

## **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii (dalej: ZCO)

71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22

NIP: 851-25-37-776

e-mail: [szpital@onkologia.szczecin.pl](mailto:szpital@onkologia.szczecin.pl)

Internet: <http://onkologia.szczecin.pl/>

Znak sprawy: **K/DOPIES/4/2025**

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii, na stronie internetowej ZCO oraz na stronie BIP ZCO.

### **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)**

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na świadczenie zdrowotne z zakresu teleradiologii - opisywanie badań diagnostycznych tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz RTG w trybie dyżurowym

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) w zw. ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024.146 ze zm.).

Szczecin, dnia 21.01.2025 r.

**ZATWIERDZIŁ :**

**Znak sprawy: K/DOPIES/4/2025**

## **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA / ZAMAWIAJĄCY**

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii

ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin

Tel. 91/4251409, Fax.: 91/4251406

e-mail: [szpital@onkologia.szczecin.pl](mailto:szpital@onkologia.szczecin.pl) Internet: <http://onkologia.szczecin.pl/>

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii (kod CPV85121000-3 Usługi medyczne), polegających na opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych:

- tomografii komputerowej (TK),
- rezonansu magnetycznego (RM),
- RTG w trybie dyżurowym,

określonych w załączniku nr 2 - dla pacjentów Udzielającego zamówienia

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

## **III. Wymagany termin realizacji:**

**Od dnia podpisania umowy przez okres 24 m-ce**

## **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799 ze zm.), posiadający w swoich zasobach minimum 60 lekarzy specjalistów w zakresie radiologii, w celu zapewnienia ciągłości realizowania usługi na rzecz Udzielającego zamówienia oraz posiadający udokumentowane, minimum 2 letnie (na moment terminu składania ofert) doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i zdjęć RTG. Wymóg dotyczący posiadania minimum 60 lekarzy dotyczy całego okresu obowiązywania umowy, łącznie z okresem wakacyjno- urlopowym.
2. Oferent musi spełniać warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w odrębnych przepisach, spełniający wymagania przewidziane przez NFZ, oraz wymagania określone w niniejszym dokumencie.
3. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.
4. Oferent winien wykonywać badania wymienione w załączniku nr 2 przez wykwalifikowany personel specjalistów, legitymujących się odpowiednimi uprawnieniami zawodowymi wymaganymi do wykonywania świadczeń objętych niniejszym konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Udzielający zamówienia wymaga, aby opisy badań wykonywali wyłącznie lekarze z doświadczeniem w opisywaniu badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz zdjęć RTG, posiadający odpowiednią specjalizację zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie

radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2019 poz. 834 ze zm.), zwanym dalej: Rozporządzeniem. Zgodnie z art. 4 pkt 2 ww. Rozporządzenia usługa teleradiologiczna jest wykonywana przez lekarza, który:

- a) posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii lub radiodiagnostyki lub specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej – w przypadku badań radiograficznych,
  - b) posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej - w przypadku badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz cyfrowej angiografii subtrakcyjnej.
6. Oferent musi zapewnić świadczenie usługi przy spełnieniu warunków wynikających z obowiązujących przepisów, w tym posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami (w szczególności rozporządzeniem z dnia 11 kwietnia 2019r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych) oraz które zapewniają wysoką jakość uzyskiwanych wyników i posiadają atesty oraz certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.
  7. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem winny być wykonywane na wysokim poziomie zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny oraz współczesnej wiedzy technicznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
  8. Udzielający Zamówienia dopuszcza, aby świadczenia były realizowane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie lub w siedzibach Indywidualnych Praktyk Lekarskich pod warunkiem, że w każdym przypadku spełnione będą wszystkie wymagane w SWK i obowiązujących przepisach warunki świadczenia usługi, w tym warunki dotyczące bezpieczeństwa przepływu danych osobowych, odpowiednie warunki lokalowe i techniczne. Jednocześnie wszystkie dane i dokumenty dotyczące warunków lokalowych i sprzętu wymagane na etapie składania oferty mają dotyczyć sprzętu, na którym realizowane będą świadczenia. W powyższym przypadku w ofercie wymagane jest podanie wszystkich adresów, w których realizowana będzie usługa, a w załączniku do oferty należy podać wykaz wszystkich tych sprzętów. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do aktualizowania tych danych i dokumentów w trakcie trwania umowy samodzielnie jak i na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienia podda się obowiązkowi poddania się kontroli w zakresie spełniania wszystkich tych warunków, co wymagać będzie odpowiednich uzgodnień na linii Przyjmującego Zamówienie – lekarz. Za odpowiednie warunki, prawidłową realizację świadczeń, także w siedzibach lekarzy, jak i za brak możliwości skontrolowania sprzętów i spełnienie innych warunków w poszczególnych siedzibach przez Udzielającego Zamówienia jak i inne organy odpowiada Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców/ pracowników/ współpracowników jak za własne działania lub zaniechania. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do pełnej kontroli bezpieczeństwa urządzeń, z których realizowany jest dostęp do środowiska teleinformatycznego Przyjmującego Zamówienie, zarówno w odniesieniu do urządzeń Przyjmującego Zamówienie jak i w poszczególnych siedzibach, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją tych warunków.
  9. Oferowana cena w ofercie ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym związane ze szkoleniami i zapewnieniem warunków technicznych, o których

mowa w rozdziale V.

10. Określone w załączniku nr 2 do SWK ilości badań są ilościami szacunkowymi i ich niezrealizowanie nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie o zapłatę należności z tytułu niewykonanych świadczeń medycznych czy podstawy roszczeń odszkodowawczych Przyjmującego zamówienie. Rozliczenia z Przyjmującym zamówienie odbywać będą się na podstawie liczby faktycznie wykonanych badań, a faktyczne ilości zleconych opisów są uzależnione wyłącznie od potrzeb Udzielającego zamówienia i mogą ulec zmianie bez możliwości zgłoszenia roszczeń z tego tytułu przez Przyjmującego zamówienie.
11. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badań lub wydłużającym się terminem ich opisu Oferent powinien poinformować telefonicznie kierownika danej komórki organizacyjnej o wszelkich problemach związanych z realizacją zlecenia.
12. Termin płatności- rozliczenie miesięczne, zapłata do 30 dni od dnia otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania liczby i rodzaju badań ujętych w fakturze.
13. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC dotyczącą prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w zakresie wymaganym odpowiednimi przepisami prawnymi. Warunkiem podpisania umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu Oferentem jest przedłożenie Zamawiającemu kserokopii wymaganej obowiązującymi przepisami i warunkami konkursu polisy OC.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia opisu badania w ciągu:
  - 1) dla opisu badania TK w trybie standardowym– 120 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 2) dla opisu badań TK w trybie CITO- 48 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 3) dla opisu badania MR –240 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 4) dla opisu badań MR w trybie CITO- 48 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 5) dla opisu badania RTG –3 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych.
15. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z pisemnym zleceniem Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia wraz z pisemnym zleceniem przekaże wyniki poprzednich badań lub inną dokumentację medyczną istotną w procesie diagnozowania- jeżeli takimi dysponuje. W przypadku konieczności dostarczenia dodatkowej dokumentacji lub konieczności dorobienia jakichkolwiek dodatkowych skanów niezbędnych do wytworzenia opisu. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie poinformować o tym fakcie Udzielającego zamówienia do trzech dni roboczych od momentu otrzymania zlecenia na opis.
16. Zlecenie opisów badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego będą przyjmowane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 18.00.  
Zlecenia opisów badań RTG będą przyjmowane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 18.00 – 7.00 oraz w dni wolne od pracy przez całą dobę.
17. Przyjmujący zamówienie będzie dokonywać opisu badań za pomocą RIS Udzielającego zamówienia (syngo.plaza) lub we własnym systemie będącym odpowiednio zintegrowanym z systemem RIS lub PACS Zamawiającego, poprzez bezpieczne szyfrowane połączenie. Dostęp do badań obrazowych zostanie zrealizowany także poprzez szyfrowane połączenie VPN pomiędzy PACS Udzielającego zamówienia, a stacją/ systemem Przyjmującego zamówienie.
18. Warunki dotyczące integracji:  
Udzielający Zamówienia wyznacza na realizację dokonania integracji maksymalnie 1 miesiąc, pod warunkiem możliwości „ręcznego” wysyłania badań zaraz po podpisaniu umowy.

Integracja z systemem HIS Eskulap zamawiającego za pomocą protokołu HL7 2.x. Efektem docelowym integracji ma być opis wygenerowany w postaci dokumentu EDM zgodny ze standardem HL7 CDA. Aktualnie system serwisuje firma Nexus Polska Sp. z o.o., kontakt: biuro@nexuspol-ska.pl

Przykłady komunikatów

Komunikat zlecenia z RIS Eskulap do Teleradiologii (ORM^O01),

```
MSH|^~\&|ESKU-
LAP|RTG|APP_ZEW|UNIT_ZEW|20240419093240||ORM^O01|8834|P|2.3||||POL|utf-8|PL|
PID||8011200000^P^P^PL^||S15419|Testowa^Joanna||19801120|F||&2&2^^Testowo^^62-
066|30|||||||||PL|
IN1||15R|
ORC|NW|37927_668|000545/TK/24|000545/TK/24||^20240419090000^S||20240412000000||
1314&9^Tester^Tadeusz^^^^^2401229&1||||0^szpitalne^^^^^^PL&NAZWA_SZPITALA&NA-
ZWA_KOMÓRKI_ORGANIZACYJNEJ&SYMBOL_KO-
MÓRKI&21^000317760^000000016115^04^027^1580|
OBR|1|37927_668|000545/TK/24|668^TK      miednicy^0|||||S32.8||000545/TK/24|1314&9^Te-
ster^Tadeusz^^^^^2401229&1|||||PTK^CT^81^55|
OBX|1|FT||L^SIID^^Obrazy DICOM|1.2.276.0.7230010.3.1.2.37927.20240419.668.15419||
NTE||Priorytet: CITO\br\Miejsce:\br\7220\br\Pracownia tomografii komputerowej\br\Rodzaj
procedury:\br\ICD9:\br\88.010\br\TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kon-
trastowego\br\Cel badania (uzasadnienie):\br\TK miednicy - ocena stawu krzyżowo-biodrowego
prawego.\br\
```

Potwierdzenie z Teleradiologii do RIS Eskulap

```
MSH|^~\&|APP_ZEW|UNIT_ZEW|ESKU-
LAP|RTG|20240419093241.504||ACK|20240419093241.504|P|2.3 MSA|AA|8834
```

Wynik z Teleradiologii do RIS Eskulap (ORU^R01)

```
MSH|^~\&|APP_ZEW|UNIT_ZEW|ESKU-
LAP|RTG|20240420171239||ORU^R01|451ee8dd5c2a4b0aef53|P|2.3||AL|AL|PL|utf-8|PL
PID||8011200000^P^P^S15419||Testowa^Joanna||19801120|F
IN1|1|um
PV1|1|O
ORC|RE|37927_668|37927_668
OBR|1|37927_668|37927_668|668^Tomografia      Komputerowa      mied-
nicy||20240419090000|||||37927_668|||||MTK^Pracownia TK^TK|||||4179365&1^Tester^Ma-
riusz|4179365&1^Tester^Mariusz
OBX|1|FT|668^Tomografia Komputerowa miednicy|| \br\Opis badania:\br\ \br\TK MIEDNICY
MAŁEJ : \br\ Uchyłki esicy.\br\Regionalne węzły chłonne niepowiększone.\br\Przestrzenie tłuszczo-
we otaczające narządy – zachowane.\br\Uwidocznione struktury kostne bez cech metastatycz-
nej przebudowy.\br\Zmiany zwyrodnieniowe w stawach krzyżowo-biodro-
wych.\br|||||F||20240420171215
OBX|2|ED|ZAL^Wynik PDF||application^application/pdf^PDF^Base64^{...PDF.BASE64...}|||||F
OBX|3|ED|ZAL^Wynik      HL7CDA||application^applica-
tion/xml^XML^Base64^{...XML.BASE64...}|||||F
```

Potwierdzenie z RIS Eskulap do Teleradiologii

MSH|^\~\&|ESKU-

LAP|RTG|APP\_ZEW|UNIT\_ZEW|20240420171239||ACK|8943|P|2.3||NE|NE|POL|utf-8|PL|  
MSA|CA|451ee8dd5c2a4b0aef53||||

19. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
20. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazywania protokołów z rutynowych kontroli wykonywanych przez Dział Radiacji właściwego Oddziału Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
21. Przyjmujący zamówienie zapewni komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy Udzielającym zamówienia, a pracownikami Przyjmującego zamówienie wykonującymi opisy w dni robocze od poniedziałku do piątku 7.00 – 18.00 oraz w zakresie obsługi badań RTG w dni robocze w godzinach 18.00 - 7.00 oraz w dni wolne od pracy przez całą dobę. W tym celu Oferent zapewni odpowiednią co najmniej jednoosobową obsadę lekarską. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednią co najmniej jednoosobową obsadę lekarską do konsultacji wyników badań w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-17.00.
22. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest spełniać wymagania właściwe dla rodzaju oferowanych usług określone przez MZ oraz NFZ w przepisach dotyczących warunków realizacji świadczeń diagnostycznych, jak również innych aktach prawnych regulujących kwestie wykonywania działalności w zakresie składanej ofert.
23. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania i udostępnienia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
24. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 ustawy o podatku od towarów i usług.
25. Przystępując do postępowania Oferent oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507.tj).

## **V. Wymagania dotyczące warunków technicznych:**

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia warunki umożliwiające wykonanie usługi teleradiologicznej zgodnie z Rozporządzeniem, w szczególności:
  - 1) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się stosować środki techniczno-organizacyjne służące zapewnieniu bezpiecznej transmisji dokumentów elektronicznych w postaci tekstowej i graficznej (w sposób zapewniający ich ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem).
  - 2) Przyjmujący zamówienie przy realizacji świadczeń zapewnia odpowiednie wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, w tym stanowisko opisowe, oraz warunki dotyczące opisu i przeglądu obrazów radiologicznych rejestrowanych w postaci elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - 3) Przyjmujący zamówienie zapewnia łącze oraz wyposażenie elektroniczne umożliwiające odpowiednią szybkość i jakość transmisji danych (obrazu i dźwięku).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do oceny i opisu obrazu radiologicznego w zakresie określonym w § 5 ust. 2 Rozporządzenia MZ z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz.U. z dnia 7 maja 2019r. poz. 834) oraz przyjęcie standardowych procedur obowiązujących w zakresie doboru odpowiednich protokołów

wypracowanych długoletnim doświadczeniem przez Zakład Diagnostyki Obrazowej ZCO oraz zobowiązuje się do przekazania ww. oceny i opisu Udzielającemu zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia stałej opieki informatycznej gwarantującej szybkie rozwiązanie ewentualnych problemów związanych z przesyłaniem danych od i do Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego personelu medycznego i technicznego w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia. Przeprowadzenie szkolenia zostanie potwierdzone poprzez podpisanie przez uczestników szkolenia listy obecności.
5. Udzielający zamówienia wymaga, aby uruchomienie usługi zostało poprzedzone odpowiednimi testami wykonywanymi przez Przyjmującego zamówienie, które jednoznacznie potwierdzą gotowość systemów do prawidłowego przebiegu usługi teleradiologii. Przeprowadzenie testów potwierdzone zostanie odpowiednim protokołem.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 ustawy o ochronie danych osobowych oraz do zabezpieczenia powierzonych danych przetwarzanych zarówno w formie papierowej, jak i w systemie informatycznym poprzez wdrożenie i eksploatację stosownych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych przed ich nieuprawnionym przetwarzaniem, zgodnie z wymaganiami Udzielającego zamówienia oraz przepisami prawa w tym zakresie. W związku z powierzeniem przetwarzania danych osobowych strony wraz z umową główną dotyczącą świadczeń zdrowotnych zawrą umowę powierzenia przetwarzania danych zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do SWK.
7. Przyjmujący zamówienie udostępni kompletny system zlecenia, dostarczania wyników w postaci elektronicznej oraz udostępniania danych obrazowych - zintegrowany z PACS Udzielającego zamówienia, bez wykorzystywania urządzeń pośredniczących w przesyłaniu danych.
8. Dostarczone rozwiązanie informatyczne powinno być kompletne. Udzielający zamówienia nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem proponowanego rozwiązania-Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania przyjętych w ZCO zasad świadczenia usług na odległość za pośrednictwem sieci internetowej:
  - a. Dostęp do środowiska teleinformatycznego następuje na podstawie imiennych upoważnień przekazanych przez Wykonawcę.
  - b. Połączenia z siecią wewnętrzną odbywają tylko się poprzez kanały komunikacyjne VPN Zamawiającego.
  - c. Konfiguracje połączeń z infrastrukturą IT Zamawiającego, metody i środki uwierzytelnienia oraz ewentualne certyfikaty dostępu Zamawiający przekaze na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.
  - d. Zabronione jest bez uzgodnienia z Działem Informatyki i Bezpieczeństwa Informacji ustanowienie innej, niezależnej komunikacji (jak np. TeamViewer, RDP) z urządzeniami infrastruktury Zamawiającego.
  - e. Do środowiska teleinformatycznego Zamawiającego mogą być podłączane wyłącznie komputery i urządzenia spełniające minimalne wymagania bezpieczeństwa. W szczególności wymagane jest spełnienie następujących warunków:
    - i. system operacyjny posiada zainstalowane wszystkie dostępne aktualizacje zabezpieczeń,
    - ii. wprowadzono zabezpieczenie dostępu silnym hasłem do zasobów komputera,

- iii. zainstalowano oprogramowanie szyfrujące zawartość dysków twardych,
  - iv. system antywirusowy jest zainstalowany w systemie operacyjnym, a jego sygnatury są aktualne,
  - v. firewall jest uruchomiony w systemie operacyjnym i posiada właściwą konfigurację, odpowiadającą wykonywanym obowiązkom pracowniczym przez Użytkowników komputera,
  - vi. zainstalowane na komputerze oprogramowanie pochodzi z zaufanych źródeł,
  - vii. oprogramowanie jest zainstalowane zgodnie z postanowieniami licencji producenta oprogramowania.
- f. Urządzenia Wykonawcy, o których mowa wyżej muszą być chronione w sposób uniemożliwiający bezpośrednie lub pośrednie pozyskanie przez osoby nieupoważnione dostępu do środowiska teleinformatycznego. Wykonawca w szczególności ma obowiązek wyeliminować możliwość przejścia kontroli nad tymi urządzeniami lub ich wykorzystania w trakcie komunikacji.
- g. Zabrania się podejmowania prób sprawdzania, testowania i omijania zabezpieczeń systemów informatycznych Zamawiającego.
- h. Zabrania się używania jakichkolwiek nośników danych oraz korzystania z tzw. rozwiązań chmurowych (jak np. Dropbox, OneDrive itp.) bez stosownych uzgodnień z pracownikami Działu Informatyki i Bezpieczeństwa Informacji w zakresie odpowiedniego zabezpieczenia przetwarzanych danych.
- i. Zamawiający ma prawo do ciągłego monitorowania wszelkiej aktywności sieciowej przedstawicieli Wykonawcy podczas pracy w systemach Zamawiającego.
- j. Zamawiający zastrzega sobie prawo do pełnej kontroli bezpieczeństwa udostępnionych przez Zamawiającego, jak i będących własnością Wykonawcy urządzeń, z których realizowany jest dostęp do środowiska teleinformatycznego Zamawiającego.
9. Wszelkich informacji o rozwiązaniu informatycznym stosowanym przez Udzielającego zamówienia udzieli Wojciech Gądzikiewicz- Kierownik Działu Informatyki i Bezpieczeństwa Informacji, tel. 914251599. Możliwa jest również wizja lokalna po wcześniejszym ustaleniu terminu.
10. Oprogramowanie Udzielającego zamówienia stanowi:
- a) system PACS – Syngo VIA/Plaza,
  - b) system RIS – część systemu HIS - Eskulap.

## **VI. Informacje o dopuszczeniu do składania ofert częściowych.**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne badania.

## **VII. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **VIII. Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK.
2. Pełnomocnictwo – jeśli ofertę składa pełnomocnik.
3. Odpis z KRS (w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub innych podmiotów podlegających wpisowi do rejestru) lub CEIDG (w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą podlegających wpisowi do CEIDG).
4. Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SWK.



5. Wykaz lekarzy specjalistów radiologii, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienia stanowiący Załącznik nr 3 do SWK. W dniu podpisania umowy oferent przedłoży kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) dokumentów potwierdzających kwalifikacje lekarzy, **które nie są wymagane na etapie składania ofert**, w szczególności:
  - a) dyplomu specjalisty,
  - b) prawa wykonywania zawodu,
  - c) oświadczenie lekarza o posiadaniu doświadczenia w zakresie opisu bada zdjęć RTG, badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego z podaniem miejsca nabycia doświadczenia,
  - d) innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje (według uznania).
6. Dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
7. Oświadczenie dot. warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny – stanowiące załącznik nr 4 do SWK.
8. Oświadczenie Oferenta – stanowiące załącznik nr 5 do SWK.
9. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania stanowiące załącznik nr 6 do SWK.
10. Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia, z obowiązkiem aktualizowania polisy w okresie obowiązywania. Aktualne dokumenty należy dostarczyć przed zakończeniem ważności polisy przedstawionej w ofercie.
11. Kopie aktualnych protokołów z testów specjalistycznych oraz podstawowych stacji lekarskiej opisowej za pomocą której/których będzie świadczył usługi, z obowiązkiem ich bieżącego aktualizowania w okresie obowiązywania umowy.
12. Oświadczenie oferenta o doświadczeniu w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i zdjęć RTG przez okres co najmniej 2 lat.

*Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VIII muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tą osobę.*

#### **Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polskim, w formie pisemnej: tradycyjnej (podpisywanej podpisem własnoręcznym) lub w formie elektronicznej pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 78 (1) § 2 KC dla zachowania formy pisemnej możliwe jest opatrzenie dokumentu także kwalifikowanym podpisem elektronicznym (UWAGA: proszę nie mylić z podpisem zaufanym lub osobistym, który nie jest równoznaczny z kwalifikowanym podpisem elektronicznym).  
W celu dochowania powyższego wymogu w przypadku przesłania ofert drogą elektroniczną obowiązkowe jest złożenie oferty i wszystkich załączników opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym.  
W szczególności takim podpisem należy podpisać formularz ofertowy (zał. 1), formularz cenowy (zał. 2) oraz wszystkie załączniki od 3-6.

Dodatkowe dokumenty, których dołączenie wymagane jest do oferty, a które mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem, w przypadku oferty składanej w formie elektronicznej, należy uwierzytelnić również poprzez opatrzenie cyfrowego odwzorowania dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Po wybraniu najkorzystniejszej oferty podpisanie umowy również może odbyć się poprzez podpisanie własnoręczne lub kwalifikowany podpis elektroniczny.

Zarówno w przypadku składania ofert w formie papierowej jak i elektronicznej, Oferta i wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osoby należycie umocowane do reprezentacji oferenta, a umocowanie to musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów, w szczególności odpisu z KRS/CEIDG i stosownych uwierzytelnionych pełnomocnictw (w przypadku działania przez pełnomocnika).

3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty
4. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
6. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
7. W przypadku złożenia Oferty w formie tradycyjnej, ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

**„Oferta dla Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii**  
*ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin*  
*na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie teleradiologii.*  
*Nie otwierać przed 28.01.2025r. godz. 10:30”*

8. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, uzupełnienia złożonych ofert a także wycofać ofertę na tych samych zasadach i w terminie składania ofert. Zmiany oferty dokonane po upływie terminu nie są dopuszczalne.
9. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
  - w sprawach formalno - prawnych – Małgorzata Zarychta 91/ 425-14-27;
  - w sprawach przedmiotu zamówienia – Grzegorz Machalski 91/ 425-14-47.
10. Konkurs ofert prowadzony jest z uwzględnieniem regulaminu pracy komisji konkursowych w postępowaniach o udzielanie świadczeń zdrowotnych wprowadzonego Zarządzeniem z dnia 21.06.2022r. nr 15/2022 wydanym przez Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii. Regulamin pracy komisji konkursowej znajduje się na stronie internetowej Szpitala w zakładce Ogłoszenia – konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii.

## **IX. Miejsce i termin składania ofert:,**

1. Oferty należy składać osobiście za potwierdzeniem odbioru, pocztą/ kurierem na adres Zamawiającego (71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22, sekretariat, pokój 1.04) bądź w formie elektronicznej za pośrednictwem EPUAP: /zcoszczecin/, na adres do e-doręczeń: AE:PL-29038-33127-HETUW-28 oraz adres email: [szpital@onkologia.szczecin.pl](mailto:szpital@onkologia.szczecin.pl), w terminie do **dnia 28.01.2025r. do godz. 10:00**. Sekretariat czynny jest od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 14.35 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

3. Oferta, w tym wysłana za pośrednictwem poczty/kuriera, uznana zostanie za złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy przed jego upływem wpłynie do Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii. Decyduje data i godzina wpływu odnotowana w dzienniku korespondencyjnym ZCO.

#### **X. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.01.2025r. godz. 10:30, w Sali Konferencyjnej (budynek administracji, pok. 1.01) w siedzibie Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie, ul. Strzałowska 22.

#### **XI. Sposób obliczenia ceny ofert:**

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
3. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w formularzu cenowym.
4. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

#### **XII. Ocena ofert:**

<b>L.p.</b>	<b>Kryterium</b>	<b>Ranga</b>
1	Cena	100%

**Cena brutto** - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń zdrowotnych oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez Oferenta.

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najniższym kosztem świadczeń.

#### **XIII. Odrzucenie oferty**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia;
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania rozwiązano umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju

odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

2. 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.

#### **XIV. Unieważnienie postępowania**

Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem rozdziału XV pkt 1.;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

#### **XV. Rozstrzygnięcie postępowania**

1. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
2. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. O rozstrzygnięciu konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego oraz w BIP Zamawiającego, w terminie 2 dni od zakończenia prac komisji konkursowej.
4. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
5. Ogłoszenie o wyniku postępowania Dyrektor Zamawiającego przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich jeżeli wartość przedmiotu umowy przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130.000 euro według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia postępowania.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

#### **XVI. Środki odwoławcze (protest i odwołanie)**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze – protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XVII. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 7 do SWK.

#### **XVIII. Przepisy końcowe**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyn.
2. Oferenci w zakresie SWK mogą zgłaszać pytania pisemnie za pośrednictwem poczty lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [szpital@onkologia.szczecin.pl](mailto:szpital@onkologia.szczecin.pl).
3. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące SWK będą niezwłocznie umieszczane na stronie internetowej Szpitala.
4. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024r., poz. 6799 ze zm.) w zw. ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024.146 ze zm.).

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość ..... dnia .....

FORMULARZ OFERTOWY  
dla Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

**I. Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta .....  
Siedziba Oferenta .....  
NIP ..... Regon .....  
Tel. .... Fax .....  
e-mail: ..... www.....  
Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

**II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu**

**w zakresie teleradiologii, opisu badań RTG w trybie dyżurowym, badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego, za cenę łączną w okresie obowiązywania umowy**

.....(słownie).....

**Termin realizacji:**

Od dnia podpisania umowy przez okres 24 m-cy.

**III.** Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w .....,  
przy ul..... (podaj adres)

**IV. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:**

.....

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

## WYKAZ ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH – FORMULARZ CENOWY

Opis badania	ilość na 24 m-ce	cena jednostkowa badania (bez VAT)	ilość na 24 m-ce	cena jednostkowa badania (bez VAT)	wartość zamówienia (bez VAT)
	TRYB STANDARD		TRYB PILNY		
TK głowy	200		20		
TK ortopedyczne (kości, stawy, kręgosłup -1 odcinek)	12		10		
TK szyi	280		20		
TK klatki piersiowej z kontrastem	1450		50		
TK brzucha	500		20		
TK miednicy z kontrastem i bez kontrastu	60		5		
TK dwóch okolic anatomicznych (badanie jednofazowe/ wielofazowe)	3800		50		
TK trzech okolic anatomicznych (badanie jednofazowe)	1600		20		
MR głowy	600		20		
MR szyi/twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	475		25		
MR kończyny górnej/dolnej/stawu	1075		25		
MR jednego odcinka kręgosłupa	290		10		
MR miednicy	365		20		
MR miednicy wraz z oceną PIRADS	40		20		
MR jamy brzusznej	80		20		
Zdjęcie RTG			120		
SUMA					

.....  
 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  
I ICH KWALIFIKACJE**

Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, tj. usługi w zakresie teleradiologii- opisu badań RTG w trybie dyżurowym, badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego, za cenę łączną w okresie obowiązywania umowy.

<b>l.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie i kwalifikacje</b>	<b>Stopień i nazwa specjalizacji</b>	<b>Nr prawa wykonywania zawodu</b>

.....  
Miejscowość, data.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy



**OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ  
I SPRZĘT MEDYCZNY**

Wskazanie sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnej do wykonania świadczeń zdrowotnych, tj. usługi w zakresie teleradiologii- wykonywania opisów badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i RTG.

<b>Rodzaj sprzętu / aparatury medycznej</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Dodatkowe informacje</b>

Oświadczam, że :

1. pomieszczenia w których będą wykonywane świadczenia spełniają wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. z 2022 r. poz. 402 ze zm.),
2. monitory opisowe spełniają wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 195 z późn. zm.),
3. w/wym. aparatura i sprzęt medyczny stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii-opisu badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz opisu badań zdjęć RTG w trybie dyżurowym oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert, Szczegółowymi Warunkami Konkursu oraz Regulaminem pracy komisji konkursowej i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i SWK i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, oświadczamy, że:
  - 1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
  - 2) spełniamy wszystkie warunki określone w SWK i powszechnie obowiązujących przepisach prawa wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.
  - 3) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego,
  - 4) w ciągu ostatnich 5 lat nie rozwiązano z nami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego konkursu bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie,
  - 5) zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji zamówienia.

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

.....(miejsowość, data)

.....  
(dane oferenta: imię, nazwisko/nazwa/NIP)

### **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do konkursu ogłoszonego przez Zachodniopomorskie Centrum Onkologii na świadczenia zdrowotne z zakresu teleradiologii- opisu badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz opisu badań zdjęć RTG w trybie dyżurowym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z tego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 i 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 ze zm.).

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu ..... w Szczecinie pomiędzy:

**Zachodniopomorskim Centrum Onkologii z siedzibą w Szczecinie** ul. Strzałowska 22,71-730 Szczecin, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048836, NIP: 851-25-37-776, Regon: 000817391 reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym w treści umowy „*Udzielającym zamówienie*”

a

.....  
KRS:

NIP:

Regon:

reprezentowanym przez:

- 1 .....
- 2.....

zwanym w treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz.799 ze zm.).

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiot umowy obejmuje udzielanie świadczeń medycznych w zakresie teleradiologii, opisu badań RTG w trybie dyżurowym, badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego.
2. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i Szczegółowych Warunkach Konkursu (SWK z Załącznikami 1-6), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i nr 2 do niej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania opisu w czasie:
  - 1) dla opisu badania TK w trybie standardowym– 120 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 2) dla opisu badań TK w trybie CITO- 48 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 3) dla opisu badania MR –240 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;
  - 4) dla opisu badań MR w trybie CITO- 48 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych;

- 5) dla opisu badania RTG –3 godzin od momentu zlecenia opisu badania i udostępnienia danych obrazowych.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy Udzielającym zamówienia, a pracownikami Przyjmującego zamówienie wykonującymi opisy w dni robocze od poniedziałku do piątku 7.00 – 18.00 oraz w zakresie obsługi badań RTG w dni robocze w godzinach 18.00-7.00 oraz w dni wolne od pracy przez całą dobę. W tym celu Przyjmujący zamówienie zapewni odpowiednią, co najmniej jednoosobową obsadę lekarską.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb. Liczba świadczeń określona w załączniku nr 1 jest szacunkowa i jej nie zrealizowanie nie stanowi podstawy do roszczeń odszkodowawczych wobec Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza przekroczenie liczby w zakresie rzeczowym i dowolnego dysponowania ilościami poszczególnych badań pod warunkiem nieprzekroczenia ogólnej kwoty umowy.
6. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

## § 2

### Terminy wykonania przedmiotu umowy

Termin wykonania zamówienia: **od .... do ...**

## § 3

### Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ...
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i liczby faktycznie zrealizowanych świadczeń.
4. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych, które może być przekazane w formie elektronicznej i zawierające co najmniej rodzaj badania, datę zlecenia, dane lekarza kierującego, pesel pacjenta.
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury. W przypadku gdy faktura wystawiona jest niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub niezgodnie z faktyczną ilością wykonanych badań, termin zapłaty dla Udzielającego zamówienia liczony jest od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
7. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku ..... nr .....
8. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

## § 4

### Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
  - a) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024r., poz. 799 z późn. zm.),
  - b) posiada odpowiedni sprzęt, personel, wiedzę, doświadczenie i warunki umożliwiające realizację niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie z jej treścią, aktualną wiedzą medyczną i standardami oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - c) zapewnia realizację badań objętych zakresem konkursu zgodnie ze złożoną ofertą,
  - d) zobowiązuje się wykonywać, na zlecenie Udzielającego zamówienia badania wskazane w załączniku nr 1 w ilościach zgodnych z potrzebami Udzielającego zamówienia także poza ilościami ujętymi wyraźnie w załączniku do oferty jednak według ceny jednostkowej tam w granicach wartości umowy określonej w § 3 ust. 1,
  - e) personel Przyjmującego zamówienie, który będzie realizował świadczenia zdrowotne posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji opisów,
  - f) posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy),
  - g) zobowiązują się do prowadzenia odpowiedniej dokumentacji statystycznej.
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację usług będących przedmiotem umowy przez wykwalifikowany personel specjalistów, legitymujących się odpowiednimi uprawnieniami zawodowymi wymaganymi do wykonywania świadczeń objętych niniejszym wskazany w Załączniku nr 3 do SWK i oferty. Każda zmiana osób ujętych w Załączniku nr 3 wymaga pisemnego zawiadomienia Udzielającego zamówienia z zastrzeżeniem, że każdy nowy lekarz winien posiadać kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w razie każdorazowej zmiany do przedstawienia dokumentów potwierdzających te kwalifikacje.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość kontaktu telefonicznego z lekarzem opisującym.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na każde wezwanie Udzielającego zamówienia w terminie wskazanym w wezwaniu do przedkładania:
  - 1) Aktualnych certyfikatów ochrony radiologicznej pacjenta lekarzy opisujących badania,
  - 2) Aktualnych badań lekarskich z „J” lekarzy opisujących badania (jeżeli ich posiadanie jest wymagane na podstawie obowiązujących przepisów),
  - 3) Aktualnych testów specjalistycznych stacji opisowych,
  - 4) Aktualnych testów podstawowych stacji opisowych.
5. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi ... osób.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie udzielania usług będących przedmiotem umowy przez okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Z umowy ubezpieczeniowej lub polisy winno wynikać, że obejmują one także swoim zakresem usługi realizowane przez Przyjmującego zamówienie na rzecz innych podmiotów leczniczych.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie niniejszej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
9. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie.
10. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie świadczenie usług, o których mowa w § 1 każdorazowo na podstawie zlecenia przesłanego drogą elektroniczną.
11. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienie telefonicznie, mailem lub faxem.
12. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest: ... tel. ..., natomiast ze strony Udzielającego zamówienie jest: ... tel. ...
13. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy ani dokonywać żadnych czynności prawnej skutkującej zmianą wierzyciela w stosunku do Udzielającego zamówienia. W przypadku określonym w ust. 6 Wykonawca może skorzystać z podwykonawcy, z zastrzeżeniem § 5.
14. Zmiany do umowy pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej.
15. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystna dla Zamawiającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## § 5

### Ochrona danych osobowych

1. W związku z zawarciem niniejszej umowy (stanowiącej umowę główną) w związku z powierzeniem przetwarzania danych strony zawierają jednocześnie umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodną z treścią wskazaną w załączniku nr 9 do SWK.
2. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami 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 (RODO), regulacjami krajowymi, a także wewnętrznymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązujących u Zamawiającego. Zobowiązanie dotyczy również przepisów regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2024 r. poz. 798).

## § 6

### Kontrola

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia w zakresie objętym umową oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.
2. Kontrola może dotyczyć w szczególności:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
  - 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
  - 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
3. Uprawnienia kontrolne Udzielającego zamówienia obejmują w szczególności prawo do żądania pisemnej informacji o zakresie udzielonych świadczeń i innych informacji lub dokumentów niezbędnych do weryfikacji prawidłowości realizacji umowy i zgodności realizacji z obowiązującymi przepisami oraz przestrzegania obowiązujących przepisów.
4. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienie może:
- 1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
  - 2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.

## **§ 7**

### **Kary umowne**

1. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w przepisach Kodeksu cywilnego, strony ustalają również odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości 5 % wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń.
3. W przypadku co najmniej pięciokrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w ust. 4 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, jak również w przypadku rozwiązania umowy w trybie § 8 ust. 2, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 0,5% niezrealizowanej wartości umowy.
5. W przypadku zatajenia przed Udzielającym zamówienie faktu naruszenia ochrony danych osobowych, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde zatajone naruszenie, w wysokości do 10.000 zł.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych do pełnej wysokości poniesionej szkody.
7. Kary umowne mogą zostać jednostronnie potrącone przez Udzielającego zamówienie z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia.
8. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie, odstąpienie od umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu na który była zawarta lub z datą wyczerpania środków przeznaczonych na jej realizację,



- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron o wypowiedzeniu umowy z ważnych powodów, z zachowaniem 30- dniowego okresu wypowiedzenia,
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w szczególności w przypadku powtarzających się sytuacji nieterminowego realizowania zleceń, a nadto w sytuacji stwierdzenia - przy realizacji niniejszej umowy - naruszenia przepisów prawa, stwierdzenia błędów merytorycznych w opisach, nieposiadania przez Przyjmującego zamówienie wymaganego przepisami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
  3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje w szczególności prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawiania przez Udzielającego zamówienie w zwłoce z zapłatą przez okres ponad 60 dni.
  4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Udzielającego zamówienia.
  5. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o wstąpieniu w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego). Przyjmujący zamówienie nie może również bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania. Art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO***

W celu właściwej realizacji obowiązku informacyjnego określonego w przepisach art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako „RODO”) wyjaśnia się co następuje:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie ul. Strzałowska 22; 71-730 Szczecin (dalej: ZCO).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w ZCO jest Jacek Motylewski, kontakt: adres e mail: [iod@onkologia.szczecin.pl](mailto:iod@onkologia.szczecin.pl), nr telefonu 91 42 51 410 w. 621.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach dokumentowania postępowania konkursowego oraz realizacji umowy - w przypadku akceptacji złożonej oferty i podjęcia współpracy z ZCO na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Pozyskane przez ZCO Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa zostanie zrealizowana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub obronę przed roszczeniami lub inne wymagania zawarte w obowiązujących przepisach prawa
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów a także na rzecz podmiotów z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelaria prawna, zewnętrzny audytor).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Decyzja dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do przeprowadzenia postępowania konkursowego i ewentualnego dalszego zawarcia i realizowania umowy.
9. Przysługuje Panu / Pani prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, a także prawo skierowania wobec Szpitala żądania: sprostowania danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku gdy uzna Pan / Pani, iż Szpital nie przetwarza danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).

**UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych,  
zwana dalej Umową – wzór**

zawarta w Szczecinie w dniu ..... r. pomiędzy:

**Zachodniopomorskim Centrum Onkologii** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Strzałowskiej 22, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000048836, posiadającym NIP 851-25-37-776, Regon 000817391, reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą ... z siedzibą w ... wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez ... pod nr KRS ..., będącą podatnikiem czynnym podatku VAT zarejestrowaną pod numerem identyfikacji podatkowej NIP ... reprezentowaną przez:

1. ....
2. ....

zwaną dalej Wykonawcą

Strony zawarły Umowę ..... („Umowa Podstawowa”), w związku, z wykonywaniem której Zamawiający (Administrator) powierzy Wykonawcy (Podmiotowi przetwarzającemu) przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym Umową.

**§ 1.**

**Definicje**

- a) **Podmiot przetwarzający** – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia z Zamawiającym i w jego imieniu, zwany także Wykonawcą.
- b) **Administrator** - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych, zwany także Zamawiającym.
- c) **Zbiór danych** - każdy posiadający strukturę (uporządkowany) zestaw danych o charakterze osobowym, dostępnych według określonych kryteriów, niezależnie od tego, czy zestaw ten jest rozproszony lub podzielony funkcjonalnie.
- d) **Przetwarzanie danych** - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych lub zestawach osobowych w sposób zautomatyzowanych lub niezautomatyzowanych, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, przechowywanie, porządkowanie, adoptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.
- e) **Rozporządzenie**- 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).

- f) **Inny podmiot przetwarzający (podwykonawca)** - podmiot, któremu podmiot przetwarzający w imieniu administratora podpowierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych.

## § 2.

### Przedmiot Umowy, cel, charakter i zakres

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie przez Zamawiającego danych osobowych do przetwarzania przez Wykonawcę.
2. Cele powierzenia przetwarzania definiuje umowa podstawowa.
3. Charakter przetwarzania danych dotyczy przetwarzania danych osobowych w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
4. Zakres danych powierzonych do przetwarzania obejmuje:
  - a. dane pacjentów – ogólne:
    - nazwisko i imię,
    - pesel,
    - dane teleadresowe,
  - b. dane pacjentów – szczególne:
    - dane medyczne,
    - dane obrazowe;
  - c. dane pracowników – ogólne:
    - nazwisko i imię,
    - stanowisko,
    - adres e-mail,
    - nr tel. kontaktowego,

## § 3.

### Czas trwania

1. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy podstawowej.
2. W terminie 14 dni od ustania Umowy, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnych przepisów prawa.

## § 4.

### Obowiązki i prawa

1. Wykonawca zobowiązuje się współpracować z Zamawiającym w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu, zautomatyzowane podejmowanie decyzji).

2. Wykonawca zobowiązuje się do pomocy Zamawiającemu w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia (w szczególności dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu, zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym).
3. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia Zamawiającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Wykonawcy oraz umożliwi Zamawiającemu lub audytorowi upoważnionemu przez Zamawiającego przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.

## **§ 5.**

### **Zgłaszanie incydentów**

1. Wykonawca zobowiązuje się, po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych, do zgłoszenia tego Zamawiającemu, w terminie 24 godzin od chwili ujawnienia tego faktu.
2. Informacja przekazana Zamawiającemu powinna zawierać co najmniej:
  - a. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
  - b. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
  - c. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Wykonawcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
3. Wraz z informacją, o której mowa w ust. 2 Wykonawca przekazuje niezbędną dokumentację naruszenia ochrony danych osobowych, celem powiadomienia organów nadzoru przez Zamawiającego.

## **§ 6.**

### **Korzystanie przez Wykonawcę z usług innego podmiotu przetwarzającego**

1. Wykonawca nie może korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego (podwykonawcy) bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. W przypadku ogólnej pisemnej zgody Wykonawca informuje Zamawiającego o wszelkich zamierzonych zmianach, dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym Zamawiającemu możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian w terminie 14 dni.
3. Podpowierzenie przetwarzania przez Wykonawcę podmiotowi przetwarzającemu wymaga formy pisemnej. W przypadku podpowierzenia, na podwykonawcę zostaną nałożone takie same obowiązki, jak wynikają z niniejszej Umowy.
4. Wykonawca odpowiada za działania podwykonawcy tak, jak za własne.
5. Lista zaakceptowanych przez Zamawiającego podwykonawców będzie stanowiła załącznik nr 1 do umowy powierzenia.

## **§ 7.**

### **Deklarowane środki techniczne i organizacyjne**

1. Wykonawca gwarantuje, że każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.

2. Wykonawca deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, jako adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych osobowych a w szczególności:
  - a. pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;
  - b. zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
  - c. zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
  - d. regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.
3. Wykonawca zobowiązuje się stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych („integralność i poufność”).

## **§ 8.**

### **Kontrola i nadzór**

1. Wykonawca wyraża zgodę i zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu kontrolowanie Wykonawcy i innego podmiotu przetwarzającego, w tym pomieszczeń i sprzętu używanego przy przetwarzaniu danych osobowych, w zakresie niezbędnym do stwierdzenia prawidłowości stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz realizacji obowiązków stąd wynikających, a także w zakresie oceny prawidłowości przetwarzania danych osobowych udostępnionych dla realizacji określonego zadania lub usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się zastosować do zaleceń Zamawiającego, dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, wynikających z wyników przeprowadzonej kontroli.

## **§ 9.**

### **Odpowiedzialność**

1. Wykonawca odpowiada za prawidłowe przetwarzanie danych osobowych, w tym ich właściwą ochronę, przez wszystkie osoby, które realizują wykonanie niniejszej Umowy oraz przez inny podmiot przetwarzający i ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy lub wynikającymi z obowiązujących przepisów.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim w związku z przetwarzaniem danych osobowych, a w szczególności w związku z ich bezprawnym udostępnieniem.

## **§ 10.**

### **Rozwiązanie umowy**

Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca:

- 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
- 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;

- 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Zamawiającego.

## § 11.

### Postanowienia końcowe

1. Umowa zastępuje wszelkie inne ustalenia dokonane pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym dotyczące przetwarzania danych osobowych bez względu na to, czy zostały uregulowane umową czy innym instrumentem prawnym.
2. W zakresie nieuregulowanym Umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym Rozporządzenia.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla ZAMAWIAJĄCEGO i jeden dla WYKONAWCY. *(wersja papierowa)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

*(stempel firmowy i podpisy osób działających w imieniu  
ZAMAWIAJĄCEGO, wraz z pieczętkami imiennymi)*

*(stempel firmowy i podpisy osób działających w imieniu  
WYKONAWCY, wraz z pieczętkami imiennymi)*

*Wersja elektroniczna*

*(cyfrowe podpisy osób działających w imieniu  
ZAMAWIAJĄCEGO)*

*(cyfrowe podpisy osób działających w imieniu  
WYKONAWCY)*