

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

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 związaną z wykonaniem badań RTG dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 160) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1938).

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa sukcesywnego wykonywania badań RTG dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w zakresie:

Lp.	Nazwa badania
	KOŃCZYNY GÓRNE
1	Zdjęcie stawu barkowego (AP o osiowe)
2	Zdjęcie stawu barkowego (AP)
3	Zdjęcie stawu barkowego (osiowe)
4	Zdjęcie stawu barkowego (projekcja Y)
5	Zdjęcie stawów barkowych (porównawcze)
6	Zdjęcie obojczyka
7	Zdjęcie kości ramiennej
8	Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)
9	Zdjęcie stawu łokciowego (AP)
10	Zdjęcie stawu łokciowego (boczne)
11	Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)
12	Zdjęcie przedramienia (AP)
13	Zdjęcie przedramienia (boczne)
14	Zdjęcie nadgarstka (AP i boczne)
15	Zdjęcie nadgarstka (AP)
16	Zdjęcie nadgarstka (boczne)
17	Zdjęcie dłoni (AP i boczne)
18	Zdjęcie dłoni (AP)
19	Zdjęcie dłoni (boczne)
20	Zdjęcie palca (AP i boczne)
21	Zdjęcie palca (AP)
22	Zdjęcie palca (boczne)

23	Zdjęcie łopatki
	KRĘGOSŁUP SZYJNY
1	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP i boczne)
2	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP)
3	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (boczne)
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa szyjnego (2 proj.)
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego (w przodozgięciu i w tyłozgięciu)
6	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika
	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY
1	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (PA i boczne)
2	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego PA
3	Zdjęcie boczne kręgosłupa piersiowego
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa piersiowego
	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY
1	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (PA i boczne)
2	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego PA
3	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego boczne
4	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośne
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego (3 proj.)
	KLATKA PIERSIOWA
1	Zdjęcie klp (PA i boczne)
2	Zdjęcie klp PA
3	Zdjęcie boczne klp
4	Zdjęcie żeber
	ZDJĘCIA PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ
1	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej
	MIEDNICA
1	Zdjęcie miednicy
2	Zdjęcie miednicy małej
3	Zdjęcie stawów biodrowych
4	Zdjęcie stawu biodrowego
5	Zdjęcie osiowe bioder u dorosłych
6	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych
7	Zdjęcia kości krzyżowej i ogonowej (boczne)
8	Zdjęcie bioder (po endoprotezoplastyce) (1 proj.)
9	Zdjęcie biodra osiowe z endoprotezą
	KOŃCZYNY DOLNE
1	Zdjęcie kości udowej (AP)
2	Zdjęcie kości udowej boczne
3	Zdjęcie kolan (AP porównawcze)
4	Zdjęcie kolan (AP z obciążeniem)
6	Zdjęcie osiowe rzepek
7	Zdjęcie czynnościowe rzepek rzepek
8	Zdjęcie podudzia (PA i boczne)
9	Zdjęcie podudzia (AP)
10	Zdjęcie podudzia (boczne)
11	Zdjęcie stawów skokowych (AP i boczne)
12	Zdjęcie stawów skokowych (AP)
13	Zdjęcie stawów skokowych (boczne)
14	Zdjęcie stóp (AP i boczna)
15	Zdjęcie stóp (AP)

16	Zdjęcie stóp (boczna)
17	Zdjęcie kości piętowej AP
18	Zdjęcie kości piętowej osiowe
19	Zdjęcie kolana na stojąco (boczne)
20	Zdjęcie stóp w obciążeniu

Zdjęcia RTG powinny być zapisane na nośniku informatycznym.

2. Udzielający zamówienie informuje, że miejsce wykonywania badań nie może być położone w odległości większej niż 15 km od siedziby Udzielającego zamówienie.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** – formularz ofertowy do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Oferenta.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie najniższa cena brutto spośród ofert nieodrzuconych i spełniających wszystkie wymagania określone przez Udzielającego zamówienie w treści ogłoszenia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym upusty i rabaty.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w której zaproponuje cenę z opisem badania, a także bez opisu badania.
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 poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Oferent naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta.
8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze lub rachunku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Oferenta.
9. Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Udzielający zamówienie może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
10. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienie może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja

zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim oferentom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe lub zgłosili się do Udzielającego zamówienie oraz zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

11. Udzielający zamówienie może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Udzielającego zamówienie.
12. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
13. Udzielający zamówienie może wezwać Oferenta do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
14. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do dnia **29 marca 2018 r. do godz. 10:00** 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 Udzielającego zamówienie z napisem na kopercie „**Badania RTG**” oraz nazwą i dokładnym adresem Oferenta wraz z numerami telefonów Oferenta (dopuszcza się pieczętkę Oferenta).
15. Udzielający zamówienie powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
16. W celu wykazania spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu Udzielający zamówienie żąda załączenia do oferty:
 - 16.1. aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 16.2. dokumentów wydanych na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5 i pkt 6 i 33e ustawy z 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r. poz. 1512 z późn. zmianami) tj.:
 - 16.2.1. zezwolenia na uruchomienie i stosowanie urządzeń wytwarzających promieniowanie jonizujące.
 - 16.2.2. zezwolenia na uruchomienie pracowni, w których mają być stosowane źródła promieniowania jonizującego, w tym pracowni rentgenowskich.
 - 16.2.3. zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu badań rentgenodiagnostycznych, badań diagnostycznych i leczenia chorób nienowotworowych oraz paliatywnego leczenia chorób nowotworowych z wykorzystaniem produktów radiofarmaceutycznych oraz zabiegów z zakresu radiologii zabiegowej.
 - 16.3. wykazu aparatury i sprzętu medycznego niezbędnego do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z certyfikatami potwierdzającymi jakość wykonywanych badań.
 - 16.4. dokumentów potwierdzających, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w

zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę co najmniej 500.000,00zł (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych 00/100).

17. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:

Karolina Gąsowska tel.22 779-46-71 wew. 37, e-mail k.gasowska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM

**p.o. Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego
MSWiA w Otwocku
lek. Grażyna Żarnowiecka**

**/ niepotrzebne skreślić*

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) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - e) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków 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.

(pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w trybie zapytania ofertowego na usługę badań RTG dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Oferenta:.....

Adres:

Tel/ Fax:

e-mail:

.....

REGON: NIP:

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę:

Lp.	Nazwa badania	Cena za wykonanie jednego badania z opisem	Cena za wykonanie jednego badania bez opisu
KOŃCZYNY GÓRNE			
1	Zdjęcie stawu barkowego (AP o osiowe)		
2	Zdjęcie stawu barkowego (AP)		
3	Zdjęcie stawu barkowego (osiowe)		
4	Zdjęcie stawu barkowego (projekcja Y)		
5	Zdjęcie stawów barkowych (porównawcze)		
6	Zdjęcie obojczyka		
7	Zdjęcie kości ramiennej		
8	Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)		
9	Zdjęcie stawu łokciowego (AP)		
10	Zdjęcie stawu łokciowego (boczne)		
11	Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)		
12	Zdjęcie przedramienia (AP)		
13	Zdjęcie przedramienia (boczne)		
14	Zdjęcie nadgarstka (AP i boczne)		
15	Zdjęcie nadgarstka (AP)		

16	Zdjęcie nadgarstka (boczne)		
17	Zdjęcie dłoni (AP i boczne)		
18	Zdjęcie dłoni (AP)		
19	Zdjęcie dłoni (boczne)		
20	Zdjęcie palca (AP i boczne)		
21	Zdjęcie palca (AP)		
22	Zdjęcie palca (boczne)		
23	Zdjęcie łopatki		
KRĘGOSŁUP SZYJNY			
1	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP)		
3	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (boczne)		
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa szyjnego (2 proj.)		
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego (w przodozgięciu i w tyłozgięciu)		
6	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika		
KRĘGOSŁUP PIERSIOWY			
1	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (PA i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego PA		
3	Zdjęcie boczne kręgosłupa piersiowego		
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa piersiowego		
KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY			
1	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (PA i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego PA		
3	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego boczne		
4	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośne		
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego (3 proj.)		
KLATKA PIERSIOWA			
1	Zdjęcie klp (PA i boczne)		
2	Zdjęcie klp PA		
3	Zdjęcie boczne klp		
4	Zdjęcie żeber		
ZDJĘCIA PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ			
1	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej		
MIEDNICA			
1	Zdjęcie miednicy		
2	Zdjęcie miednicy małej		
3	Zdjęcie stawów biodrowych		
4	Zdjęcie stawu biodrowego		
5	Zdjęcie osiowe bioder u dorosłych		
6	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych		
7	Zdjęcia kości krzyżowej i ogonowej (boczne)		
8	Zdjęcie bioder (po endoprotezoplastyce) (1 proj.)		
9	Zdjęcie biodra osiowe z endoprotezą		
KOŃCZYNY DOLNE			
1	Zdjęcie kości udowej (AP)		
2	Zdjęcie kości udowej boczne		
3	Zdjęcie kolan (AP porównawcze)		
4	Zdjęcie kolan (AP z obciążeniem)		

6	Zdjęcie osiowe rzepek		
7	Zdjęcie czynnościowe rzepek rzepek		
8	Zdjęcie podudzia (PA i boczne)		
9	Zdjęcie podudzia (AP)		
10	Zdjęcie podudzia (boczne)		
11	Zdjęcie stawów skokowych (AP i boczne)		
12	Zdjęcie stawów skokowych (AP)		
13	Zdjęcie stawów skokowych (boczne)		
14	Zdjęcie stóp (AP i boczna)		
15	Zdjęcie stóp (AP)		
16	Zdjęcie stóp (boczna)		
17	Zdjęcie kości piętowej AP		
18	Zdjęcie kości piętowej osiowe		
19	Zdjęcie kolana na stojąco (boczne)		
20	Zdjęcie stóp w obciążeniu		
RAZEM:			

PODANA CENA POWINNA ZAWIERAĆ ZAPIS NA NOŚNIKU INFORMATYCZNY.

Oświadczenia i informacje dla Oferenta:

1. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
2. Oświadczamy, że:
 - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Udzielający zamówienie 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 i nie wnoszę/imy * do niej 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 24 miesięcy od dnia podpisania umowy;
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich z Udzielającego zamówienie;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Udzielającego zamówienie;
 - 10) Oferent zapewnia wykonywanie przedmiotu zamówienia (usług/badań) zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony radiologicznej, w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych i powszechnie obowiązujących procedur.
 - 11) Przedmiot zamówienia (usługi/badania) będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje techniczne przy użyciu odpowiedniego zaplecza technicznego.

12) Osoba wykonująca (badania/usługi) i nadzorująca wykonywanie tych badań będzie mieć kwalifikacje zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

1) ;

2)

4. 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 Oferent)

**/ niepotrzebne skreślić*

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

Umowa Nr

zawarta w dniur. 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 Udzielającym zamówienie, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Dariusza Kołodziejczyka

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, REGON....., NIP....., zwaną dalej Przyjmującym zamówienie, reprezentowaną przez: Panią/Pana

lub

Panią/Panem prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-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 Przyjmującym zamówienie

na podstawie zapisów ustawy o działalności leczniczej została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywne świadczenie usług w zakresie wykonywania zdjęć rtg na zlecenie Udzielającego zamówienie, zgodnie z ofertą Przyjmującego zamówienie, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2017, poz. 1938 ze zm.) w zakresie wykonywania postanowień umowy, oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

§ 2.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy tj. od dnia r. do dnia r. lub do wyczerpania kwoty, stanowiącej wartość umowy tj. zł brutto, w zależności co nastąpi pierwsze.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie następować sukcesywnie.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie oferuje wykonywanie zdjęć rtg na zlecenie Udzielającego zamówienie za cenę wskazaną w tabeli:

Lp.	Nazwa badania	Cena za wykonanie jednego badania	Cena za wykonanie jednego badania
-----	---------------	-----------------------------------	-----------------------------------

		<u>z opisem</u>	<u>bez opisu</u>
KOŃCZYNY GÓRNE			
1	Zdjęcie stawu barkowego (AP o osiowe)		
2	Zdjęcie stawu barkowego (AP)		
3	Zdjęcie stawu barkowego (osiowe)		
4	Zdjęcie stawu barkowego (projekcja Y)		
5	Zdjęcie stawów barkowych (porównawcze)		
6	Zdjęcie obojczyka		
7	Zdjęcie kości ramiennej		
8	Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)		
9	Zdjęcie stawu łokciowego (AP)		
10	Zdjęcie stawu łokciowego (boczne)		
11	Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)		
12	Zdjęcie przedramienia (AP)		
13	Zdjęcie przedramienia (boczne)		
14	Zdjęcie nadgarstka (AP i boczne)		
15	Zdjęcie nadgarstka (AP)		
16	Zdjęcie nadgarstka (boczne)		
17	Zdjęcie dłoni (AP i boczne)		
18	Zdjęcie dłoni (AP)		
19	Zdjęcie dłoni (boczne)		
20	Zdjęcie palca (AP i boczne)		
21	Zdjęcie palca (AP)		
22	Zdjęcie palca (boczne)		
23	Zdjęcie łopatki		
KRĘGOSŁUP SZYJNY			
1	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP)		
3	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (boczne)		
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa szyjnego (2 proj.)		
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego (w przodozgięciu i w tyłozgięciu)		
6	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika		
KRĘGOSŁUP PIERSIOWY			
1	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (PA i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego PA		
3	Zdjęcie boczne kręgosłupa piersiowego		
4	Zdjęcie skośne kręgosłupa piersiowego		
KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY			
1	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (PA i boczne)		
2	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego PA		
3	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego boczne		
4	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośne		
5	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego (3 proj.)		
KLATKA PIERSIOWA			
1	Zdjęcie kłp (PA i boczne)		
2	Zdjęcie kłp PA		
3	Zdjęcie boczne kłp		
4	Zdjęcie żeber		
ZDJĘCIA PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ			

1	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej		
MIEDNICA			
1	Zdjęcie miednicy		
2	Zdjęcie miednicy małej		
3	Zdjęcie stawów biodrowych		
4	Zdjęcie stawu biodrowego		
5	Zdjęcie osiowe bioder u dorosłych		
6	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych		
7	Zdjęcia kości krzyżowej i ogonowej (boczne)		
8	Zdjęcie bioder (po endoprotezoplastyce) (1 proj.)		
9	Zdjęcie biodra osiowe z endoprotezą		
KOŃCZYNY DOLNE			
1	Zdjęcie kości udowej (AP)		
2	Zdjęcie kości udowej boczne		
3	Zdjęcie kolan (AP porównawcze)		
4	Zdjęcie kolan (AP z obciążeniem)		
6	Zdjęcie osiowe rzepek		
7	Zdjęcie czynnościowe rzepek rzepek		
8	Zdjęcie podudzia (PA i boczne)		
9	Zdjęcie podudzia (AP)		
10	Zdjęcie podudzia (boczne)		
11	Zdjęcie stawów skokowych (AP i boczne)		
12	Zdjęcie stawów skokowych (AP)		
13	Zdjęcie stawów skokowych (boczne)		
14	Zdjęcie stóp (AP i boczna)		
15	Zdjęcie stóp (AP)		
16	Zdjęcie stóp (boczna)		
17	Zdjęcie kości piętowej AP		
18	Zdjęcie kości piętowej osiowe		
19	Zdjęcie kolana na stojąco (boczne)		
20	Zdjęcie stóp w obciążeniu		
RAZEM:			

2. Za realizację poszczególnych elementów przedmiotu umowy Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie zgodne z cenami jednostkowymi zawartymi w ust. 1.
3. Wynagrodzenie określone w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Udzielający zamówienie z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu umowy.

§ 5.

1. Usługi medyczne będą świadczone wyłącznie na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy uprawnionych do wystawiania skierowań, których wykaz stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. W przypadku przeprowadzenia badania z opisem, powinien on zostać sporządzony nie później niż w ciągu 3 dni od wykonania badania.
3. Wyniki, bez zbędnej zwłoki, po opisanu przez lekarza będą dostarczane przez uprawnionego pracownika Pracowni albo odbierane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającemu zamówienie oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie niniejszej umowy.

§ 6.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać badanie w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
2. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać ubezpieczeni odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaną działalnością na kwotę min. 500.000,00 zł.
3. Ze strony Udzielającego zamówienie osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

§ 7.

1. Za wykonane przez Przyjmującego zamówienie usługi medyczne Udzielający zamówienie ureguluje należność w okresach miesięcznych na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie specyfikacja określająca ilość i rodzaj wykonanych usług wystawionych przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca.
3. Kwota zobowiązań jest iloczynem ilości zrealizowanych świadczeń i cen jednostkowych określonych w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Należność za wykonanie usługi Udzielający zamówienie zapłaci w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na konto Przyjmującego zamówienie
5. Za dzień zapłaty uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu przez Udzielającego zamówienie.

§ 8.

1. W razie wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienie może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia i zachowaniem formy pisemnej.

§ 9.

Ponieważ wykonywanie umowy wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych strony zawierają umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 10.

1. Bez zgody Udzielającego zamówienie Przyjmujący zamówienie nie może przenieść należnych wierzytelności na osoby trzecie.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

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 Udzielającym zamówienie, reprezentowanym przez:
mgr Dariusza Kołodziejczyka – Dyrektora

a

....., zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

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 Udzielający zamówienie.

§ 1.

Udzielający zamówienie oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Ustawy w stosunku do danych powierzonych Przyjmującemu zamówienie.

§ 2.

1. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu realizacji umowy nr z dnia
2. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - PESEL,
 - adres zamieszkania,oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienie.
3. Dokumentacja medyczna wytworzona przez Przyjmującego zamówienie stanowi własność Udzielającego zamówienie i będzie przechowywana przez Udzielającego zamówienie.
4. Jeżeli Przyjmujący zamówienie zamierza powierzyć przetwarzanie powierzonych mu przez Udzielającego zamówienie danych podmiotowi trzeciemu, jest zobowiązany w terminie 7 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy lub zaistnienia takiej potrzeby, powiadomić o tym Udzielający zamówienie przekazując następującą informację:
 - jakie powierzone mu przez Udzielającego zamówienie dane osobowe będą przekazane podmiotowi trzeciemu,
 - nazwę i siedzibę podmiotu trzeciego,
 - cel przekazania danych osobowych,
 - miejsce przetwarzania danych osobowych w podmiocie trzecim.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania, w zakresie przekazanych danych, przepisów Ustawy oraz obowiązujących przepisów wykonawczych.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem umowy zawartej z Udzielającym zamówienie zarówno w trakcie trwania umowy 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. Udzielający zamówienie ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków Umowy przez Przyjmującego zamówienie.

§ 4.

Przyjmujący zamówienie odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienie lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z Ustawą lub niniejszą umową.

§ 5.

Umowa wygasa z dniem wygaśnięcia lub rozwiązania łączącej Strony umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej w dniu nr

§ 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.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE: