

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie z siedzibą przy ul. Batorego 3, 31-135 Kraków zwraca się z prośbą o przesłanie oferty cenowej, wyrażonej w cenach jednostkowych brutto, na wykonanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarstwa w dziedzinie:

anestezjologii i intensywnej terapii – w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawierana będzie na czas określony –
od dnia 01.06.2025 roku do dnia 31.12.2025 roku.

Planowany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **02.06.2025 r.**

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne pielęgniarstwa w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, wykonywanie czynności związanych z zadaniami pielęgniarstwa ściśle współpracującej z lekarzem anestezjologiem podczas udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych w zakresie jego specjalności. Zadania pielęgniarstwa obejmują czynności wykonywane na zlecenie lekarskie oraz inne zadania. Do zadań pielęgniarstwa należy w szczególności:

1. przygotowanie gabinetu do znieczulenia ogólnego,
2. przygotowanie pacjenta do znieczulenia,
3. utrzymanie w stałej gotowości aparatury i sprzętu anestezjologicznego,
4. kontrolowanie działań aparatury, używanej w czasie znieczulenia,
5. asysta w trakcie znieczulenia i zabiegu,
6. monitorowanie parametrów życiowych pacjenta podczas znieczulenia i wybudzenia,
7. przeprowadzenie właściwej dezynfekcji po zabiegu i sprzątnięcie gabinetu po ordynacji zgodnie z obowiązującymi w Przychodni procedurami,
8. przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki,
9. przestrzeganie zasad sanitarno-epidemiologicznego obowiązujących w Przychodni,
10. przestrzeganie zasad prawidłowej sterylizacji i konserwacji aparatury do znieczulenia ogólnego,
11. właściwe gospodarowanie materiałami, lekami i sprzętem,
12. opieka nad lekami używanymi w anestezjologii i stałe uzupełnianie tych leków,
13. rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej obowiązującej w Przychodni.

w ilości szacunkowej 60 znieczuleń ogólnych (około 90 godzin udzielania świadczeń)

w trakcie trwania całej umowy.

Nie będą brane pod uwagę oferty, których cena jednostkowa brutto za godzinę udzielania świadczeń przekroczy 150,00 złotych

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym Udzielającego zamówienia stanowiących przedmiot umowy, **w wyznaczone poniedziałki danego miesiąca pomiędzy godz. 7.30 a godz.15.00**

Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym wg wzoru - Załącznik Nr 1 i ma obejmować całość przedmiotu zamówienia.

Oferent powinien spełniać następujące warunki:

a) udokumentować :

- aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej / t.j. Dz.U z 2025 roku poz. 450./,
- wpis do właściwego organu rejestrowego zgodnie z art. 106 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
- posiadaną specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,

b) zaakceptować przedstawiony wzór umowy poprzez zaparafowanie i podpisanie wzoru umowy – załącznik Nr 2,

c) przedstawić cennik na wykonywanie świadczeń na Załączniku do formularza ofertowego,

d) złożyć oświadczenie o związaniu ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert

e) złożyć oświadczenie, że Przyjmujący zamówienie wykonujący przedmiot zamówienia posiada aktualne badania lekarskie wymagane przepisami prawa i zobowiązuje się do utrzymywania aktualnych badań lekarskich w czasie trwania niniejszej umowy,

f) złożyć oświadczenie, że Przyjmujący zamówienie będzie posiadał aktualną polisę od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy

g) złożyć oświadczenie Przyjmującego zamówienie – Załącznik Nr 3

Oferty prosimy składać do Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie, ul. Batorego 3, V piętro, pokój 510, **do dnia 29.05.2025 roku do godz. 10:00**

Dokonanie wyboru nastąpi najpóźniej **do dnia 29.05.2025 roku** w celu zawarcia umowy zgodnie z art. 27 w związku z art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ze względu na wartość zamówienia w wysokości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro liczonej według średniego kursu złotego w stosunku do euro, ustalonego w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

Osoba do kontaktu:

Justyna Grela

Sekcja Spraw Pracowniczych i Płac

tel. 12 631-44-71

Załączniki:

1. Zał. Nr 1 - wzór formularza ofertowego wraz z Załącznikiem do formularza ofertowego
2. Zał. Nr 2 – wzór umowy
3. Zał. Nr 3 - Oświadczenie

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

(wzór)

OFERENT:

.....

.....

ADRES:

.....

TEL

NIP REGON

Nr rachunku bankowego.....

Adres

mail:.....

OFERTA

1. Niniejszym składam ofertę na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne pielęgniarstwa w dziedzinie:

anestezjologii i intensywnej terapii –

w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego

dla Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie, deklarując możliwość ich wykonania we wskazanych ilościach, w okresie trwania umowy wg załączonego zestawienia ilościowo - wartościowego do niniejszego formularza.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczam, że wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie wykonywany osobiście.
5. Oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie wymagane przepisami prawa i zobowiązuję się do utrzymywania aktualnych badań lekarskich w czasie trwania niniejszej umowy.
6. Oświadczam, że będę posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” prawa wykonywania zawodu pielęgniarki.
3. Kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” dokumentu potwierdzającego posiadaną specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub odbycie kursu kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. Oferta ilościowo-wartościowa wg wzoru stanowiącego Załącznik do formularza ofertowego.
6. Zaparaflowany i podpisany wzór umowy.
7. Oświadczenie wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3

Oryginały dokumentów wymienionych w pkt. 1 – 3 do okazania na żądanie Udzielającego zamówienie.

..... dnia

.....

/podpis Oferenta /

Załącznik:

Wzór oferty ilościowo – wartościowej

Załącznik do Formularza ofertowego -

Oferta ilościowo – wartościowa

/ wzór /

OFERTA ILOŚCIOWO – WARTOŚCIOWA

(wzór)

Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Cena jednostkowa za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych /brutto/	Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych (w okresie obowiązywania umowy)	Całkowita wartość świadczeń w okresie obowiązywania umowy /brutto/
Świadczenia zdrowotne pielęgniarki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii		90	

..... dnia

.....

/podpis Oferenta /

UMOWA - Wzór

zawarta w dniuw Krakowie pomiędzy:

Wojewódzką Przychodnią Stomatologiczną im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie, ul. Batorego 3, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000002532 w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a :

....., dow. osobisty:, Pesel:, zam., prowadzącym Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Pielęgniarki, NIP:, Regon: , posiadającym aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki nr

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie **świadczeń zdrowotnych pielęgniarki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii** .

Na podstawie art. 26 ust. 1 w związku z art. 26 ust. 4a, art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej / t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 / strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Niniejszą umową Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe do wykonywania na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, w jego imieniu, świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 3, w okresie ustalonym w § 15 niniejszej umowy. Świadczenia te odbywać się będą w zakładzie leczniczym Udzielającego zamówienia i przy użyciu jego sprzętu.
2. Świadczenia zdrowotne realizowane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie osobiście.
3. Przez świadczenia o których mowa w ust.1 rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii polegających w szczególności na:
 - 1) przygotowaniu gabinetu do znieczulenia ogólnego,
 - 2) przygotowaniu pacjenta do znieczulenia,
 - 3) utrzymaniu w stałej gotowości aparatury i sprzętu anestezjologicznego,
 - 4) kontrolowaniu działań aparatury, używanej w czasie znieczulenia,
 - 5) asysta w trakcie znieczulenia i zabiegu,
 - 6) monitorowaniu parametrów życiowych pacjenta podczas znieczulenia i wybudzenia,

- 7) przeprowadzeniu właściwej dezynfekcji po zabiegu i sprzątnięciu gabinetu po ordynacji zgodnie z obowiązującymi w Przychodni procedurami,
 - 8) przestrzeganiu zasad aseptyki i antyseptyki,
 - 9) przestrzeganiu zasad sanitarno-epidemiologicznego obowiązującego w Przychodni,
 - 10) przestrzeganiu zasad prawidłowej sterylizacji i konserwacji aparatury do znieczulenia ogólnego,
 - 11) właściwym gospodarowaniu materiałami, lekami i sprzętem,
 - 12) opiece nad lekami używanymi w anestezjologii i stałe uzupełnianie tych leków,
 - 13) rzetelnym prowadzeniu dokumentacji medycznej obowiązującej w Przychodni.
4. Szacunkowa wartość umowy wynosibrutto (słownie.....)

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu oraz posiadane kwalifikacje stanowią Załącznik Nr 1 do umowy.
2. Podpisem na niniejszej umowie Przyjmujący zamówienie potwierdza, że zapoznał się z wewnętrznymi aktami oraz regulaminami dotyczącymi porządku udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym z regulaminem organizacyjnym obowiązującymi w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie.

§ 3

1. Dla należytego wykonania niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie sprzęt i aparaturę medyczną oraz wyraża zgodę na korzystanie z materiałów medycznych i środków farmaceutycznych Udzielającego zamówienia.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy muszą być niezbędne, celowe, kompleksowe, a ordynowanie środków leczniczych i pomocniczych, materiałów medycznych, leków będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem aktualnej wiedzy i praktyki medycznej.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania niniejszej umowy z należytą starannością przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej .
- 2) należytego traktowania pacjentów Udzielającego zamówienie oraz przestrzegania praw pacjenta, wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów, a także dokumentacji statystycznej, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia

i w zakresie wymaganym przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 5

Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział w Krakowie zachowuje uprawnienia kontrolne względem Przyjmującego zamówienie, tj. posiada prawo do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy.

§ 6

Przyjmujący zamówienie nie może wykonania usług objętych niniejszą umową powierzyć osobie trzeciej.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzanie przez Udzielającego zamówienia ogólnej kontroli wykonywanych usług oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowego przebiegu realizacji umowy.
2. Uprawnienia kontrolne obejmują w szczególności:
 - 1) Prawo kontroli przebiegu wykonywania usługi zdrowotnej i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
 - 2) Prawo żądania informacji w zakresie wykonywanych usług.
 - 3) Prawo kontroli sposobu i prawidłowości prowadzenia dokumentacji określonej w § 4 pkt) 3 niniejszej umowy.
 - 4) Prawo kontroli przestrzegania regulaminów dotyczących porządku udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. Kontrolujący muszą posiadać upoważnienie Dyrektora Udzielającego zamówienia, zaś czynności kontrolne dotyczące spraw medycznych mogą być wykonywane wyłącznie przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje.
4. W rezultacie przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienia może wydawać Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne wyznaczając termin ich realizacji lub skorzystać z innych uprawnień przysługujących mu z mocy postanowień tej umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność kontraktową i deliktową, stosownie do przepisów Kodeksu Cywilnego, z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.
2. Wobec osoby trzeciej odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi solidarnie udzielający zamówienie i przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność majątkową za straty i szkody poniesione przez Udzielającego zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy, a będące następstwem działania lub zaniechania, niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego zamówienie.

4. Jeżeli jednak w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, na skutek innych przepisów prawa, do naprawienia szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie będzie zobowiązany Udzielający zamówienia, Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do zwrotu świadczeń poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego, w pełnej wysokości.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie otrzyma zapłatę za świadczone na podstawie niniejszej umowy usługi w wysokościzł **brutto** za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że wysokość wynagrodzenia w przeliczeniu na godziny wykonywania zlecenia, ustalona jest w taki sposób, że wysokość wynagrodzenia za każdą godzinę wykonania zlecenia nie jest niższa niż wysokość minimalnej stawki godzinowej.
3. Po zakończonym miesiącu kalendarzowym Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do wystawienia rachunku ze wskazaniem potwierdzenia ilości przepracowanych godzin w danym miesiącu **nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca** następującego po miesiącu, którego wynagrodzenie dotyczy.
4. Należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy nr **w terminie 7 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionego i przedłożonego rachunku za pełny miesiąc świadczonych usług i zaakceptowanego przez Udzielającego zamówienia rachunku.
5. Rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 4 musi być zgodny z tzw. „białą listą” – wykazem podmiotów VAT oraz ich numerów rachunków rozliczeniowych otwartych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą (jeżeli dotyczy).
6. Każdorazowa zmiana numeru rachunku bankowego, w którym rachunek ten jest prowadzony, wymaga pisemnej zmiany w formie aneksu do umowy.
7. Od nieterminowych wpłat Przyjmujący zamówienie może doliczać odsetki w ustawowej wysokości.
8. Strony ustalają, że ilość świadczeń w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii przez Przyjmującego zamówienie nie przekroczy wielkości określonych w ofercie ilościowo – wartościowej, natomiast ilość świadczeń może być mniejsza. Oferta stanowi integralną część umowy – Załącznik Nr 2

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada i będzie posiadać aktualne badania lekarskie wymagane przepisami prawa. Kopia stosownego zaświadczenia lekarskiego stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia oraz aktualnych badań lekarskich w czasie trwania niniejszej umowy – Załącznik nr 4.

3. Kwota ubezpieczenia OC, o którym mowa w ust. 1 nie może być niższa niż kwota ubezpieczenia OC wymagana przez obowiązujące przepisy prawa dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia nie obejmuje całego okresu na jaki została zawarta umowa, a Przyjmujący zamówienie nie przedłoży Udzielającemu zamówienia w ostatnim dniu obowiązywania umowy ubezpieczenia, nowej polisy, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
5. Przyjmujący zamówienie, w przypadku zmiany regulacji prawnych w zakresie wysokości ubezpieczenia zobowiązuje się do posiadania i niezwłocznego okazania polisy zgodnej z aktualnymi przepisami prawa.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym Udzielającego zamówienia stanowiących przedmiot umowy, **we wskazane poniedziałki danego miesiąca pomiędzy godz. 7.30 a 15.00**, zgodnie z ustalonym harmonogramem lub zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia, na wezwanie telefoniczne, po uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie.
2. Planowaną nieobecność Przyjmujący zamówienie jest obowiązany uzgodnić z Udzielającym zamówienia, co najmniej 14 dni wcześniej. Niezachowanie terminu uzgodnienia nieobecności i nie udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie traktowane jako rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy.
3. W razie choroby lub innych zdarzeń losowych Przyjmujący zamówienie jest obowiązany zgłosić nieobecność niezwłocznie w Sekcji Spraw Pracowniczych i Płac.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może w ramach powyższej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy, a w szczególności obowiązków określonych w § 11 niniejszej umowy, zobowiązany jest uiścić Udzielającemu zamówienia, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy o której mowa w § 1 ust. 4 umowy pozostałej do zrealizowania i obliczonej z miesiąca poprzedzającego zdarzenie, a ponadto pokrycia kosztów wykonawstwa zastępczego.
2. Przedmiotowej karze umownej strony nadają charakter zaliczany, co oznacza, że w przypadku zaistnienia szkody u Udzielającego zamówienia, której wysokość przekracza karę umowną, Udzielający zamówienia będzie mógł żądać odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej szkody.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego wynagrodzenia.

§ 14

Strony zobowiązują się do dołożenia najwyższej staranności w wykonaniu niniejszej umowy zgodnie z charakterem umów tego rodzaju oraz mając na względzie cel, dla którego umowa została zawarta.

§ 15

Umowa zostaje zawarta na okres **od dniaroku do dnia roku.**

§ 16

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności z przyczyn uniemożliwiających dalsze wykonywanie umowy po stronie Udzielającego zamówienia, bądź gdy dalsze wykonywanie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy, w szczególności, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
 - 1) rażąco nie przestrzega jej warunków, a w szczególności naruszył postanowienia § 10, § 11 ust. 2 niniejszej umowy,
 - 2) odmówił poddania się ogólnej kontroli wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
 - 3) nie wykonał zaleceń pokontrolnych,
 - 4) postępowaniem swoim naraził zdrowie lub życie pacjentów, personelu lub innych osób przebywających na terenie Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie na niebezpieczeństwo.
3. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności z przyczyn uniemożliwiających dalsze wykonywanie umowy po stronie Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym, w sytuacji, gdy Udzielający zamówienia rażąco narusza postanowienia umowy, po wezwaniu Udzielającego zamówienia do zaprzestania naruszeń i wyznaczenia 14 dniowego terminu do wykonania wezwania, za wyjątkiem ustępu 5 niniejszego paragrafu.
5. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym, jeżeli Udzielający zamówienia przez dwa kolejne miesiące zalega z zapłatą za realizację umowy, jednakże w tym wypadku Przyjmujący zamówienie

powinien uprzedzić Udzielającego zamówienia wyznaczając mu dodatkowy jednomiesięczny termin do zapłaty wymaganej kwoty.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy zarówno treści niniejszej umowy jak i wszelkich wiadomości na temat organizacji działalności Udzielającego zamówienia, w szczególności sposobu organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza wobec podmiotów konkurencyjnych dla Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązujących przepisów dotyczących w szczególności tajemnicy lekarskiej, zasad przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, ochrony danych osobowych itp.

§ 18

Wszelkie spory wynikające z realizowania postanowień niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego miejscowo ze względu na położenie siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 19

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana jedynie z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025 poz. 450) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.)), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (t.j. Dz.U. z2024 r. poz. 332 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 581), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (tj. Dz. U. z 2024 poz. 814 z późn. zm.).

§ 20

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA
ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY

WPS.SP.403-.....

KLAUZULA INFORMACYJNA ZGODNA Z RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administrator Danych Osobowych:

Administratorem danych osobowych Oferentów oraz Wykonawców jest Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Batorego 3, 31-135 Kraków, KRS: 0000002532, NIP: 6762072366, REGON: 351516973.

2. Inspektor Ochrony Danych:

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować

w sprawach ochrony swoich danych osobowych za pośrednictwem adresu email: dane@kancelariaseweryn.pl, pod numerem telefonu +48 692 803 262 lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.

3. Cele i podstawy przetwarzania:

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w następującym celu:

- Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- w celu dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez Administratora działalności gospodarczej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO);

- w celu realizacji obowiązków względem organów podatkowych, organów kontrolnych (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, art. 64 ust. 1 oraz art. 107 ust. 5 pkt 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych);

4. Okres przechowywania danych:

- Na czas realizacji umowy.
- Okres przetwarzania danych w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach windykacyjnych) jest taki sam jak okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego.
- Dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych są przetwarzane przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.
- Po upływie wyżej wymienionych okresów dane są usuwane.

5. Prawo do sprzeciwu:

Zgodnie z RODO, przysługuje Panu/Pani:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do przenoszenia danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
7. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.
8. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż:

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....

(data i podpis Przyjmującego
zamówienie)

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu pomiędzy:

Panią/Panem, zam., ul....., prowadzącą
w **specjalności pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki** NIP:.....,
Regon:, posiadającym aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza nr
..... zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”
w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie **świadczeń zdrowotnych pielęgniarstwa**
w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
zwaną w dalszej części umowy: **Podmiotem przetwarzającym**

a

Wojewódzką Przychodnią Stomatologiczną im. dr n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie
z siedzibą w Krakowie (31-135) przy ulicy Batorego 3, NIP: 6762072366, Regon: 351516973,
reprezentowaną przez:
lek. med. lek. stom. - Annę Maciąg-Brattemo – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**”.

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymagania Rozporządzenia.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Administrator powierza, a Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał dane osobowe niezbędne do realizacji umowy z dniaw sprawie udzielenia zamówienia

na udzielanie **świadczeń zdrowotnych pielęgniarstwa w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.**

Na podstawie art. 26 ust. 1 w związku z art. 26 ust. 4a, art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r., poz. 450.)

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy z dniar. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie **świadczeń zdrowotnych pielęgniarstwa w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.**

Na podstawie art. 26 ust. 1 w związku z art. 26 ust. 4a, art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej t.j. z dnia 08 kwietnia 2025 r. (Dz.U. z 2025 r., poz. 450)

§ 3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający przetwarza Dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.

§ 4

Obowiązki Administratora

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

§ 5

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 6

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 7

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, administracyjnym lub sądowym, decyzji administracyjnej, orzeczeniu, zapowiedzianych kontrolach i inspekcjach, jeśli dotyczą one danych osobowych, powierzonych przez Administratora danych.

§ 8

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 9

Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§ 10

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia RODO.

3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla siedziby Powoda.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i na rzecz wykonawcy:

.....
(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

.....
(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

.....
(NR TELEFONU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

Oświadczam, że wobec wykonawcy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w:

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.

/podpis osoby upoważnionej/