

**UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE POZYTONOWEJ
TOMOGRAFII EMISYJNEJ (PET)**

zawarta w dniu we Wrocławiu, pomiędzy:

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

NIP: **8992228956**, REGON: **930090240**

reprezentowanym przez:

gen. bryg. dr hab. n. med. Wojciecha Tańskiego - Komendanta

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia lub Szpitalem**

a

.....
.....

.....,

NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**,

łącznie zwanymi Stronami, a każdy osobno Stroną.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art.26 ustawy z dnia 15.04.2011.r o działalności leczniczej (Dz. U. 2024r. poz.799 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego Zamówienie** świadczeń zdrowotnych Pacjentom **Udzielającego Zamówienie** polegających na: wykonywaniu badań w zakresie pozytonowej tomografii emisyjnej (PET), w na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Szczegółowy zakres i koszt realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy określa załącznik nr 1, do niniejszej umowy (formularz asortymentowo – cenowy).
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.1 odbywać się będzie w siedzibie Przyjmującego zamówienie tj., przy wykorzystaniu jego sprzętu i aparatury medycznej, środków łączności, leków oraz wyrobów medycznych.
4. Wykonanie badania nastąpi na podstawie prawidłowo wypełnionego skierowania, dostarczonego do pracowni PET w formie zakodowanej: za pośrednictwem e-mail: Kanał komunikacyjny do przesłania hasła osoby uprawnione ustalą telefonicznie. **Przyjmujący Zamówienie** potwierdzi otrzymanie skierowania.
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach:
6. Świadczenie zdrowotne, o którym mowa w ust.1 obejmuje wykonanie badania oraz jego opis.

7. Termin wykonania badania nie przekroczy, dla pacjentów z kartą DiLO 7 dni roboczych, liczonych od dnia wpłynięcia skierowania, a termin sporządzenia opisu badania nie będzie dłuższy niż 3 dni robocze od dnia wykonania badania.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wydać **Udzielającemu Zamówienie** lub pacjentowi wynik badania w formie papierowej oraz na nośniku CD. W przypadku, gdy pacjent upoważni Przyjmującego Zamówienie, wyniki mogą być przesłane drogą elektroniczną w formie zakodowanej. Kanał komunikacyjny do przesłania hasła osoby uprawnione ustalą telefonicznie.

§ 2

1. Podstawę wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, stanowi pisemne, imienne skierowanie / zlecenie, opatrzone pieczęcią **Udzielającego Zamówienia**, wystawione w dwóch egzemplarzach na drukach wspólnie ustalonych pomiędzy Stronami. Skierowanie oznaczeniem "Diagnostyka DiLO", będzie traktowane jako realizowane w trakcie diagnostyki w DiLO.
2. Skierowanie przekazywane jest w formie zakodowanej: za pośrednictwem e-mail: Kanał komunikacyjny do przesłania hasła osoby uprawnione ustalą telefonicznie. **Przyjmujący Zamówienie** potwierdzi otrzymanie skierowania.

§ 3

1. Przedstawicielami **Udzielającego Zamówienia** uprawnionymi do koordynowania współpracy oraz weryfikacji liczby udzielonych świadczeń są pracownicy:
-..... tel. , e-mail:
-..... tel. , e-mail:
2. Przedstawicielami **Przyjmującego Zamówienie** uprawnionymi do koordynowania współpracy oraz weryfikacji liczby udzielonych świadczeń są pracownicy: .
(.....) Tel.,- e -mail: lub inne osoby przez niego upoważnione.

§ 4

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do spełniania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy wszystkich wymogów wynikających z przepisów prawa, jak również warunków określonych przez NFZ dotyczących w szczególności: personelu, wyposażenia, dostosowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść swoich zobowiązań wynikających z niniejszej umowy na inne osoby lub podmioty.

§ 5

Udzielający Zamówienia wymaga od **Przyjmującego Zamówienie**, aby:

- 1) świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczył zamawiane usługi na sprzęcie zapewniającym ich wysoką jakość i posiadającym certyfikaty dopuszczenia do obrotu. Wykaz sprzętu stanowi załącznik nr 2 do umowy,
- 3) materiały i odczynniki używane do wykonywania zamówienia były dopuszczone do obrotu i spełniały

wymagania określone w przepisach szczególnych,

- 4) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby. Minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych określono w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych w odrębnych w tym zakresie przepisach.

§ 7

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony **Udzielającego Zamówienia** lub upoważnionych przez niego osób, jak również ze strony podmiotów uprawnionych do kontroli **Udzielającego Zamówienia** i/lub **Przyjmującego Zamówienie**, w tym zwłaszcza ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024, poz. 146 tj.) w zakresie wykonywania postanowień umowy oraz udostępniania wszelkich informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ, w szczególności:
 - 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - 3) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - 4) spełniania innych wymogów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do aktywnego udziału w prowadzonych kontrolach, w szczególności poprzez przedkładanie niezbędnych dokumentów, udzielanie informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli **Udzielającego Zamówienia**, NFZ oraz inne upoważnione organy i podmioty oraz terminowego wykonywania zaleceń pokontrolnych **Udzielającego Zamówienia** lub innych uprawnionych podmiotów.

§ 8

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępnienia rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie **Udzielającemu Zamówienia** lub osoby przez niego upoważnionej.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjenta zgodnie z przepisami regulującymi kwestie ochrony tych danych z uwzględnieniem ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

§ 9

1. Rozliczenia wykonanych świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, dokonywane będą miesięcznie na podstawie ceny jednostkowej brutto określonej w Załączniku nr 1 do umowy oraz liczby faktycznie wykonanych świadczeń.
2. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne płatna będzie w terminie 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

3. Do faktury Zleceniobiorca załącza specyfikację wykonanych badań w przyjętym okresie rozliczeniowym, z uwzględnieniem ich rodzaju, liczby, zgodnie z zasadą minimalizacji danych – Załącznik nr 4 do umowy.
4. Wykaz udzielonych świadczeń należy przesać **Udzielającemu Zamówienia** w formie elektronicznej plikiem zaszyfrowanym na adres: rozliczenia.zew@4wsk.pl
5. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienie**:
Bank nr i wskazany na fakturze VAT.
Ceny jednostkowe netto określone przez **Przyjmującego Zamówienie** w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo – cenowym) do niniejszej umowy są niezmiennie przez cały czas trwania umowy.

§ 10

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą obejmującego okres od dnia zawarcia umowy i utrzymywania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
2. **Przyjmujący Zamówienie** przedstawi aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w terminie trzech dni od wygaśnięcia poprzedniej polisy.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia

§ 12

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w:
 - 1) rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) (dalej RODO), w tym wdrażają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z RODO i aby móc to wykazać;
 - 2) ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z aktami wykonawczymi;
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez **Udzielającego Zamówienia** aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, poprzez zapewnienie ich poufności, integralności, dostępności oraz ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz **Szpitala** wyłącznie w celach wynikających z zapisów Umowy,
 - 2) zachowania w tajemnicy informacji chronionych, w tym danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 3) ujawniania informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania

powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji niniejszej Umowy,

- 4) nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania ich kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
- 5) przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
- 6) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przez **Udzielającego zamówienia**,
- 7) informowania **Udzielającego Zamówienie** o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania **Przyjmującego Zamówienie**,
- 8) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaze zabezpieczone bezpośrednio do **Udzielającego Zamówienia**,
- 9) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania otrzymanych w związku z Umową informacji, tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową,
- 10) zachowania w ścisłej tajemnicy (w trakcie jak i po zakończeniu umowy) wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych, organizacyjnych, dokumentów i danych osobowych uzyskanych od **Udzielającego zamówienia** oraz współpracujących z nim osób w sposób zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
 - 11) **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody **Udzielającego Zamówienia** w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy,
- 12) **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego Zamówienia w sposób naruszający jego dobre imię lub renomę **Udzielającego Zamówienia**.

§ 13

1. Każda ze Stron Umowy zobowiązana jest do poinformowania osób przez siebie upoważnionych do określonych czynności w związku z realizacją umowy (w szczególności osób reprezentujących Stronę lub osób kontaktowych), o tym, że druga Strona będzie przetwarzała ich dane osobowe jako administrator, w celach, niezbędnych do należytego wykonywania umowy oraz do wypełnienia wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów obowiązków prawnych ciążyących na Stronach jako administratorach danych.
2. W celu realizacji obowiązku, o którym mowa w ustępie 1, strony wzajemnie przekazują sobie treść obowiązku informacyjnego dla personelu. Treść klauzuli 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu stanowi załącznik nr 5 do umowy. Treść klauzuli Przyjmującego Zamówienie stanowi załącznik nr 6 do umowy.
3. Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) są administratorami danych osobowych pacjentów oraz, że każda z nich jest niezależnie odpowiedzialna za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych

osobowych, dla których jest administratorem.

4. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych pacjentów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 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”), aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
5. Strony wzajemnie udostępniają sobie dane osobowe w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 581z tj.).
6. Strony uzgadniają, że odpowiedzialność za właściwe zabezpieczenie danych osobowych przed ich udostępnieniem drugiej Stronie ponosi Strona udostępniająca.
7. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi do przekazywania przez Strony danych osobowych:
 - 1) Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
 - 2) Osób upoważnionych do wystawiania faktury;
 - 3) Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;

§14

1. **Udzielający Zamówienie** może naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** kary umowne w zawnionych przez **Przyjmującego Zamówienie** przypadkach:
 - 1) zwłoki trwającej ponad 3 dni robocze w udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponad termin wskazany w §1 ust.7
– w wysokości 300,00 zł, .– za każdy stwierdzony przypadek,
 - 2) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie – w wysokości 500,00 zł – za każde stwierdzone naruszenie,
 - 3) niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, co ustalone zostanie ostatecznie przez właściwy do tego podmiot – w wysokości 500,00 zł.– za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 4) pobierania nienależytych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy lub innych świadczeń pieniężnych lub niepieniężnych - w wysokości 500,00 zł, – za każde stwierdzone naruszenie,
 - 5) udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami lub obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, co potwierdzone zostanie ostatecznie przez właściwy do tego podmiot – w wysokości 500,00 zł za każde naruszenie,
 - 6) niepoinformowania **Udzielającego Zamówienie** o powierzeniu wykonywania zleconych czynności innemu podmiotowi leczniczemu w wysokości 1000,00 zł - za każdy udowodniony przypadek,
 - 7) w przypadku rozwiązania umowy z winy **Przyjmującego zamówienie** – w wysokości 1 000 ,00 zł;
 - 8) w przypadku naruszenia klauzuli poufności kwotą 1000,00 zł za każde naruszenie.
2. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na **Udzielającego Zamówienie** kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach objętych niniejszą umową przyjął do wykonania **Przyjmujący Zamówienie - Przyjmujący Zamówienie** będzie zobowiązany zwrócić na rzecz **Udzielającego Zamówienia** poniesione z tego tytułu wydatki w wysokości równej nałożonej karze.

3. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody wyrządzonej przez **Przyjmującego Zamówienie, Udzielającego Zamówienia** ma prawo dochodzić odszkodowania przewyższającego wartość kary umownej na zasadach ogólnych.
4. Jedno naruszenie może stanowić podstawę do naliczenia kary umownej tylko z jednego tytułu.
5. Przed naliczeniem kary umownej **Udzielający Zamówienie** wezwie do zaniechania naruszeń przez **Przyjmującego Zamówienie** w terminie nie krótszym niż 7 dni i złożenia wyjaśnień. W przypadku zaniechania naruszeń lub złożenia uwzględnionych wyjaśnień nie nalicza się kary umownej.
6. **Przyjmujący Zamówienie** ma obowiązek wpłaty na rachunek **Udzielającego Zamówienie** kary umownej w terminie 14 dni od doręczenia pisma wzywającego do zapłaty kary umownej. **Udzielający Zamówienie** zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z przysługujących należności **Przyjmującego zamówienie**.
7. **Przyjmujący Zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie należnych kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
8. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń na podstawie niniejszej umowy ponoszą w stosunku do poszkodowanego pacjenta solidarnie **Udzielający Zamówienie** i **Przyjmujący Zamówienie**. Strona, która zaspokoi roszczenie, będzie uprawniona do żądania zwrotu spełnionego świadczenia od drugiej Strony jako współdłużnika w zależności od jej stosunku do wyrządzonej szkody i stopnia zawinienia.

§ 15

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 stycznia 2025 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku.
2. Strony dopuszczają w okresie obowiązywania umowy możliwość renegekcji warunków umowy w tym wysokości wynagrodzenia z uwzględnieniem możliwości finansowych Udzielającego zamówienia wynikających z zawartych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. W przypadku zamówienia na świadczenia zdrowotne nie będące przedmiotem niniejszej umowy, strony ustalają w wyniku negocjacji ceny, które zostaną zawarte w formie pisemnego aneksu do umowy.
4. Umowa może zostać przedłużona, ze zgodą Stron, w postaci aneksu, jeżeli w okresie jej obowiązywania nie dojdzie do wykorzystania jej wartości maksymalnej.
5. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z ważnych i uzasadnionych powodów, w szczególności wystąpienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy.
6. Jeżeli dalsze wykonywanie niniejszej umowy nie będzie leżało w interesie publicznym, w szczególności w przypadku zmiany zasad finansowania przez NFZ, każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 16

1. Zmiana warunków umowy w drodze porozumienia Stron może być dokonana w przypadku pisemnego wystąpienia przez jedną ze Stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.
2. Zmiana warunków umowy nie może być mniej korzystna dla **Udzielającego Zamówienie** od warunków wynikających z niniejszej umowy, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. oraz ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla **Udzielającego Zamówienia**.

§ 18

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki do umowy:

nr 1 – Oferta Przyjmującego Zamówienie z załącznikiem nr 1 (formularz asortymentowy)

nr 2 – Wykaz sprzętu i aparatury

nr 3 – Minimalna liczba osób udzielających świadczeń w przedmiotowym konkursie
wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych

nr 4 - Wykaz udzielonych świadczeń

nr 5 - klauzula informacyjna Udzielającego Zamówienie

nr 6 – klauzula informacyjna Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1 do umowy

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu (4 WSK), 50-981 Wrocław ul. Weigla 5									
Załącznik nr 1 do formularza ofertowego (formularz asortymentowo-cenowy)									
Lp.	Rodzaj opisu badań	Prognozowana ilość badań wykonywanych w ciągu 24 miesięcy	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Podatek Vat	Wartość brutto w zł	Czas oczekiwania na wykonanie badania od dnia przesłania skierowania	Czas oczekiwania na opis od dni przeprowadzenia badania
1	PAKIET I Pozytonowa tomografia emisyjna PET z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I	120						do....dni roboczych	do....dni roboczych
2	PAKIET II Pozytonowa tomografia emisyjna PET z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I	120						do....dni roboczych	do....dni roboczych
W przypadku pacjentów z kartą DILO - termin badania będzie być ustalany indywidualnie z koordynatorem Udzielającego Zamówienia.				suma netto;		suma brutto			
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie lub oferta w formie elektronicznej podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym									

Załącznik nr 2 do umowy

Wykaz sprzętu i aparatury medycznej

L.p.	Nazwa	Ilość sprzętu	Rok produkcji
1			
2			

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik nr 3 do umowy

**Wykaz osób udzielających świadczeń w przedmiotowym konkursie
wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych**

L.p.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe
1		
2		
3		
4		
5		
6		

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik Nr 4 do umowy

Nr	Dane Kontrahenta	Pierwsze 6 ** 2 ostatnie cyfry PESELU Pacjenta	Data wizyty/ badania	Rodzaj badania	Cena badania	Oddział i/lub lekarz zlecający
1.	Nazwa	950128 ** 24				
	Adres					
	NIP					

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik nr 5 do umowy

NA PODSTAWIE ART. 12 W ZWIĄZKU Z ART. 14 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŃNIA 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 INFORMUJEMY, IŻ:

<p>Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych PRACOWNIKÓW PRZYJMUJACEGO ZMÓWIENIE - OSÓB KONTAKTOWYCH</p>	
<p>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</p>	<p>Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu z siedzibą ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław, zwany dalej 4WSK.</p>
<p>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</p>	<p>Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email iod@4wsk.pl, telefonicznie pod numerem 261 660 810, albo pisemnie kierując korespondencję na adres siedziby Administratora.</p>
<p>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</p>	<p>Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail iod@4wsk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.</p>
<p>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</p>	<p>Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.</p>

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania
danych osobowych PRACOWNIKÓW
PRZYJMUJĄCEGO ZMÓWIENIE - OSÓB
KONTAKTOWYCH

**PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU
NADZORCZEGO**

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Niemniej Administrator danych zachęca do rozstrzygnięcia wszelkich wątpliwości w sposób polubowny – zapraszamy do kontaktu naszym Inspektorem Ochrony Danych.

CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe ponieważ jest Pani/Pan osobą wskazaną do kontaktu lub wykonującą zlecenie w imieniu naszego kontrahenta lub potencjalnego kontrahenta. W związku z tym będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu bieżącego kontaktu a także prawidłowego i efektywnego wykonania umowy.
Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO - niezbędność przetwarzania DO do celów wynikających z naszych prawnie uzasadnionych interesów.
Naszym prawnie uzasadnionym interesem w tym przypadku jest możliwość realizowania bieżącego kontaktu z naszymi kontrahentami, weryfikacji/ potwierdzenia posiadanych kwalifikacji osób wskazanych do realizacji umowy, możliwość należytej realizacji a także kontroli wykonania zawartej umowy, ustalenie, dochodzenie i obrona ewentualnych roszczeń.
- art. 6 ust. 1 lit c RODO w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych wynikającego m.in. z przepisów ustawy o rachunkowości, Prawa zamówień publicznych, ustawy o finansach publicznych oraz ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania
danych osobowych PRACOWNIKÓW
PRZYJMUJĄCEGO ZMÓWIENIE - OSÓB
KONTAKTOWYCH

ODBIORCY DANYCH	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zewnętrznym podmiotom, w tym w szczególności dostawcom odpowiedzialnym za obsługę systemów informatycznych i sprzętu, operatorom pocztowym, kurierom, podmiotom obsługującym pocztę elektroniczną, itp. Korzystamy wyłącznie z usług takich podmiotów przetwarzających, które zapewniają odpowiednie środki ochrony zebranych przez nas danych osobowych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	<p>Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy zawartej z Pani / Pana pracodawcą lub podmiotem, który Pani / Pan reprezentuje, a następnie przez okres 5 lat liczony od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z umowy.</p> <p>Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia ewentualnych roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora.</p> <p>Po upływie wyżej wymienionych okresów Pani/Pana dane zostaną usunięte lub poddane anonimizacji.</p>
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	<p>Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od pracodawcy lub podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.</p>
PRZEKAZYWANIE DANYCH DO KRAJÓW TRZECICH I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH	<p>Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy)</p>

nr 6 – klauzula informacyjna Przyjmującego Zamówien

