowadzącym indywidualną praktykę lekarską z siedzibą w .....,
REGON ....., NIP ....., PESEL ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ....., tytuł specjalisty w zakresie ....., działającym na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

zwanymi dalej łącznie Stronami.

§1

Podstawy prawne:

1. Do określenia praw i obowiązków Stron niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego w zakresie przedmiotu umowy, a w szczególności:
   1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
   2) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
   3) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
   4) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi, w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
   5) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
   6) ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks Cywilny,
   7) Statut SPZZOZ Szpitala w Iłży, Regulamin organizacyjny oraz inne obowiązujące u Udzielającego zamówienia Regulaminy i akty wewnętrzne.
2. Strony umowy niniejszym określają, iż w przypadku zmiany przepisów prawnych wymienionych w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące

§2

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są zakłady lecznicze Udzielającego zamówienia, a w szczególności komórki organizacyjne Oddział .....,oraz Izba Przyjęć.
2. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek :
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych pozostających we właściwości Oddziału ..... w tym udzielanie konsultacji na potrzeby Izby Przyjęć oraz ZOL.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych, wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych: 1.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2, w sposób rzetelny, z zachowaniem najwyższej staranności, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności fachowych, uwzględnieniem postępu nauk medycznych, zgodnie z zasadami etyki lekarskiej oraz standardami postępowania obowiązującymi w określonej przedmiotem umowy dziedzinie medycyny oraz do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych, przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
3. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie, stanowi załącznik do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, na kwotę obowiązującą w aktualnych przepisach prawnych.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy oraz Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§4

1. W ramach wykonywania powierzonych obowiązków przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w § 2 umowy, zgodnie z harmonogramem pracy zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
   2) udzielanie świadczeń zdrowotnych we współpracy z pozostałym personelem Oddziału, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem wykonywania świadczeń dla pacjentów Oddziału w sposób ciągły i nieprzerwany,
   3) zgłaszanie Kierownikowi (Ordynatorowi) Oddziału/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. konieczności zakupu wyposażenia, materiałów, leków, produktów leczniczych i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych w Oddziale,
   4) współpracy z lekarzem oraz pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Zespołem ds. kontroli Zakażeń szpitalnych,
   5) zapoznawanie się na bieżąco z dokumentami statystycznymi, epidemiologicznymi dotyczącymi działalności Oddziału,
   6) monitorowanie stanu sanitarno – epidemiologicznego Oddziału i przekazywanie Kierownikowi (Ordynatorowi)/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa nieprawidłowości oraz przestrzeganie

obowiązujących przepisów bhp i ppoż.,

7) prowadzenie w sposób czytelny i terminowo dokumentacji medycznej pacjentów w tym w postaci elektronicznej , z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, w tym wewnętrznych,
8) podejmowania wszelkich możliwych działań w celu zabezpieczenie funkcjonowania Oddziału w przypadku braku wystarczającej obsady lekarskiej, a Udzielający zamówienie w przypadku wystąpienia takiej potrzeby zobowiązuje się do niezbędnej współpracy z Przyjmującym zamówienie przy realizacji tego obowiązku,
9) przyjmowanie skarg od pacjentów, ich rodzin i opiekunów dotyczących Oddziału,
10) współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych, współpraca przy uzyskiwaniu Certyfikatów, akredytacji oraz przestrzeganie tych procedur
11) kształcenia zawodowego osób wskazanych przez Udzielającego zamówienie.
12) Prowadzenia dokumentacji statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
13) Udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów ich rodzinom oraz opiekunom, zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami
14) Udzielania informacji w trybie art. 38 ustawy z dnia 11 września 2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
15) Dbania o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienia przed pacjentami i ich rodzinami, dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia;
16) Przestrzegania zasad współżycia społecznego w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
17) Posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie oraz do poddawaniu się szczepieniom p/ko wzw,
18) Noszenia odzieży i obuwia roboczego w trakcie świadczenia usług medycznych, zakupionych na własny koszt.
19) Przestrzegania, przepisów ogólnie obowiązujących, postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów BHP i p/poż oraz innych wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
20) Noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego między innymi imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji,
21) Udzielania lub opracowania na wniosek Udzielającego zamówienie niezbędnych informacji, związanych z wykonywanymi w ramach umowy usługami,
22) Racjonalnego gospodarowania, między innymi w zakresie zużycia leków, materiałów, produktów i wyrobów medycznych, zlecanych na zewnątrz usług medycznych, obsady kadrowej,
23) Przestrzegania określonego poziomu kosztów ustalonego dla Oddziału ..... m.in. w zakresie zużycia leków, materiałów medycznych i jednorazowego sprzętu medycznego, badań diagnostycznych, zakupu procedur medycznych na zewnątrz, przy zachowaniu obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej,
24) Dbania w zakresie powierzonych obowiązków o realizację umów zawartych przez Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
25) Uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienie spotkaniach i szkoleniach, naradach związanych z wykonywaniem przedmiotu umów,
26) Udziału w komisjach i zespołach powoływanych zarządzeniami przez Dyrektora Udzielającego zamówienia,
27) Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na szkodę,
28) Realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego wynikającego z obowiązujących przepisów prawa,
29) na wniosek Udzielającego zamówienie ustosunkować się do skarg pacjentów na wykonywanie lub nie wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,

30) Współpracy z obsługą prawną Udzielającego zamówienie w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, oraz odnoszenie się, pisemnie, do zarzutów pacjentów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego udzielania wyjaśnień dotyczących wykonanych świadczeń także po zakończeniu trwania umowy w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie,
31) Uzyskiwania zgodę Udzielającego zamówienie na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

2. Podczas świadczenia usług zdrowotnych w Oddziale ..... Przyjmujący zamówienie podlega bezpośrednio Kierownikowi (Ordynatorowi) Oddziału/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa..

§5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego zamówienia (Z-cę Dyrektora ds. Medycznych) w terminie co najmniej 10 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania.

§6

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy tej samej i innych specjalności.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w innych Oddziałach szpitalnych prowadzonych przez Udzielającego zamówienie, w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym oraz w Izbie Przyjęć, a ponadto jest zobowiązany do współpracy z lekarzami innych Oddziałów w sytuacjach nagłych, co winno znaleźć odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przyjmowania w Izbie Przyjęć pacjentów Udzielającego zamówienia, właściwego udokumentowania ich przyjęcia w dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek organizowania w razie potrzeby przewozów sanitarnych pacjentów Oddziału ..... w oparciu o umowy zawarte przez Udzielającego zamówienia na transport międzyszpitalny, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach również na transport lotniczy (po otrzymaniu pisemnej zgody Kierownika lub Z-cy Dyrektora ds. medycznych).
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienia określonych niniejszą umową świadczeń usług zdrowotnych oraz przestrzegania zasad ich wykonywania w związku z realizacją przez Udzielającego zamówienia umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi zleceniodawcami oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez podmioty i w zakresie, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej, a także przez Udzielającego zamówienia, co do przebiegu i jakości udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, w tym kontroli prowadzonej przez osoby uprawnione w zakresie:
   1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) gospodarowania mieniem,
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo – rozliczeniowej, przez którą Strony rozumieją:
      a) rozpoznanie zgodnie z klasyfikacją ICD-10,
      b) wykonane procedury zgodnie z klasyfikacją ICD-9,
      c) określenie i optymalizacja Jednorodnej Grupy Pacjentów,
      d) wnioski o indywidualne rozliczenie wykonanych świadczeń.

8. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje poddać się kontroli trzeźwości na zasadach określonych w Regulaminie Pracy SP ZZOZ Szpitala w Iłży.
9. Prowadzenie dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, musi być zgodne z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia przepisami w tym zakresie.

§7

1. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy ma prawo do użycia sprzętu, wyrobów medycznych i innych środków leczniczych oraz aparatury medycznej, przekazanych do jego dyspozycji,a stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt, wyroby medyczne i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się używać sprzęt i inne środki określone w ust. 1, w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za normalne zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1, które jest następstwem prawidłowego ich używania, ale jednocześnie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw rzeczy wymienionych w ust. 1, uszkodzonych w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, a także możliwościami diagnostycznymi.
5. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§8

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienie. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia przepisami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie zostaje upoważniony do przetwarzania danych osobowych, w tym także szczególnych kategorii danych osobowych, w zakresie i celu realizacji zadań zlecanych niniejszą umową.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych.
5. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapozna się i będzie stosował się do zasad opisanych w dokumencie Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy

§9

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie (§ 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
   1) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych) za godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego rozliczania godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych.

§10

1. Podstawą wypłaty należności jest faktura wystawiona przez Przyjmującego zamówienie, z załączonym sprawozdaniem z liczby godzin udzielania świadczeń objętych umową, potwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, określone w § 9 ust. 1 umowy za okres sprawozdawczy, którym jest miesiąc kalendarzowy, Udzielający zamówienia wypłacać będzie najpóźniej w terminie do końca miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, za który wynagrodzenie przysługuje, po dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury. Dokumenty rozliczeniowe stanowiące podstawę do wystawienia faktury winny być złożone wraz z fakturą w terminie do 10-ego dnia każdego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, nie wcześniej jednak niż ostatniego dnia miesiąca, za który faktura jest wystawiana, w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazane Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku nieterminowego złożenia lub stwierdzenia błędów formalnych lub rachunkowych w złożonej fakturze przez Udzielającego zamówienia, termin płatności faktury, określony w ust. 1, ulega przesunięciu i jest określony do 25 dni od daty dostarczenia prawidłowego wystawionej faktury wraz z załącznikami.

§11

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń, chyba że pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi, po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
2. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Za czas nieudzielania świadczeń zdrowotnych wynagrodzenie jest proporcjonalnie pomniejszone.
3. Przyjmujący zamówienie w czasie godzin wykonywania świadczeń u Udzielającego zamówienia nie może prowadzić na jego terenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec jego działalności statutowej, w tym również świadczyć usług zdrowotnych dla osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia, a także pobierać opłat od pacjentów za świadczone usługi. Zakaz konkurencji nie dotyczy prowadzenia działalności leczniczej przez Przyjmującego zamówienie w ramach działalności leczniczej wykonywanej poza czasem świadczenia usług na rzecz Udzielającego zamówienia i poza terenem jego jednostek organizacyjnych.
4. W przypadku obowiązku uiszczenia opłaty za świadczone usługi, Przyjmujący zamówienie poinformuje pacjenta nieubezpieczonego, o konieczności dokonania takiej opłaty w kasie Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Udzielającego zamówienia działalności konkurencyjnej, o której mowa w ust. 3, a w przypadku naruszenia tego postanowienia i prowadzenia działalności konkurencyjnej, zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 3.000,00 zł za każdorazowe naruszenie, poczynając od drugiego, natomiast każde następne naruszenie skutkować będzie karą umowną w wysokości 5.000,00 zł.

§12

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające między innymi z:
   1) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

2) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych stanowiących podstawę rozliczenia,
3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, niezgodny z przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej wyżej wskazanymi,
4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
5) niestosowania przyjętych przez Udzielającego zamówienia zasad bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych.

3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:
   1) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych – do wysokości 2 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za ostatni miesięczny okres rozliczeniowy określonego w składanej fakturze.
   2) naruszenia postanowień § 12 ust. 2 umowy – do wysokości 3% łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za ostatni miesięczny okres rozliczeniowy określonego w składanej fakturze

   za każdy stwierdzony przypadek.
4. Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem rodzaju i wagi stwierdzonych nieprawidłowości. Przyjmujący zamówienie ma prawo do złożenia pisemnego wyjaśnienia.
5. W razie stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszeń, które zostały stwierdzone również w kontrolach przeprowadzonych uprzednio w czasie obowiązywania umowy, wysokość kary umownej w przypadku powtarzającego się naruszenia ustala się jako wartość stanowiącą 150% kwoty ustalonej poprzednio.
6. Udzielający zamówienia określa każdorazowo w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 30 dni od dnia wezwania.
7. Udzielający zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy spowodowanych jego niedbalstwem lub winą umyślną. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do poinformowania Przyjmującego zamówienie o przedmiotowym postępowaniu, a Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do złożenia w tym zakresie wyjaśnień, a w przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie kary, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki, w terminie 30 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
8. W przypadku braku zapłaty kary umownej oraz pokrycia szkody w terminach określonych w ust. 6 i ust. 7, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz kwoty pokrycia szkody wraz z ustawowymi odsetkami, z wynagrodzenia umownego należnego Przyjmującemu zamówienie, z zastrzeżeniem, że każdorazowe potracenie nie będzie przekraczało 60% łącznego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie. Powyższe ograniczenie nie dotyczy wynagrodzenia za ostatni okres rozliczeniowy umowy.
9. Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych wymienionych w ust. 3.
10. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność w związku ze świadczeniem usług wynikających z niniejszej umowy w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.

§13

Przyjmujący zamówienie samodzielnie we własnym zakresie dokonuje wpłat i rozliczeń składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

§14

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... roku do ..... roku.

§15

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu, na który została zawarta,
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych umową z NFZ przez Udzielającego Zamówienia,
   3) na mocy porozumienia stron,
   4) wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy a w szczególności gdy:
      a) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzgodnienia z udzielającym zamówienia,
      b) w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań kontrolnych zostało stwierdzone u przyjmującego zamówienie niewypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub zła jakość świadczeń,
      c) Przyjmujący zamówienie nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich,
      d) Przyjmujący zamówienie nie dotrzyma w tajemnicy warunków realizacji umowy,
      e) Przyjmujący zamówienie prowadzi nierzetelnie dokumentację (m. in. medyczną, statystyczną),
   5) Wskutek zajścia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub zajdą zmiany systemowe z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Przyjmującemu zamówienie służy prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzeniem w przypadku, gdy zwłoka w płatności należności wynikającej z prawidłowo wystawionego faktury/rachunku przekracza 60 dni.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania jej przez Przyjmującego zamówienie, odmowy wykonywania przez niego obowiązków w niej określonych bez uzasadnionego powodu, utraty przez niego uprawnień niezbędnych do jej wykonywania, nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie świadczenia tych usług, w razie świadczenia tych usług w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających oraz jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wyraził zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawania pod ich wpływem.
5. Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w ciągu 3 dni od podpisania umowy zawarcie właściwej umowy ubezpieczenia od OC. Umowa rozwiązuje się także w razie nie przedłożenia nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej.
6. Wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.
7. Oświadczenia składane w formie pisemnej na adresy wskazane w umowie wywołują skutki określone w art. 61 § 1 kodeksu cywilnego.

§16

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
   1) przekazania mienia Udzielającemu zamówienie w formie określonej jak dla jego przyjęcia,
   2) zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienie, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ustania umowy – zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

§17

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§18

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami będą rozstrzygane w drodze negocjacji, a w sytuacji, gdy nie przyniosą one skutku, sprawę będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla Udzielającego zamówienie.

§19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron umowy.

§20

Wszelkie oświadczenia dla drugiej Strony w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej i będą dostarczone osobiście lub przesłane listem poleconym na adres Strony, określony w niniejszej umowie, za potwierdzeniem odbioru. Strony zobowiązują się do natychmiastowego zawiadamiania o zmianie adresu. W razie zaniedbania obowiązku zawiadomienia o zmianie adresu, korespondencję wysłaną na ostatni adres Strony listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru i nie odebraną, uważa się za doręczoną w dacie zwrotu korespondencji.

§21

1. Załącznikami do umowy są:
   1) Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o zobowiązaniu się do ochrony danych osobowych.
   2) Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
   3) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Przyjmującego zamówienie.
   4) Sprawozdanie z liczby godzin.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy

.....
.....

Imię i nazwisko *miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z treścią rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000), w zakresie niezbędnym do realizacji powierzonych mi zadań.
2. Zapoznałam/em się z Polityką ochrony danych w SPZZOZ **Szpitalu w Iłży., ul. Bodzentyńska 17**

   27-100 Iłża.
3. Zostałam/em poinformowany o prawie do ochrony dobra osobistego, jakim jest tajemnica korespondencji.
4. Zostałam/em poinformowany o możliwości monitorowania mojej pracy na komputerach służbowych.
5. Zapoznałam/em się i rozumiem zasady dotyczące przestrzegania i ochrony danych, w szczególności ochrony danych osobowych opisane w powyższych dokumentach i zobowiązuję się do ich przestrzegania pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz przewidzianej przepisami prawa.
6. Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich podejrzeń o naruszeniu bezpieczeństwa danych osobowych przełożonemu lub wyznaczonej do tego osobie.
7. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz środków organizacyjnych i technicznych służących ich zabezpieczeniu, także po zaprzestaniu przetwarzania danych lub zakończeniu współpracy,
8. Zobowiązuję się do poszanowania praw i wolności innych osób w tym poszanowania ich życia prywatnego oraz dobrego imienia.
9. Zobowiązuję się brać udział w organizowanych przez SPZZOZ - Szpital w Iłży. szkoleniach stacjonarnych i e-learningowych w zakresie ochrony danych osobowych.

.....
data i podpis oświadczającego

Załącznik Nr 2 do umowy

Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych

Podczas współpracy ze SPZZOZ – Szpitalem w Iłży. (dalej: Szpital), każdy pracownik jest zobowiązany do stosowania niżej określonych zasad, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa, w szczególności z ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z obowiązującej w Szpitalu Polityki Ochrony Danych.

Obowiązki związane z przetwarzaniem danych osobowych

1. Pamiętaj, że przetwarzanie danych osobowych *oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie*.
2. Pamiętaj, żeby gromadzić (zbierać) i przetwarzać tylko te dane, które wskazane zostały w przepisach prawa (np. dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej lub rozliczania procedur medycznych) lub są bezwzględnie niezbędne do realizacji celu dla którego je zbierasz.
3. Pamiętaj, że możesz przetwarzać dane osobowe tylko w zakresie zadań jakie zostały Ci zlecone w ramach umowy lub kontraktu. Każda zmiana celu przetwarzania (wykorzystanie zebranych danych do nowego zadania) rodzi skutki prawne. W takiej sytuacji koniecznie skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** – dane kontaktowe na końcu dokumentu.
4. Zawsze sprawdzaj prawidłowość przetwarzanych danych oraz potwierdzaj tożsamość osób, z którymi rozmawiasz.
5. Zbierając dane osobowe od osób, których dane dotyczą pamiętaj o upewnieniu się, że właściciel danych otrzymał obowiązek informacyjny. W razie wątpliwości poinformuj, że znajduje się on na stronie www Szpitala lub pokaż wydrukowaną treść takiego dokumentu wyświetl treść informacji jeżeli właściciel danych o to poprosi.
6. Po zakończeniu współpracy ze Szpitalem zwróć wszystkie arkusze, notatki i dokumenty zawierające dane osobowe bezpośredniemu przełożonemu.
7. Planując (jeszcze przed jego rozpoczęciem) nowe zadania, z którym wiąże się przetwarzanie danych osobowych skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** w celu ustalenia zasad przetwarzania danych osobowych jeszcze przed jego rozpoczęciem.
8. Zawsze kiedy podczas realizacji zadań okaże się, że powinieneś udostępnić innemu podmiotowi lub osobie dane osobowe – pamiętaj, żeby przestrzegać przepisów prawa w tym zakresie. Koniecznie skontaktuj się w tym celu ze swoim bezpośrednim przełożonym, Inspektorem Ochrony Danych lub Radcą Prawnym Szpitala.

Obowiązki związane z bezpieczeństwem danych osobowych

1. W celu ograniczenia dostępu do danych osobowych przez osoby nieuprawnione (czyli takie, które nie są właścicielem tych danych, nie zostały upoważnione przez właściciela danych lub nie są pracownikami Szpitala posiadającymi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych) pamiętaj o poniższych zasadach:
   a. w sytuacji tego wymagającej zadbaj o zapewnienie poufności rozmów prowadzonych z pacjentami, członkami ich rodzin lub klientami/kontrahentami Szpitala w ten sposób, żeby treść tych rozmów nie mogła być usłyszana przez osoby nieuprawnione.
   Pamiętaj, że zgodnie z zaleceniami Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych i Rzecznika Praw Pacjenta nie ma konieczności zachowania poufności rozmów na tematy dotyczące ogólnych zasad wykonywania procedur medycznych, procedur obowiązujących w szpitalu oraz innych ogólnie do-

stępnych informacji. Taką poufność należy natomiast bezwzględnie zachować omawiając indywidualne kwestie dotyczące wyłącznie danej osoby.

b. nie dopuszczaj do dostępu do danych osobowych i metod ich zabezpieczania przez osoby nieuprawnione, w szczególności:
   - przechowuj i przenoś dokumenty w taki sposób, aby osoby nieuprawnione nie mogły zapoznać się z ich treścią,
   - wykonuj bieżącą pracę tylko z dokumentami niezbędnymi do wykonania aktualnego zadania lub obsługi danego pacjenta,
   - po zakończeniu zadania odkładaj dokumenty do przeznaczonych do tego teczek, segregatorów, szaf lub szuflad (zasada czystego biurka),
   - zapewnij, aby osoby nieuprawnione nie mogły odczytać danych osobowych z monitora wykorzystywanego komputera, telefonu lub tabletu (zasada czystego ekranu),
   - jeżeli zajdzie taka potrzeba, niszcz wadliwe dokumenty, projekty dokumentów lub ich kopie oraz wszelkie wydruki w przeznaczonych do tego niszczarkach o klasie niszczenia nie niższej niż P-3, urządzenia takie dostępne są w Szpitalu,
   - nie udostępniaj dokumentów zawierających dane osobowe osobom nieuprawnionym,
   - nie pozostawiaj bez nadzoru osób nieuprawnionych w pomieszczeniach, gdzie przetwarzane są dane osobowe,
   - niezwłocznie odbieraj z drukarki wydrukowane arkusze zawierające dane osobowe,

2. Posiadając dostęp do systemów informatycznych, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:
   - zachowanie w poufności identyfikatorów i haseł dostępowych do systemów informatycznych i nieudostępnianie tych elementów innym osobom upoważnionym (np. innym pracownikom) i osobom nieuprawnionym,
   - nieprzechowywanie zapisanych identyfikatorów i haseł w obszarze stanowiska pracy lub łatwo dostępnych miejscach,
   - niedopuszczenie do możliwości odczytania wprowadzanego do systemu hasła przez inne osoby upoważnione lub osoby nieuprawnione,
   - niewprowadzanie zmian w udostępnionych systemach informatycznych bez poinformowania pracowników Komórki IT,
   - nieinstalowanie jakichkolwiek dodatków lub programów bez poinformowania pracowników Komórki IT,
   - nieudzielanie dostępu lub zdalnego dostępu do systemów informatycznych osobom nieuprawnionym,
   - korzystanie wyłącznie z programów udostępnionych przez Szpital w celu realizacji zadań,
   - korzystanie wyłącznie z zaufanych serwisów internetowych w celu realizacji zadań,
   - niekorzystanie w celach prywatnych z udostępnionych kont, poczty elektronicznej oraz innych programów i serwisów internetowych,
   - nieprzesyłanie na prywatne konta pocztowe lub do prywatnych zasobów sieciowych (np. chmury) jakichkolwiek dokumentów służbowych,
   - korzystanie wyłącznie wydanych przez Szpital z zaufanych nośników danych (pendrive, dysk przenośny itp.) zabezpieczonych hasłem dla celów służbowych,
   - stosowanie się do zaleceń osoby odpowiedzialnej za prawidłowe funkcjonowanie udostępnionego systemu informatycznego,
   - przesyłanie danych osobowych drogą mailową wyłącznie w formie zaszyfrowanej oraz przekazywanie hasła do zaszyfrowanego pliku inną drogą komunikacji,
   - przesyłanie maili do wielu odbiorców z wykorzystaniem opcji „UDW", czyli ukryte do wiadomości,
   - oznaczanie niechcianej poczty elektronicznej jako spam.

3. Wykorzystując udostępniony sprzęt komputerowy lub inne urządzenia przetwarzające dane osobowe, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:
   - dbanie o powierzony przez Szpital do użytkowania sprzęt informatyczny, w tym nieudostępnianie go osobom nieuprawnionym (także osobom znanym i członkom rodzin) oraz niepozostawia-

nie powierzonego sprzętu w miejscach dostępnych osobom nieuprawnionym, uniemożliwienie korzystania z udostępnionego sprzętu przez osoby nieuprawnione,
- użytkowanie powierzonego sprzętu komputerowego, urządzeń medycznych, urządzeń mobilnych i przenośnych nośników danych poza siedzibą jednostki wyłącznie za zgodą Prezesa Zarządu Szpitala oraz w sposób zapewniający poufność danych, a także niepozostawianie tych urządzeń bez nadzoru, przewożenie ich w sposób uniemożliwiający kradzież lub uszkodzenie w wyniku działania czynników środowiskowych,
- zwrot powierzonego sprzętu na żądanie Szpitala,
- stosowanie się do zaleceń pracowników Komórki IT,

4. Za niestosowanie powyższych zasad oraz naruszenia w zakresie bezpieczeństwa informacji pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę ponoszą odpowiedzialność dyscyplinarną zgodnie z zasadami przyjętymi w Szpitalu, a w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych odpowiedzialność cywilną zgodnie z przepisami prawa.

Monitorowanie wykorzystywanych zasobów IT

1. Pamiętaj, że Szpital może prowadzić monitoring służbowych skrzynek email pracowników, udostępnionych systemów informatycznych i urządzeń służących przetwarzaniu informacji oraz połączeń internetowych (dalej monitoring IT), w celu właściwego i zgodnego z przyjętymi w Szpitalu zasadami użytkowania udostępnionych pracownikowi narzędzi pracy.
2. Monitoring IT polega na rejestrowaniu oraz przeglądaniu raportów aktywności pracownika na po szczególnych urządzeniach lub w ramach udostępnionych zasobów.
3. Dane pochodzące z monitoringu IT będą przechowywane nie dłużej niż 3 miesiące od daty ich zgromadzenia, lub do czasu prawomocnego zakończenia postępowania prowadzonego na podstawie prawa, w zakresie zarejestrowane informacje mogą stanowić dowód w tym postępowaniu.
4. Monitoringiem IT objęte są w szczególności:
   a. uruchamiane programy oraz czas ich wykorzystywania,
   b. odwiedzane witryny internetowe, bez wyświetlania treści prywatnych (np. treści maili lub haseł),
   c. monitorowanie wydruków (nazwy plików, ilość stron),
   d. monitorowanie zapisywania, kopiowania, usuwania plików zarówno w obrębie danego urządzenia jak i innymi urządzeniami podłączanymi do urządzenia monitorowanego,
   e. podłączanie urządzeń zewnętrznych do komputerów Szpitala lub bezpośrednio do sieci Szpitala.
5. Powyższe czynności mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa informacji i spełnienie wymagań prawnych w zakresie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, krajowych ram interoperacyjności oraz ochrony danych osobowych.
6. W zakresie przetwarzania, w tym udostępniania danych osobowych pochodzących z prowadzonego monitoringu stosuje się zasady i procedury zawarte w przyjętej w Szpitalu dokumentacji dotyczącej ochrony danych osobowych (Polityka Ochrony Danych).

Informowanie o incydentach.

1. Incydent oznacza naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do:
   a. przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania – np. kra dzież, zgubienie, zniszczenie dokumentów, nośnika danych (pendrive, dysk przenośny, komputer itp.),
   b. przypadkowego lub niezgodnego z prawem zmodyfikowania – np. zaszyfrowanie danych, lub przypadkowa zmiana ich treści powodująca, że danych nie można odtworzyć,
   c. nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych – np. ujawnienie treści dokumentu, przesła nie maila z danymi osobowymi na niewłaściwy adres, niestosowanie opcji UDW: wysyłając maila do wielu osób, jeżeli ujawnienie ich adresów kontaktowych nie jest zamierzone, a nawet ujawnienie danych członkom rodziny.

2. Jednym z obowiązków nałożonym przepisami prawa w związku z naruszeniami, jest ewidencjono wanie i ewentualne zgłaszanie przez Szpital wszelkich naruszeń dotyczących przetwarzania danych osobowych.
3. Jeżeli zauważyłeś naruszenie lub podejrzewasz, że miało ono miejsce koniecznie i niezwłocznie skontaktuj się z pracownikiem Komórki IT lub Inspektorem Ochrony Danych.

Kontakty i informacje dodatkowe

1. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **Pan Mateusz Szczypior**,

   email: iod@szpitalilza.com.pl

2. Kontakt do pracowników Komórki IT:

   nr telefonu: **668 221 819**

3. Wszelkie instrukcje i procedury dotyczące ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji dostępne są w formie drukowanej w sekretariacie Szpitala oraz w wersji elektronicznej w udostępnionym folderze sieciowym.

Pamiętaj wszystkie te dokumenty są dokumentami poufnymi i nie wolno ich udostępniać podmiotom zewnętrznym.

Załącznik nr 3 do niniejszej umowy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przyjmującego zamówienie

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach realizowanych zadań udzielającego zamówienia jest SPZZOZ - SZPITAL W IŁŻY dalej „Szpital" lub „administrator".
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać poprzez e-mail: iod@szpitalilza.com.pl lub korespondencyjnie na adres Szpitala podany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwanym dalej RODO):
   - w celu przygotowania, realizacji i rozliczenia umowy (kontraktu)
   - podanie danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy (kontraktu),
   - dane będą przechowywane przez czas niezbędny do wykonania umowy oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy, z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak:
   - operator pocztowy - Poczta Polska,
   - dostawcy systemów informatycznych w celu zapewnienia zgodnego z prawem i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych, nadawania i odbierania uprawnień w systemach informatycznych,
   - pracownik służby BHP, m. in. w celu przeprowadzenia szkoleń i wydania zaświadczeń,
   - komisje ds. orzekania o zdarzeniach medycznych.

   Każdorazowo ujawnianie danych realizowane jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora danych osobowych.
5. W związku z przetwarzaniem podanych danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
   - prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania,
   - prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych w celu zawarcia, wykonania i realizacji umowy,
   - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

data i podpis przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 4 do Umowy

Z A T W I E R D Z A M

.....

imię i nazwisko

.....

miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

.....

PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ NP/DL

SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH UMOWĄ

za miesiąc ..... 202.... r.

Dzień m-ca	GODZINY OD ... DO	ILOŚĆ GODZIN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem		

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby Przyjmującej Zamówienie/Zleceniobiorcy)

.....

(data i podpis osób potwierdzających udzielanie świadczeń
zdrowotnych lub innych, w dniach i godzinach zgodnie z umową;
podpis zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa)

UMOWA ZLECENIA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... 2024 roku w Iłży w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, na zasadach określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, ofercie oraz niniejszej umowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, z siedzibą w Iłży (27-100) przy ul. Bodzentyńskiej 17, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000068961, Regon 670902293, NIP 7961704266, zwanym w dalszej części umowy **„Zleceniodawcą"** reprezentowanym przez:
Joannę Pionka – Dyrektora
a

..... NIP ....., PESEL ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ....., tytuł specjalisty w zakresie ....., działającym na podstawie wpisu na listę lekarzy prowadzoną przez Okręgową Izbę Lekarską w , zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

zwanymi dalej łącznie Stronami.

§1

Podstawy prawne:

1. Do określenia praw i obowiązków Stron niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego w zakresie przedmiotu umowy, a w szczególności:
   1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
   2) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
   3) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
   4) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi, w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
   5) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
   6) ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks Cywilny,
   7) Statut SPZZOZ Szpitala w Iłży, Regulamin organizacyjny oraz inne obowiązujące u Udzielającego zamówienia Regulaminy i akty wewnętrzne.
2. Strony umowy niniejszym określają, iż w przypadku zmiany przepisów prawnych wymienionych w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące

§2

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są zakłady lecznicze Zleceniodawcy, a w szczególności komórki organizacyjne Oddział ....., oraz Izba Przyjęć.
2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek :
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych pozostających we właściwości Oddziału ..... w tym udzielanie konsultacji na potrzeby Izby Przyjęć oraz ZOL.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych, wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Zleceniodawcy uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.

§3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2, w sposób rzetelny, z zachowaniem najwyższej staranności, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności fachowych, uwzględnieniem postępu nauk medycznych, zgodnie z zasadami etyki lekarskiej oraz standardami postępowania obowiązującymi w określonej przedmiotem umowy dziedzinie medycyny oraz do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych, przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy.
3. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Zleceniobiorcę, stanowi załącznik do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu, Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, na kwotę obowiązującą w aktualnych przepisach prawnych.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczyć Zleceniodawcy kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy oraz Zleceniobiorca zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§4

1. W ramach wykonywania powierzonych obowiązków przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w § 2 umowy, zgodnie z harmonogramem pracy zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
   2) udzielanie świadczeń zdrowotnych we współpracy z pozostałym personelem Oddziału, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem wykonywania świadczeń dla pacjentów Oddziału w sposób ciągły i nieprzerwany,
   3) zgłaszanie Kierownikowi (Ordynatorowi) Oddziału/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa. konieczności zakupu wyposażenia, materiałów, leków, produktów leczniczych i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych w Oddziale,
   4) współpracy z lekarzem oraz pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Zespołem ds. kontroli Zakażeń szpitalnych,
   5) zapoznawanie się na bieżąco z dokumentami statystycznymi, epidemiologicznymi dotyczącymi działalności Oddziału,
   6) monitorowanie stanu sanitarno – epidemiologicznego Oddziału i przekazywanie Kierownikowi (Ordynatorowi)/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa nieprawidłowości oraz

przestrzeganie obowiązujących przepisów bhp i ppoż.,

7) prowadzenie w sposób czytelny i terminowo dokumentacji medycznej pacjentów w tym w postaci elektronicznej , z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, w tym wewnętrznych,
8) podejmowania wszelkich możliwych działań w celu zabezpieczenie funkcjonowania Oddziału w przypadku braku wystarczającej obsady lekarskiej, a Udzielający zamówienie w przypadku wystąpienia takiej potrzeby zobowiązuje się do niezbędnej współpracy z Przyjmującym zamówienie przy realizacji tego obowiązku,
9) przyjmowanie skarg od pacjentów, ich rodzin i opiekunów dotyczących Oddziału,
10) współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych, współpraca przy uzyskiwaniu Certyfikatów, akredytacji oraz przestrzeganie tych procedur
11) kształcenia zawodowego osób wskazanych przez Udzielającego zamówienie.
12) Prowadzenia dokumentacji statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
13) Udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów ich rodzinom oraz opiekunom, zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami
14) Udzielania informacji w trybie art. 38 ustawy z dnia 11 września 2015 o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
15) Dbania o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienia przed pacjentami i ich rodzinami, dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia;
16) Przestrzegania zasad współżycia społecznego w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
17) Posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie oraz do poddawaniu się szczepieniom p/ko wzw,
18) Noszenia odzieży i obuwia roboczego w trakcie świadczenia usług medycznych, zakupionych na własny koszt.
19) Przestrzegania, przepisów ogólnie obowiązujących, postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów BHP i p/poż oraz innych wewnętrznych przepisów obowiązujących u Zleceniodawcy,
20) Noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego między innymi imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji,
21) Udzielania lub opracowania na wniosek Zleceniodawcy niezbędnych informacji, związanych z wykonywanymi w ramach umowy usługami,
22) Racjonalnego gospodarowania, między innymi w zakresie zużycia leków, materiałów, produktów i wyrobów medycznych, zlecanych na zewnątrz usług medycznych, obsady kadrowej,
23) Przestrzegania określonego poziomu kosztów ustalonego dla Oddziału ..... m.in. w zakresie zużycia leków, materiałów medycznych i jednorazowego sprzętu medycznego, badań diagnostycznych, zakupu procedur medycznych na zewnątrz, przy zachowaniu obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej,
24) Dbania w zakresie powierzonych obowiązków o realizację umów zawartych przez Zleceniodawcę na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
25) Uczestniczenia w wyznaczonych przez Zleceniodawcę spotkaniach i szkoleniach, naradach związanych z wykonywaniem przedmiotu umów,
26) Udziału w komisjach i zespołach powoływanych zarządzeniami przez Dyrektora Zleceniodawcy,
27) Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić Zleceniodawcę na szkodę,
28) Realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego wynikającego z obowiązujących przepisów prawa,
29) na wniosek Zleceniodawcy ustosunkować się do skarg pacjentów na wykonywanie lub nie wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,
30) Współpracy z obsługą prawną Zleceniodawcy w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, oraz odnoszenie się, pisemnie, do zarzutów pacjentów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do pisemnego udzielania wyjaśnień dotyczących wykonanych świadczeń także po zakończeniu trwania umowy w terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.

31) Uzyskiwania zgodę Udzielającego zamówienie na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy.

2. Podczas świadczenia usług zdrowotnych w Oddziale ..... Zleceniobiorca podlega bezpośrednio Kierownikowi (Ordynatorowi) Oddziału/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa..

§5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Zleceniodawcę (Z-cę Dyrektora ds. Medycznych) w terminie co najmniej 10 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania.

§6

1. Zleceniobiorca ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy tej samej i innych specjalności.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek udzielania konsultacji i konsultacj w innych Oddziałach szpitalnych prowadzonych przez Zleceniodawcę, w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym oraz w Izbie Przyjęć, a ponadto jest zobowiązany do współpracy z lekarzami innych Oddziałów w sytuacjach nagłych, co winno znaleźć odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przyjmowania w Izbie Przyjęć pacjentów Zleceniodawcy, właściwego udokumentowania ich przyjęcia w dokumentacji medycznej.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek organizowania w razie potrzeby przewozów sanitarnych pacjentów Oddziału ..... w oparciu o umowy zawarte przez Zleceniodawcę na transport międzyszpitalny, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach również na transport lotniczy (po otrzymaniu pisemnej zgody Kierownika lub Z-cy Dyrektora ds. medycznych).
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy określonych niniejszą umową świadczeń usług zdrowotnych oraz przestrzegania zasad ich wykonywania w związku z realizacją przez Zleceniodawcę umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi zleceniodawcami oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zasadami przyjętymi u Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez podmioty i w zakresie, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej, a także przez Zleceniodawcę, co do przebiegu i jakości udzielanych przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych, w tym kontroli prowadzonej przez osoby uprawnione w zakresie:
   1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) gospodarowania mieniem,
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo – rozliczeniowej, przez którą Strony rozumieją:
      a) rozpoznanie zgodnie z klasyfikacją ICD-10,
      b) wykonane procedury zgodnie z klasyfikacją ICD-9,
      c) określenie i optymalizacja Jednorodnej Grupy Pacjentów,
      d) wnioski o indywidualne rozliczenie wykonanych świadczeń.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje poddać się kontroli trzeźwości na zasadach określonych w Regulaminie Pracy SP ZZOZ Szpitala w Iłży.
9. Prowadzenie dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, musi być zgodne z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia

w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Zleceniodawcy przepisami w tym zakresie.

§7

1. Zleceniobiorca wykonując przedmiot umowy ma prawo do użycia sprzętu, wyrobów medycznych i innych środków leczniczych oraz aparatury medycznej, przekazanych do jego dyspozycji,a stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt, wyroby medyczne i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się używać sprzęt i inne środki określone w ust. 1, w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za normalne zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1, które jest następstwem prawidłowego ich używania, ale jednocześnie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw rzeczy wymienionych w ust. 1, uszkodzonych w wyniku działań zawinionych przez Zleceniobiorcę.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy, a także możliwościami diagnostycznymi.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§8

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy. Dokumentacja medyczna stanowi własność Zleceniodawcy. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę może nastąpić wyłącznie za zgodą Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Zleceniodawcy przepisami w tym zakresie.
3. Zleceniobiorca zostaje upoważniony do przetwarzania danych osobowych, w tym także szczególnych kategorii danych osobowych, w zakresie i celu realizacji zadań zlecanych niniejszą umową.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych.
5. Oświadczenie Zleceniobiorcy dotyczące przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że zapozna się i będzie stosował się do zasad opisanych w dokumencie Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy

§9

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie (§ 2) Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
   1) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych) za godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego rozliczania godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych.

§10

1. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę, z załączonym sprawozdaniem z liczby godzin udzielania świadczeń objętych umową, potwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, określone w § 9 ust. 1 umowy za okres sprawozdawczy, którym jest miesiąc kalendarzowy, Zleceniodawca wypłacać będzie najpóźniej w terminie do końca miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, za który wynagrodzenie przysługuje, po dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonego rachunku. Dokumenty rozliczeniowe stanowiące podstawę do wystawienia rachunku winny być złożone wraz z fakturą w terminie do 5-ego dnia każdego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, nie wcześniej jednak niż ostatniego dnia miesiąca, za który rachunek jest wystawiany, w siedzibie Zleceniodawcy.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazane Zleceniobiorcy na jego rachunek bankowy wskazany na rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. W przypadku nieterminowego złożenia lub stwierdzenia błędów formalnych lub rachunkowych w złożonym rachunku przez Udzielającego zamówienia, termin płatności rachunku, określony w ust. 1, ulega przesunięciu i jest określony do 25 dni od daty dostarczenia prawidłowego wystawionego rachunku wraz z załącznikami.
5. Zleceniodawca z wynagrodzenia brutto należnego Zleceniobiorcy potrącał będzie składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§11

1. Zleceniobiorca w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń, chyba że pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi, po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy.
2. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Za czas nieudzielania świadczeń zdrowotnych wynagrodzenie jest proporcjonalnie pomniejszone.
3. Zleceniobiorca w czasie godzin wykonywania świadczeń u Zleceniodawcy nie może prowadzić na jego terenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec jego działalności statutowej, w tym również świadczyć usług zdrowotnych dla osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia, a także pobierać opłat od pacjentów za świadczone usługi. Zakaz konkurencji nie dotyczy prowadzenia działalności leczniczej przez Zleceniobiorcę w ramach działalności leczniczej wykonywanej poza czasem świadczenia usług na rzecz Zleceniodawcy i poza terenem jego jednostek organizacyjnych.
4. W przypadku obowiązku uiszczenia opłaty za świadczone usługi, Zleceniobiorca poinformuje pacjenta nieubezpieczonego, o konieczności dokonania takiej opłaty w kasie Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Zleceniodawcy działalności konkurencyjnej, o której mowa w ust. 3, a w przypadku naruszenia tego postanowienia i prowadzenia działalności konkurencyjnej, zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 3.000,00 zł za każdorazowe naruszenie, poczynając od drugiego, natomiast każde następne naruszenie skutkować będzie karą umowną w wysokości 5.000,00 zł.

§12

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające między innymi z:
   1) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   2) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych stanowiących podstawę rozliczenia,

3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, niezgodny z przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej wyżej wskazanymi,
4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
5) niestosowania przyjętych przez Zleceniodawcę zasad bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych.

3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Zleceniodawcą może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:
   1) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych – do wysokości 2 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za ostatni miesięczny okres rozliczeniowy określonego w składanym rachunku.
   2) naruszenia postanowień § 12 ust. 2 umowy – do wysokości 3% łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za ostatni miesięczny okres rozliczeniowy określonego w składanym rachunku za każdy stwierdzony przypadek.
4. Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem rodzaju i wagi stwierdzonych nieprawidłowości. Zleceniobiorca ma prawo do złożenia pisemnego wyjaśnienia.
5. W razie stwierdzenia przez Zleceniodawcę naruszeń, które zostały stwierdzone również w kontrolach przeprowadzonych uprzednio w czasie obowiązywania umowy, wysokość kary umownej w przypadku powtarzającego się naruszenia ustala się jako wartość stanowiącą 150% kwoty ustalonej poprzednio.
6. Zleceniodawca określa każdorazowo w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 30 dni od dnia wezwania.
7. Zleceniodawca uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy spowodowanych jego niedbalstwem lub winą umyślną. Zleceniodawca zobowiązuje się do poinformowania Zleceniobiorcę o przedmiotowym postępowaniu, a Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do złożenia w tym zakresie wyjaśnień, a w przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Zleceniodawcę kary, Zleceniobiorca będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Zleceniodawcy poniesione z tego tytułu wydatki, w terminie 30 dni od daty wezwania przez Zleceniodawcę pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
8. W przypadku braku zapłaty kary umownej oraz pokrycia szkody w terminach określonych w ust. 6 i ust. 7, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz kwoty pokrycia szkody wraz z ustawowymi odsetkami, z wynagrodzenia umownego należnego Przyjmującemu zamówienie, z zastrzeżeniem, że każdorazowe potracenie nie będzie przekraczało 60% łącznego miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy. Powyższe ograniczenie nie dotyczy wynagrodzenia za ostatni okres rozliczeniowy umowy.
9. Zleceniodawca uprawniony jest do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych wymienionych w ust. 3.
10. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność w związku ze świadczeniem usług wynikających z niniejszej umowy w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.

§13

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... roku do ..... roku.

§14

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu, na który została zawarta,
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych umową z NFZ przez Zleceniodawcę,
   3) na mocy porozumienia stron,

4) wskutek oświadczenia Zleceniodawcy z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy a w szczególności gdy:
   a) Zleceniobiorca swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzgodnienia ze Zleceniodawcą,
   b) w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań kontrolnych zostało stwierdzone u Zleceniobiorcy niewypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub zła jakość świadczeń,
   c) Zleceniobiorca nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich,
   d) Zleceniobiorca nie dotrzyma w tajemnicy warunków realizacji umowy,
   e) Zleceniobiorca prowadzi nierzetelnie dokumentację (m. in. medyczną, statystyczną),
5) Wskutek zajścia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub zajdą zmiany systemowe z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

2. Zleceniobiorcy służy prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzeniem w przypadku, gdy zwłoka w płatności należności wynikającej z prawidłowo wystawionego faktury/rachunku przekracza 60 dni.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania jej przez Zleceniobiorcę, odmowy wykonywania przez niego obowiązków w niej określonych bez uzasadnionego powodu, utraty przez niego uprawnień niezbędnych do jej wykonywania, nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie świadczenia tych usług, w razie świadczenia tych usług w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających oraz jeżeli Zleceniobiorca nie wyraził zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawania pod ich wpływem.
5. Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w ciągu 3 dni od podpisania umowy zawarcie właściwej umowy ubezpieczenia od OC. Umowa rozwiązuje się także w razie nie przedłożenia nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej.
6. Wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.
7. Oświadczenia składane w formie pisemnej na adresy wskazane w umowie wywołują skutki określone w art. 61 § 1 kodeksu cywilnego.

§15

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do:
   1) przekazania mienia Zleceniodawcy w formie określonej jak dla jego przyjęcia,
   2) zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Zleceniodawcy, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ustania umowy – zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

§16

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§17

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami będą rozstrzygane w drodze negocjacji, a w sytuacji, gdy nie przyniosą one skutku, sprawę będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla Zleceniodawcy.

§18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron umowy.

§19

Wszelkie oświadczenia dla drugiej Strony w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej i będą dostarczone osobiście lub przesłane listem poleconym na adres Strony, określony w niniejszej umowie, za potwierdzeniem odbioru. Strony zobowiązują się do natychmiastowego zawiadamiania o zmianie adresu. W razie zaniedbania obowiązku zawiadomienia o zmianie adresu, korespondencję wysłaną na ostatni adres Strony listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru i nie odebraną, uważa się za doręczoną w dacie zwrotu korespondencji.

§21

1. Załącznikami do umowy są:
   1) Oświadczenie Zleceniobiorcy o zobowiązaniu się do ochrony danych osobowych.
   2) Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
   3) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorcy.
   4) Sprawozdanie z liczby godzin.

Zleceniodawca | Zleceniobiorca

Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy

.....
.....

Imię i nazwisko *miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z treścią rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000), w zakresie niezbędnym do realizacji powierzonych mi zadań.
2. Zapoznałam/em się z Polityką ochrony danych w SPZZOZ **Szpitalu w Iłży., ul. Bodzentyńska 17**

   27-100 Iłża.
3. Zostałam/em poinformowany o prawie do ochrony dobra osobistego, jakim jest tajemnica korespondencji.
4. Zostałam/em poinformowany o możliwości monitorowania mojej pracy na komputerach służbowych.
5. Zapoznałam/em się i rozumiem zasady dotyczące przestrzegania i ochrony danych, w szczególności ochrony danych osobowych opisane w powyższych dokumentach i zobowiązuję się do ich przestrzegania pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz przewidzianej przepisami prawa.
6. Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich podejrzeń o naruszeniu bezpieczeństwa danych osobowych przełożonemu lub wyznaczonej do tego osobie.
7. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz środków organizacyjnych i technicznych służących ich zabezpieczeniu, także po zaprzestaniu przetwarzania danych lub zakończeniu współpracy,
8. Zobowiązuję się do poszanowania praw i wolności innych osób w tym poszanowania ich życia prywatnego oraz dobrego imienia.
9. Zobowiązuję się brać udział w organizowanych przez SPZZOZ - Szpital w Iłży. szkoleniach stacjonarnych i e-learningowych w zakresie ochrony danych osobowych.

.....
data i podpis oświadczającego

Załącznik Nr 2 do umowy

Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych

Podczas współpracy ze SPZZOZ – Szpitalem w Iłży. (dalej: Szpital), każdy pracownik jest zobowiązany do stosowania niżej określonych zasad, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa, w szczególności z ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z obowiązującej w Szpitalu Polityki Ochrony Danych.

Obowiązki związane z przetwarzaniem danych osobowych

1. Pamiętaj, że przetwarzanie danych osobowych *oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie*.
2. Pamiętaj, żeby gromadzić (zbierać) i przetwarzać tylko te dane, które wskazane zostały w przepisach prawa (np. dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej lub rozliczania procedur medycznych) lub są bezwzględnie niezbędne do realizacji celu dla którego je zbierasz.
3. Pamiętaj, że możesz przetwarzać dane osobowe tylko w zakresie zadań jakie zostały Ci zlecone w ramach umowy lub kontraktu. Każda zmiana celu przetwarzania (wykorzystanie zebranych danych do nowego zadania) rodzi skutki prawne. W takiej sytuacji koniecznie skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** – dane kontaktowe na końcu dokumentu.
4. Zawsze sprawdzaj prawidłowość przetwarzanych danych oraz potwierdzaj tożsamość osób, z którymi rozmawiasz.
5. Zbierając dane osobowe od osób, których dane dotyczą pamiętaj o upewnieniu się, że właściciel danych otrzymał obowiązek informacyjny. W razie wątpliwości poinformuj, że znajduje się on na stronie www Szpitala lub pokaż wydrukowaną treść takiego dokumentu wyświetl treść informacji jeżeli właściciel danych o to poprosi.
6. Po zakończeniu współpracy ze Szpitalem zwróć wszystkie arkusze, notatki i dokumenty zawierające dane osobowe bezpośredniemu przełożonemu.
7. Planując (jeszcze przed jego rozpoczęciem) nowe zadania, z którym wiąże się przetwarzanie danych osobowych skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** w celu ustalenia zasad przetwarzania danych osobowych jeszcze przed jego rozpoczęciem.
8. Zawsze kiedy podczas realizacji zadań okaże się, że powinieneś udostępnić innemu podmiotowi lub osobie dane osobowe – pamiętaj, żeby przestrzegać przepisów prawa w tym zakresie. Koniecznie skontaktuj się w tym celu ze swoim bezpośrednim przełożonym, Inspektorem Ochrony Danych lub Radcą Prawnym Szpitala.

Obowiązki związane z bezpieczeństwem danych osobowych

1. W celu ograniczenia dostępu do danych osobowych przez osoby nieuprawnione (czyli takie, które nie są właścicielem tych danych, nie zostały upoważnione przez właściciela danych lub nie są pracownikami Szpitala posiadającymi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych) pamiętaj o poniższych zasadach:
   a. w sytuacji tego wymagającej zadbaj o zapewnienie poufności rozmów prowadzonych z pacjentami, członkami ich rodzin lub klientami/kontrahentami Szpitala w ten sposób, żeby treść tych rozmów nie mogła być usłyszana przez osoby nieuprawnione.
   Pamiętaj, że zgodnie z zaleceniami Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych i Rzecznika Praw Pacjenta nie ma konieczności zachowania poufności rozmów na tematy dotyczące ogólnych zasad wykonywania procedur medycznych, procedur obowiązujących w szpitalu oraz innych ogólnie do-

stępnych informacji. Taką poufność należy natomiast bezwzględnie zachować omawiając indywidualne kwestie dotyczące wyłącznie danej osoby.

b. nie dopuszczaj do dostępu do danych osobowych i metod ich zabezpieczania przez osoby nieuprawnione, w szczególności:
   - przechowuj i przenoś dokumenty w taki sposób, aby osoby nieuprawnione nie mogły zapoznać się z ich treścią,
   - wykonuj bieżącą pracę tylko z dokumentami niezbędnymi do wykonania aktualnego zadania lub obsługi danego pacjenta,
   - po zakończeniu zadania odkładaj dokumenty do przeznaczonych do tego teczek, segregatorów, szaf lub szuflad (zasada czystego biurka),
   - zapewnij, aby osoby nieuprawnione nie mogły odczytać danych osobowych z monitora wykorzystywanego komputera, telefonu lub tabletu (zasada czystego ekranu),
   - jeżeli zajdzie taka potrzeba, niszcz wadliwe dokumenty, projekty dokumentów lub ich kopie oraz wszelkie wydruki w przeznaczonych do tego niszczarkach o klasie niszczenia nie niższej niż P-3, urządzenia takie dostępne są w Szpitalu,
   - nie udostępniaj dokumentów zawierających dane osobowe osobom nieuprawnionym,
   - nie pozostawiaj bez nadzoru osób nieuprawnionych w pomieszczeniach, gdzie przetwarzane są dane osobowe,
   - niezwłocznie odbieraj z drukarki wydrukowane arkusze zawierające dane osobowe,

2. Posiadając dostęp do systemów informatycznych, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:
   - zachowanie w poufności identyfikatorów i haseł dostępowych do systemów informatycznych i nieudostępnianie tych elementów innym osobom upoważnionym (np. innym pracownikom) i osobom nieuprawnionym,
   - nieprzechowywanie zapisanych identyfikatorów i haseł w obszarze stanowiska pracy lub łatwo dostępnych miejscach,
   - niedopuszczenie do możliwości odczytania wprowadzanego do systemu hasła przez inne osoby upoważnione lub osoby nieuprawnione,
   - niewprowadzanie zmian w udostępnionych systemach informatycznych bez poinformowania pracowników Komórki IT,
   - nieinstalowanie jakichkolwiek dodatków lub programów bez poinformowania pracowników Komórki IT,
   - nieudzielanie dostępu lub zdalnego dostępu do systemów informatycznych osobom nieuprawnionym,
   - korzystanie wyłącznie z programów udostępnionych przez Szpital w celu realizacji zadań,
   - korzystanie wyłącznie z zaufanych serwisów internetowych w celu realizacji zadań,
   - niekorzystanie w celach prywatnych z udostępnionych kont, poczty elektronicznej oraz innych programów i serwisów internetowych,
   - nieprzesyłanie na prywatne konta pocztowe lub do prywatnych zasobów sieciowych (np. chmury) jakichkolwiek dokumentów służbowych,
   - korzystanie wyłącznie wydanych przez Szpital z zaufanych nośników danych (pendrive, dysk przenośny itp.) zabezpieczonych hasłem dla celów służbowych,
   - stosowanie się do zaleceń osoby odpowiedzialnej za prawidłowe funkcjonowanie udostępnionego systemu informatycznego,
   - przesyłanie danych osobowych drogą mailową wyłącznie w formie zaszyfrowanej oraz przekazywanie hasła do zaszyfrowanego pliku inną drogą komunikacji,
   - przesyłanie maili do wielu odbiorców z wykorzystaniem opcji „UDW", czyli ukryte do wiadomości,
   - oznaczanie niechcianej poczty elektronicznej jako spam.

3. Wykorzystując udostępniony sprzęt komputerowy lub inne urządzenia przetwarzające dane osobowe, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:
   - dbanie o powierzony przez Szpital do użytkowania sprzęt informatyczny, w tym nieudostępnianie go osobom nieuprawnionym (także osobom znanym i członkom rodzin) oraz niepozostawia-

nie powierzonego sprzętu w miejscach dostępnych osobom nieuprawnionym, uniemożliwienie korzystania z udostępnionego sprzętu przez osoby nieuprawnione,
- użytkowanie powierzonego sprzętu komputerowego, urządzeń medycznych, urządzeń mobilnych i przenośnych nośników danych poza siedzibą jednostki wyłącznie za zgodą Prezesa Zarządu Szpitala oraz w sposób zapewniający poufność danych, a także niepozostawianie tych urządzeń bez nadzoru, przewożenie ich w sposób uniemożliwiający kradzież lub uszkodzenie w wyniku działania czynników środowiskowych,
- zwrot powierzonego sprzętu na żądanie Szpitala,
- stosowanie się do zaleceń pracowników Komórki IT,

4. Za niestosowanie powyższych zasad oraz naruszenia w zakresie bezpieczeństwa informacji pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę ponoszą odpowiedzialność dyscyplinarną zgodnie z zasadami przyjętymi w Szpitalu, a w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych odpowiedzialność cywilną zgodnie z przepisami prawa.

Monitorowanie wykorzystywanych zasobów IT

1. Pamiętaj, że Szpital może prowadzić monitoring służbowych skrzynek email pracowników, udostępnionych systemów informatycznych i urządzeń służących przetwarzaniu informacji oraz połączeń internetowych (dalej monitoring IT), w celu właściwego i zgodnego z przyjętymi w Szpitalu zasadami użytkowania udostępnionych pracownikowi narzędzi pracy.
2. Monitoring IT polega na rejestrowaniu oraz przeglądaniu raportów aktywności pracownika na po szczególnych urządzeniach lub w ramach udostępnionych zasobów.
3. Dane pochodzące z monitoringu IT będą przechowywane nie dłużej niż 3 miesiące od daty ich zgromadzenia, lub do czasu prawomocnego zakończenia postępowania prowadzonego na podstawie prawa, w zakresie zarejestrowane informacje mogą stanowić dowód w tym postępowaniu.
4. Monitoringiem IT objęte są w szczególności:
   a. uruchamiane programy oraz czas ich wykorzystywania,
   b. odwiedzane witryny internetowe, bez wyświetlania treści prywatnych (np. treści maili lub haseł),
   c. monitorowanie wydruków (nazwy plików, ilość stron),
   d. monitorowanie zapisywania, kopiowania, usuwania plików zarówno w obrębie danego urządzenia jak i innymi urządzeniami podłączanymi do urządzenia monitorowanego,
   e. podłączanie urządzeń zewnętrznych do komputerów Szpitala lub bezpośrednio do sieci Szpitala.
5. Powyższe czynności mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa informacji i spełnienie wymagań prawnych w zakresie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, krajowych ram interoperacyjności oraz ochrony danych osobowych.
6. W zakresie przetwarzania, w tym udostępniania danych osobowych pochodzących z prowadzonego monitoringu stosuje się zasady i procedury zawarte w przyjętej w Szpitalu dokumentacji dotyczącej ochrony danych osobowych (Polityka Ochrony Danych).

Informowanie o incydentach.

1. Incydent oznacza naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do:
   a. przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania – np. kra dzież, zgubienie, zniszczenie dokumentów, nośnika danych (pendrive, dysk przenośny, komputer itp.),
   b. przypadkowego lub niezgodnego z prawem zmodyfikowania – np. zaszyfrowanie danych, lub przypadkowa zmiana ich treści powodująca, że danych nie można odtworzyć,
   c. nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych – np. ujawnienie treści dokumentu, przesła nie maila z danymi osobowymi na niewłaściwy adres, niestosowanie opcji UDW: wysyłając maila do wielu osób, jeżeli ujawnienie ich adresów kontaktowych nie jest zamierzone, a nawet ujawnienie danych członkom rodziny.

2. Jednym z obowiązków nałożonym przepisami prawa w związku z naruszeniami, jest ewidencjono wanie i ewentualne zgłaszanie przez Szpital wszelkich naruszeń dotyczących przetwarzania danych osobowych.
3. Jeżeli zauważyłeś naruszenie lub podejrzewasz, że miało ono miejsce koniecznie i niezwłocznie skontaktuj się z pracownikiem Komórki IT lub Inspektorem Ochrony Danych.

Kontakty i informacje dodatkowe

1. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **Pan Mateusz Szczypior**,

   email: **iod@szpitalilza.com.pl**

2. Kontakt do pracowników Komórki IT:

   nr telefonu: **668 221 819**

3. Wszelkie instrukcje i procedury dotyczące ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji dostępne są w formie drukowanej w sekretariacie Szpitala oraz w wersji elektronicznej w udostępnionym folderze sieciowym.

Pamiętaj wszystkie te dokumenty są dokumentami poufnymi i nie wolno ich udostępniać podmiotom zewnętrznym.

Załącznik nr 3 do niniejszej umowy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przyjmującego zamówienie

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach realizowanych zadań udzielającego zamówienia jest SPZZOZ - SZPITAL W IŁŻY dalej „Szpital" lub „administrator".
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać poprzez e-mail: iod@szpitalilza.com.pl lub korespondencyjnie na adres Szpitala podany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwanym dalej RODO):
   - w celu przygotowania, realizacji i rozliczenia umowy (kontraktu)
   - podanie danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy (kontraktu),
   - dane będą przechowywane przez czas niezbędny do wykonania umowy oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy, z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak:
   - operator pocztowy - Poczta Polska,
   - dostawcy systemów informatycznych w celu zapewnienia zgodnego z prawem i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych, nadawania i odbierania uprawnień w systemach informatycznych,
   - pracownik służby BHP, m. in. w celu przeprowadzenia szkoleń i wydania zaświadczeń,
   - komisje ds. orzekania o zdarzeniach medycznych.

   Każdorazowo ujawnianie danych realizowane jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora danych osobowych.
5. W związku z przetwarzaniem podanych danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
   - prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania,
   - prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych w celu zawarcia, wykonania i realizacji umowy,
   - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

data i podpis przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 4 do Umowy

Z A T W I E R D Z A M

.....

imię i nazwisko

.....

miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

.....

PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ NP/DL

SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH UMOWĄ

za miesiąc ..... 202.... r.

Dzień m-ca	GODZINY OD ... DO	ILOŚĆ GODZIN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem		

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby Przyjmującej Zamówienie/Zleceniobiorcy)

.....

(data i podpis osób potwierdzających udzielanie świadczeń
zdrowotnych lub innych, w dniach i godzinach zgodnie z umową;
podpis ordynatora/zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa)

Załącznik nr 3

do Szczegółowych Warunków Konkursu
SPZZOZ Szpital w Iłży

OŚWIADCZENIE

Nazwa Oferenta: ……

Adres Oferenta: ……

Numer telefonu: …… Numer faksu: ……..

REGON: …… NIP: ……..

Oświadczenie Oferenta:

1) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
2) Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3) Oświadczam, że uważam się za związanym/ną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4) Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
5) Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6) Oświadczam, że nie zalegam z płaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
7) Oświadczam, że nie zalegam z płaceniem podatków i opłat.

……. ……..

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)

Materiały informacyjne i Szczegółowe Warunków Konkursu:
- są dostępne w siedzibie Zamawiającego: Dział Kadr, I piętro, pokój 103, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7^{25}-15^{00} lub na stronie internetowej Szpitala w Iłży www.szpitalilza.com.pl
*- dodatkowych informacji o warunkach konkursu **udziela Małgorzata Kozieł** – inspektor ds. kadr w Dziale Kadr, I piętro, pokój 103, nr kontaktowy: (48) 368-17-11*

Załącznik nr 4
do Szczegółowych Warunków Konkursu

SPZZOZ Szpital w Iłży

Samodzielny Publiczny Zespół

Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży,

ul. Bodzentyńska 17, 27 – 100 Iłża.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ – SZPITAL W IŁŻY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży.**
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Mateusz Szczypior: e-mail: iod@szpitalilza.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z udziałem Pani/Pana w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, na podstawie art.6 ust. 1 pkt b RODO.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowania konkursowym.
5. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych podmiotom innym niż upoważnione na mocy przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia procesu postępowania konkursowego, nie dłużej jednak niż przez **jeden rok** od zakończenia konkursu ofert - w przypadku nie wybrania Pani / Pana oferty.
8. W przypadku wybrania Pani/a/ oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń, wynikających z zawartej Umowy.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
podpis Oferenta

Załącznik nr 5
do Szczegółowych Warunków Konkursu
SPZZOZ Szpital w Iłży

OŚWIADCZENIE

Nazwa Oferenta: ……
Adres Oferenta: ……
Numer telefonu: …… Numer faksu: ……
REGON: …… NIP: ……
PESEL……

Oświadczenie Oferenta:

Oświadczam, iż niżej wymienione dokumenty znajdują się w Dziale Kadr Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpitala w Iłży:

- Kserokopia Dyplomu Ukończenia Studiów
- Kserokopia Prawa Wykonywania Zawodu
- Kserokopia Dyplomu Specjalizacji

…… ……
(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)

Materiały informacyjne i Szczegółowe Warunków Konkursu:
- są dostępne w siedzibie Zamawiającego: Dział Kadr, I piętro, pokój 103, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7^{25}-15^{00} lub na stronie internetowej Szpitala w Iłży www.szpitalilza.com.pl
*- dodatkowych informacji o warunkach konkursu **udziela Małgorzata Kozieł** – inspektor ds. kadr w Dziale Kadr, I piętro, pokój 103, nr kontaktowy: (48) 368-17-11*

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Dyrektora
SPZZOZ Szpital w Iłży
Nr 24/2024 z dnia 20.03.2024 r.

REGULAMIN KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1

1. Zadaniem komisji jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży.
2. Niniejszy regulamin określa zakres prac Komisji Konkursowej.
3. Komisja Konkursowa powoływana jest Zarządzeniem Dyrektora SP ZZOZ Szpital w Iłży.

§ 2

1. Pracami komisji kieruje przewodniczący.
2. Posiedzenia komisji są protokołowane przez członka komisji, który wyznaczy jest Zarządzeniem Dyrektora SP ZZOZ Szpitala w Iłży.
3. Każde posiedzenie Komisji jest dokumentowane osobnym protokołem.
4. Protokół z posiedzenia komisji podpisują wszyscy uczestniczący w nim członkowie komisji.
5. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większościom głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji.
6. Obecność na posiedzeniu komisji jest obowiązkowa.
7. Komisja konkursowa może rozpocząć pracę w obecności, co najmniej trzech członków. W przeciwnym przypadku Dyrektor powołuje nowego członka komisji konkursowej.

§ 3

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:

1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

§ 4

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

1. Otwarcie ofert – część jawna:
   1) Przewodniczący komisji po upływie terminu składania ofert pobiera za pokwitowaniem oferty, które wpłynęły na konkurs,
   2) uczestnicy postępowania konkursowego wpisują się na listę obecności, tak po stronie SP ZZOZ Szpital w Iłży, jak i po stronie oferentów obecnych przy otwarciu ofert,
   3) Przewodniczący stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, informuje obecnych o liczbie złożonych ofert,
   4) Przewodniczący otwiera oferty w kolejności ich złożenia i ogłasza imię, nazwisko, adres oferenta oraz zakres świadczeń,
   5) Przewodniczący zamyka część jawną posiedzenia.
2. Formalna ocena ofert – część niejawna:
   1) Komisja sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
   2) Komisja odrzuca bez dalszego rozpatrywania oferty:
      – złożone przez oferenta po terminie;
      – zawierające nieprawdziwe informacje;
      – jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych:
      – zawierające rażąco niska cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
      – nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
      – zawiera ofertę alternatywną;

- jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- złożone przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub w tryb natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

3. Komisja unieważnia konkurs, jeżeli:
   1) nie wpłynęła żadna oferta,
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba, że z okoliczności wynika, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu nie wpłynie więcej ofert;
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie należy w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć
4. Merytoryczna ocena ofert – posiedzenie niejawne
   1) Komisja sprawdza zgodność ofert z przedmiotem zamówienia,
   2) każdy z członków Komisji dokonuje indywidualnej oceny ofert według kryteriów przyjętych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
   3) w oparciu o stanowisko swoich członków, Komisja podejmuje decyzję o wyborze najkorzystniejszej z ofert lub stwierdza, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).

§ 5

Przy ocenie ofert Komisja konkursowa bierze pod uwagę kryteria oceny ofert określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

§ 6

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
2. Z przebiegu każdego z przeprowadzonych konkursów komisja sporządza protokół.

§ 7

1. W czasie przeprowadzania konkursu komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.
2. W przypadku wniesienia przez oferenta odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu, Komisja przedstawia Dyrektorowi SP ZZOZ – Szpital w Iłży propozycję jego rozstrzygnięcia.

§ 8

1. Przewodniczący komisji zawiadamia Dyrektora SP ZZOZ – Szpital w Iłży o wyniku postępowania konkursowego i przekazuje dokumentację związaną z postępowaniem konkursowym.
2. Komisja konkursowa zawiadamia oferentów uczestniczących w konkursie o jego zakończeniu i wyniku konkursu w sposób wskazany w ogłoszeniu o konkursie.

§ 9

Dokumentację z postępowania konkursowego przechowuje się w siedzibie SP ZZOZ – Szpital w Iłży.

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Załącznik Nr 1 do Regulaminu pracy Komisji Konkursowej

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko członka Komisji)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie jestem oferentem ubiegającym się o zawarcie umowy.
2. Nie pozostaję z żadnym z oferentów ubiegających się o zawarcie umowy w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia, ani też nie jestem z nim związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Nie pozostaję w żadnym ze stosunków wskazanych w pkt. 2 z przedstawicielem lub pełnomocnikiem oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu.
4. Nie pozostaję z oferentem ubiegającym się o zawarcie umowy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione co do mojej bezstronności. W takim stosunku nie pozostaje również mój małżonek lub osoba, z którą pozostaję we wspólnym pożyciu.

.....
(podpis członka Komisji)