

## **I. ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku  
ul. Bolesława Prusa 1/3  
05-400 Otwock

SP ZOZ zaprasza do złożenia oferty na **usługę przeprowadzenia auditu recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 wraz z przejściem na normę ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku na okres trzech lat począwszy od dnia podpisania umowy do dnia 31 lipca 2020 r.**

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa przeprowadzenia auditu recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku na okres trzech lat począwszy od dnia podpisania umowy, w terminie, który zapewni ciągłość obowiązywania certyfikacji, której ważność kończy się w dniu 14.09.2018 r., w tym także:**
  - 1.1. Przeprowadzenie I auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie, który zapewni ciągłość certyfikacji w nadzorze, upływającym w dniu **14.09.2019 r.;**
  - 1.2. Przeprowadzenie II auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie, który zapewni ciągłość certyfikacji w nadzorze, upływającym w dniu **14.09.2020 r.;**
2. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 2.1. Przeprowadzenie auditu ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy **ISO 9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015** w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem ciągłości certyfikacji, której termin upływa w **dniu 14.09.2018 r.;**
    - 2.1.1. przekazanie Zamawiającemu raportu z przeprowadzonego auditu ponownej certyfikacji.
    - 2.1.2. wydanie Zamawiającemu oryginału certyfikatu w 3 kopiach w języku polskim oraz na życzenie Zamawiającego w języku angielskim.
  - 2.2. Przeprowadzenie I auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem obowiązującego terminu, przewidzianego dla procesu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością normy ISO 9001:2015;

- 2.2.1. przekazanie Zamawiającemu raportu I auditu nadzoru.
- 2.3. Przeprowadzenie II auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem obowiązującego terminu, przewidzianego dla procesu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością normy ISO 9001:2015.
- 2.4. przekazanie Zamawiającemu raportu z II auditu nadzoru.
- 2.5. Audyty dodatkowe odbywać się będą tylko w przypadku negatywnego wyniku auditu recertyfikującego lub auditów nadzoru.
- 2.6. Audyty specjalne odbywać się będą tylko w przypadku powstania zasadnych wątpliwości co do spełnienia przez zamawiającego warunków certyfikacji lub w przypadku rozszerzenia zakresu certyfikacji na wniosek zamawiającego.
- 2.7. Zakres certyfikacji i realizacji umowy obejmuje następujące komórki organizacyjne Szpitala:
  - 2.7.1. opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie: Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych, Oddział Leczenia Uzależnień, Pododdział Detoksykacji Alkoholowej, Poradnia Leczenia Uzależnień;
  - 2.7.2. rehabilitacja lecznicza w zakresie: Oddział Rehabilitacji Medycznej, Pododdział Dzienny Rehabilitacji Medycznej, Dział Fizjoterapii

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: od dnia podpisania umowy do 31 lipca 2020 roku, z czego audit recertyfikacji lipiec 2018 r., audit I nadzoru lipiec 2019 r., audit II nadzoru lipiec 2020 r.**

#### **IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym upusty i rabaty.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę. Podstawą wystawienia faktury lub rachunku jest

bezusterkowy protokół odbioru końcowego podpisany przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcę.

9. Wynagrodzenie należne Wykonawcy będzie wynagrodzeniem ryczałtowym.
10. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
11. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe.
12. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty oraz zastrzega sobie prawo do negocjacji z wybranym/wybranymi Wykonawcą/Wykonawcami (w szczególności w przypadku złożenia ofert o takiej samej cenie).
13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
14. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia wszystkich Wykonawców lub jedynie Wykonawcę z najkorzystniejszą ofertą.
15. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do **dnia 07 marca 2018 r. do godz. 12:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku , przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres Zamawiającego z napisem na kopercie „**Oferta na certyfikację ISO 9001:2015**” oraz nazwą i dokładnym adresem wykonawcy wraz z numerami telefonów wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę Wykonawcy).
16. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda załączenia do oferty:
  - 16.1 oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,
  - 16.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - 16.3. w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:
    - 16.3.1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia tj. wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonał lub wykonuje co najmniej jedną usługę

polegającą na certyfikacji podmiotów ochrony zdrowia, wraz z dokumentami potwierdzającymi, że wyżej wymienione usługi zostały zrealizowane należycie (poprzez załączenie do oferty np. referencji, protokołów),

16.4. w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

16.4.1. Jednostka certyfikująca musi posiadać akredytację nadaną przez jednostkę akredytacyjną. W ofercie jednostki certyfikującej muszą się znaleźć informacje o jednostce akredytującej, pod której akredytacją zostanie przeprowadzona certyfikacja oraz o opłacie akredytacyjnej za wydanie certyfikatu na rzecz jednostki akredytującej.

17. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest:

Karolina Gąsowska, tel. 22 779-46-71 wew. 53, e-mail: [k.gasowska@zozmswia.pl](mailto:k.gasowska@zozmswia.pl)

**ZATWIERDZAM**

**Dyrektor  
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego  
MSWiA w Otwocku  
/-/ Dariusz Kołodziejczyk**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKAJĄCY Z USTAWY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB, Z KTÓRYMI ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA CYWILNO-PRAWNA (LUB SKŁADAJĄCYCH OFERTY)**

Szanowni Państwo, na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) informujemy, że Administratorem Danych Osobowych przetwarzanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku z siedzibą 05-400 Otwock ul. Prusa 1/3 jest Szpital jako osoba prawna reprezentowany przez Dyrektora.

1. Dane osobowe osób, z którymi została zawarta umowa cywilno–prawna przetwarzane są w zbiorze danych: „**KONTRAHENCI**”.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest: realizacja umowy, gdy osoba, której dane dotyczą, jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy.
3. Zakres przetwarzanych danych: imię (imiona) i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, dane kontaktowe, numer rachunku bankowego, numer dowodu osobistego.
4. Udostępniamy dane: organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi została podpisana umowa powierzenia danych osobowych.
5. Podstawa prawna przetwarzania danych wynika m. in. z:
  - a) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,
  - b) ustawy z dnia 13 października 1998 r o systemie ubezpieczeń społecznych,
  - c) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
  - d) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.
6. Osoby zainteresowane mają prawo: dostępu do swoich danych, prawo ich poprawiania oraz prawo do kontroli przetwarzanych danych osobowych (art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych).
7. Oferty osób, z którymi nie została podpisana umowa, są niszczone w terminach określonych obowiązującymi przepisami.

*\*/ niepotrzebne skreślić*

(pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do  
Zapytania ofertowego**

### **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **usługę przeprowadzenia auditu recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku** składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres: .....

Tel/ Fax: .....

e-mail: .....

REGON: ..... NIP: .....

1. Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę: ..... netto  
....% VAT, brutto.....  
słownie ( .....), w tym:

1.1. Przeprowadzenie auditu ponownej recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 wraz z przejściem na wymagania normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie, który zapewniłby ciągłość certyfikacji w nadzorze do dnia 14.09.2018 r. za kwotę:  
..... netto ....% VAT,  
brutto.....  
słownie ( .....),

1.2. Przeprowadzenie I auditu nadzoru SZJ wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie, który zapewniłby ciągłość certyfikacji w nadzorze do dnia 14.09.2019 r. za kwotę:

..... netto ....% VAT,  
brutto.....  
słownie ( .....),

- 1.3. Przeprowadzenie II auditu nadzoru SZJ wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie, który zapewniłby ciągłość certyfikacji w nadzorze do dnia 14.09.2020 r. za kwotę:

..... netto ....% VAT,  
brutto.....  
słownie ( .....),

**Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:**

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:
  - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
  - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
  - 3) dysponuje/my\* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
  - 4) zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
  - 5) zapoznałem(y)\* się z treścią zapytania ofertowego, wzoru umowy i nie wnoszę/imy \* do nich zastrzeżeń;
  - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
  - 7) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do 31.07.2020 r.;
  - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
  - 9) faktury VAT/rachunki\* będą płatne w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku\* do siedziby Zamawiającego;
4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
  - 1) .....
  - 2) .....
5. Ja niżej podpisany/a ..... zam.  
..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywanym zamówieniem

publicznym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).\*\*

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

*\*\*/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna*

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku*

Składając ofertę w postępowaniu na **usługę przeprowadzenia auditu recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku** spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

**OŚWIADCZAM(Y)\*, ŻE:**

wskazany(i) powyżej Wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....

(miejsowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)



\*/ niepotrzebne należy skreślić

**Załącznik Nr 3 do  
Zapytania ofertowego  
Wykaz wykonanych usług**

.....  
pieczętka firmowa Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając niniejszą ofertę, w imieniu reprezentowanego Wykonawcy oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał lub wykonuje należycie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiot niniejszego zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale IV ust. 16.3.1.

Lp.	Przedmiot Usługi	Zamawiający	Data rozpoczęcie usługi (umowy)	Data zakończenia usługi (umowy)
1				
2				

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały zrealizowane należycie (poprzez załączenie do oferty np. referencji, protokołów).

PODPIS(Y):

.....

(data, miejscowość),

.....

(podpisy)

UMOWA nr ...../2018 - PROJEKT

w dniu ..... 2018 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

mgr Dariusza Kołodziejczyka,

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. .... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez ..... pod nr KRS ....., REGON....., NIP....., kapitał zakładowy..... zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

Panią/Pana .....\*

albo

Panią/Panem .....zam. .... nr dowodu osobistego ..... prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą ..... z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w ..... przy ul. .... zarejestrowany/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień ..... REGON ..... NIP .....\*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

**usługę przeprowadzenia auditu recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa doradcza w zakresie przeprowadzenia auditu ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy **9001:2009 z przejściem na normę ISO 9001:2015** w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku na okres 3 lat w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem ciągłości certyfikacji, której termin upływa w dniu **14.09.2018 r.**
  - 1.1. przekazanie Zamawiającemu raportu z auditu ponownej certyfikacji.
  - 1.2. wydanie Zamawiającemu oryginału certyfikatu w 3 kopiach w języku polskim oraz na życzenie Zamawiającego w języku angielskim.
2. Przeprowadzenie I auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem obowiązującego terminu, przewidzianego dla procesu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością normy ISO 9001:2015.
  - 2.1. przekazanie Zamawiającemu raportu z I auditu nadzoru.
3. Przeprowadzenie II auditu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 w certyfikowanych obszarach SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem obowiązującego terminu, przewidzianego dla procesu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością normy ISO 9001:2015.
  - 3.1. przekazanie Zamawiającemu raportu z II auditu nadzoru.
4. Audyty dodatkowe odbywać się będą tylko w przypadku negatywnego wyniku auditu recertyfikującego lub auditów nadzoru.
5. Audyty specjalne odbywać się będą tylko w przypadku powstania zasadnych wątpliwości co do spełnienia przez Zamawiającego warunków certyfikacji lub w przypadku rozszerzenia zakresu certyfikacji na wniosek Zamawiającego.
6. Zakres certyfikacji i realizacji umowy obejmuje następujące komórki organizacyjne Szpitala:
  - 6.1. opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie: Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych, Oddział Leczenia Uzależnień, Pododdział Detoksykacji Alkoholowej, Poradnia Leczenia Uzależnień,
  - 6.2. rehabilitacja lecznicza w zakresie: Oddział Rehabilitacji Medycznej, Pododdział Dzienny Rehabilitacji Medycznej, Dział Fizjoterapii.

## **§ 2.**

1. W ramach umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1.1. przeprowadzenia auditu ponownej certyfikacji wg normy ISO 9001:2015;
  - 1.2. przeprowadzenia I auditu nadzoru wg normy ISO 9001:2015;
  - 1.3. przeprowadzenia II auditu nadzoru wg normy ISO 9001:2015.
2. W terminie jednego roku licząc od daty auditu recertyfikacyjnego, będzie przeprowadzony I audit nadzoru a II audit nadzoru będzie przeprowadzony nie później niż w terminie dwóch lat

od daty audytu recertyfikacyjnego z zachowaniem obowiązujących terminów przewidzianych dla procesu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością normy ISO 9001:2015.

3. Przeprowadzenia audytu recertyfikacyjnego i dwóch kolejnych auditów nadzoru z wynikiem pozytywnym będzie warunkiem niezbędnym do przedłużenia ważności certyfikatu na kolejny 3 letni okres.
4. Dołożenia należytej staranności w realizacji postanowień niniejszej umowy oraz rzetelności i bezstronności oceny.
5. Każdorazowego, corocznego informowania zamawiającego o planowanych terminach auditów oraz proponowanym składzie zespołów audytujących.
6. Informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach wprowadzanych w procesie certyfikacyjnym.
7. Uzgadniania z Zamawiającym warunków przeprowadzania auditów specjalnych oraz dodatkowych.
8. Zachowania poufności wszelkich informacji związanych z oceną systemu zarządzania u Zamawiającego.
9. Opublikowania informacji o posiadaniu przez Zamawiającego certyfikatu systemu zarządzania w materiałach własnych Wykonawcy.
10. W szczególnych przypadkach Wykonawca ma prawo do przeprowadzenia pełnego lub ograniczonego auditu dodatkowego przed udzieleniem certyfikacji, a także w okresie ważności certyfikacji. Przypadki te dotyczą sytuacji, kiedy konieczna jest dodatkowa wizyta u zamawiającego, mająca na celu weryfikację skuteczności korekcy i działań korygujących w wyniku stwierdzonych niezgodności.
11. Wynagrodzenie za audit dodatkowy uzależnione jest od ilości czasu przewidzianego na przeprowadzenie auditu. Ilość czasu ustala Wykonawca. Wykonawca przed rozpoczęciem auditu dodatkowego zobowiązany jest uzyskać akceptację Zamawiającego.

### **§ 3.**

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi:
  - 1.1. za czynności wyszczególnione w § 2 ust. 1 pkt 1.1 wraz z roczną opłatą rejestracyjną w kwocie .....zł brutto (płatne w 2018 r.),
  - 1.2. za czynności wyszczególnione w § 2 ust. 1 pkt 1.2 wraz z roczną opłatą rejestracyjną w kwocie .....zł brutto (płatne w 2019 r.),
  - 1.3. za czynności wyszczególnione w § 2 ust. 1 pkt 1.3 wraz z roczną opłatą rejestracyjną w kwocie .....zł brutto (płatne w 2020 r.),
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 wyróżnik pierwszy obejmuje wystawienie i przysłania certyfikatu w języku polskim oraz na życzenie Zamawiającego w języku angielskim.
3. Wynagrodzenie przysługuje niezależnie od wyniku auditów.

4. Należność będzie płatna przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy....., po prawidłowym wykonaniu prac będących przedmiotem niniejszej umowy, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. W przypadku znaczących zmian w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, zastrzega sobie prawo do zmiany wynagrodzenia za poszczególne audyty. Każda taka zmiana wymaga akceptacji Zamawiającego stosownym aneksem do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
7. Wystawienie SP ZOZ Szpitalowi Specjalistycznemu MSWiA w Otwocku certyfikatu na kolejny okres oraz dostarczenie znaku certyfikacji, nastąpi pod warunkiem udzielenia przez firmę ..... certyfikacji oraz uregulowaniu przez Zamawiającego należności za audit ponownej j certyfikacji. Data ważności certyfikacji określona zostanie, zgodnie z obowiązującymi wymaganiami procesu certyfikacji.
8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Naczelną Pielęgniarka Pani Ela Mąkal – 22 779 46 71 wew. 28, e-mail: [e.makal@zozmswia.pl](mailto:e.makal@zozmswia.pl)

#### **§ 4.**

Termin wykonania umowy od dnia podpisania umowy do 31 lipca 2020 roku, z czego audit recertyfikacji lipiec 2018 r., audit I nadzoru lipiec 2019 r., audit II nadzoru lipiec 2020 r.

#### **§ 5.**

1. Zamawiający zobowiązuje się w ramach niniejszej umowy do:
  - 1.1. Stosowania się do decyzji Wykonawcy podejmowanych w związku ze zmianą wymagań procesu certyfikacyjnego.
  - 1.2. Umożliwienia Wykonawcy przeprowadzenia auditów ponownej certyfikacji w terminie umożliwiającym zachowanie ciągłości certyfikacji.
  - 1.3. Umożliwienia Wykonawcy przeprowadzenia auditów nadzoru raz w roku w nieprzekraczalnych terminach ustalonych w dokumentach certyfikacyjnych.
  - 1.4. Umożliwienia Wykonawcy przeprowadzenia auditów specjalnych w przypadku powstania zasadnych wątpliwości co do spełnienia przez Zamawiającego warunków certyfikacji lub w przypadku rozszerzenia zakresu certyfikacji na wniosek Zamawiającego. Wynagrodzenie za audit specjalny uzależnione będzie od ilości czasu przewidzianego na przeprowadzenie auditu. Ilość czasu ustala Wykonawca. Przed rozpoczęciem auditu specjalnego Wykonawca ma obowiązek uzyskać akceptację Zamawiającego.
  - 1.5. Zapewnienia warunków do działania obserwatorów obecnych na audytach.
  - 1.6. Utrzymywania systemu zarządzania zgodnego z wymaganiami normy ISO 9001:2015.

- 1.7. Regularnego prowadzenia rejestracji wszelkich reklamacji oraz podejmowania w tym zakresie korekcji i/lub działań korygujących.
- 1.8. Powiadamiania Wykonawcy o wszelkich zmianach, które mogą wpływać na zgodność systemu zarządzania w tym: statusu prawnego, handlowego, organizacyjnego lub własnościowego, struktury organizacyjnej i zarządzania, zakresu działania objętego certyfikowanym systemem zarządzania i miejsc prowadzenia działalności, głównych zmian w systemie, adresów kontaktowych.
- 1.9. Nieskładania lub nie dopuszczania do składania jakichkolwiek wprowadzających w błąd oświadczeń odnoszących się do swojej certyfikacji.
- 1.10. Niestosowania lub nie dopuszczania do stosowania dokumentu certyfikacyjnego lub jakiegokolwiek jego części w sposób wprowadzający w błąd.
- 1.11. Po zawieszeniu lub cofnięciu certyfikacji zaprzestania stosowania dokumentu certyfikacyjnego we wszystkich materiałach reklamowych zawierających powołanie się na certyfikację, zgodnie z poleceniem Wykonawcy.
- 1.12. Uaktualniania wszystkich materiałów reklamowych w przypadku ograniczenia zakresu certyfikacji.
- 1.13. Zwrotu w terminie 7 dni wystawionego przez Wykonawcę certyfikatu w przypadku decyzji o cofnięciu lub ograniczeniu zakresu certyfikacji.
- 1.14. Nie dopuszczania do powoływania się na certyfikację w taki sposób, aby sugerowało to, że jednostka certyfikuje wyrób, usługę lub proces.
- 1.15. Nie sugerowania, że certyfikacja odnosi się do działalności, które są poza zasięgiem certyfikacji.

## **§ 6.**

1. Zawieszenie certyfikacji może nastąpić w przypadku, gdy:
  - 1.1. System Zarządzania Jakością w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku stale lub w poważnym stopniu nie spełnia wymagań certyfikacyjnych w tym wymagań dotyczących skuteczności systemu zarządzania.
  - 1.2. Zamawiający nie wykonał w uzgodnionym terminie działań korekcyjnych i korygujących wynikających z niezgodności ujawnionych podczas auditów.
  - 1.3. Zamawiający nie podjął w uzgodnionym terminie działań dla wprowadzenia zmian w systemie zarządzania wynikających ze zmiany wymagań zawartych w kryteriach auditu (np. w normie stanowiącej odnośnik tego systemu).
  - 1.4. Zamawiający nie pozwala na przeprowadzenie auditów w nadzorze z wymaganą częstotliwością.
  - 1.5. Zamawiający dobrowolnie wniósł o zawieszenie certyfikacji.
  - 1.6. Zamawiający nie poinformował Wykonawcy o wprowadzeniu w systemie zarządzania jakością istotnych zmian.
  - 1.7. Zamawiający nie spełnia swoich zobowiązań finansowych wobec Wykonawcy.

2. Okres zawieszenia certyfikacji określa Wykonawca i nie może być on dłuższy niż 6 miesięcy.
3. O terminie zawieszenia certyfikacji Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego.

#### **§ 7.**

1. Ograniczenie zakresu certyfikacji może nastąpić:
  - 1.1. W wyniku auditu, w trakcie którego stwierdzono brak możliwości prowadzenia działalności w pełnym zakresie udzielonego certyfikatu.
  - 1.2. Na wniosek zamawiającego.
2. O ograniczeniu certyfikacji Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego.

#### **§ 8.**

1. Cofnięcie certyfikacji może nastąpić w przypadku:
  - 1.1. Nierozwiązania przez Zamawiającego w ustalonym przez Wykonawcę terminie przyczyn, które spowodowały zawieszenie certyfikacji.
  - 1.2. Rażącego naruszenia praw klienta Zamawiającego lub nadużycia jego zaufania.
  - 1.3. Wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 2 tygodniowego terminu wypowiedzenia.
2. O cofnięciu certyfikacji Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego.

#### **§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w trybie natychmiastowym, z winy Wykonawcy, jeżeli:
  - 1.1. Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny nie rozpoczął usługi i nie kontynuuje jej, pomimo dodatkowego wezwania przez Zamawiającego,
  - 1.2. rażąco narusza obowiązki wynikające z niniejszej umowy.

#### **§ 10.**

1. Strony dopuszczają możliwość nieistotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w formie aneksu z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Uzupełnianie, zmiany lub rozwiązanie umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

#### **§ 11.**

1. Zamawiający zastrzega zastosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
  - 1.1. za opóźnienie z tytułu nieterminowego zakończenia usługi w wysokości 1,0 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia;
  - 1.2. za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy w wysokości 10,00 % wynagrodzenia, o którym mowa w §3 ust. 1 umowy.

2. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, po wystąpieniu uchybień, bez wezwania Wykonawcy do zapłaty, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. W przypadkach, gdy kary umowne nie pokrywają poniesionych strat, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej.
4. W przypadku rozwiązania umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie za zrealizowaną część umowy.

#### **§ 12.**

W związku z tym, że podczas wykonywania przez Wykonawcę obowiązków określonych w umowie może wystąpić konieczność przetwarzania danych osobowych pacjentów, pracowników oraz kontrahentów Zamawiającego strony zawierają „Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych”, stanowiącą załącznik do niniejszej umowy

#### **§ 13.**

1. Niniejsza umowa obowiązuje Wykonawca i Zamawiającego od dnia jej podpisania do daty wygaśnięcia udzielonej certyfikacji. Po wygaśnięciu daty udzielonej certyfikacji umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu bez konieczności składania jakichkolwiek oświadczeń Wykonawcy i Zamawiającego.
2. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego najpóźniej na miesiąc przed zaplanowanym wykonaniem czynności wymienionych w §2 ust. 1 pkt 1.2 i pkt 1.3 (I audytu nadzoru, II audytu nadzoru) zwalnia Zamawiającego z uiszczenia wynagrodzenia opisanego w § 3 ust. 1.

#### **§ 14.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **§ 15.**

Ewentualne spory między stronami umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 16.**

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

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



**UMOWA**  
**o powierzenie przetwarzania danych osobowych**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:  
mgr Dariusza Kołodziejczyka – Dyrektora

a

....., zwanym dalej Wykonawcą.

W związku z zawartą w dniu ..... 2018 r. umową nr ...../2018 zwaną dalej Umową, Strony zawierają umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, których administratorem w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą, jest Zamawiający.

**§ 1.**

Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Ustawy w stosunku do danych powierzonych Wykonawcy.

**§ 2.**

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu realizacji Umowy.
2. Zleceniobiorca może przetwarzać następujące dane pacjentów, pracowników i kontrahentów Zleceniodawcy:
  - imię i nazwisko,
  - data i miejsce urodzenia
  - PESEL,
  - adres zamieszkania,
  - dane kontaktowe do osób wskazanych przez pacjentów,
  - stan zdrowia.
3. Wykonawca nie może powierzyć przetwarzania powierzonych danych podmiotowi trzeciemu.

4. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe wymienione w ust. 2 w formie dokumentacji papierowej, wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

### **§ 3.**

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania w zakresie przekazanych danych, obowiązujących przepisów oraz udostępnionych mu: „Polityki bezpieczeństwa informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych w SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku” oraz ”Instrukcji zarządzania systemem informatycznym przetwarzającym dane osobowe SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku”.
2. Wykonawca jest zobowiązany do:
  - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w trakcie jej trwania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
  - b) ochrony powierzonych danych osobowych przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych,
  - c) zabezpieczania powierzonych danych przed zniszczeniem i nieuprawnionym ujawnieniem.
3. Zamawiający wyda Wykonawcy lub pisemnie wskazanym przez niego osobom „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych” na okres realizacji Umowy.
4. Zamawiający ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków Umowy przez Wykonawcę.

### **§ 4.**

Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z Ustawą lub niniejszą umową.

### **§ 5.**

Umowa wygasa z dniem wygaśnięcia lub rozwiązania łączącej Strony umowy zawartej w dniu .....2018 r. nr ...../2018.

### **§ 6.**

Zmiany niniejszej Umowy mogą zostać dokonane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, za zgodą Stron.

### **§ 7.**

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA