

FORMULARZ OFERTY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej,
07-300 Ostrow Mazowiecka, ul. Duboisa 68

OGÓLNE DANE O OFERENCIE

1. NAZWA OFERENTA / IMIĘ I NAZWISKO OFERENTA *
2. REPREZENTOWANY/A PRZEZ:
3. MIEJSCOWOŚĆ
4. KOD POCZTOWY
5. SIEDZIBA - ULICA, NUMER DOMU
6. REGON.....
7. NIP
8. TELEFON
9. FAX
10. ADRES E-MAIL
11. NAZWA BANKU
12. NUMER KONTA
13. ORGAN DOKONUJĄCY WPISU I NUMER WPISU DO REJESTRU PODMIOTÓW
WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ
14. NUMER KRS:

.....
miejscowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

O Ś W I A D C Z E N I E O F E R E N T A

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am* się z treścią ogłoszenia konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych;
2. zapoznałem/am* się i akceptuję Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (SWKO);
3. zapoznałem/am* się i akceptuję wzór umowy wraz z wszystkimi załącznikami;
4. spełniam inne wymagania określone w odrębnych przepisach dla podmiotów udzielających świadczenia opieki zdrowotnej;
5. informacje przedstawione w ofercie i niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

* Niepotrzebne skreślić

ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.

.....
miejsowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik nr 3 do Formularza Oferty

(załącznik nr 1 do umowy)

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba opisów na 12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto w zł.	Wartość brutto w zł.
Opis badania Tomografii Komputerowej (TK)				
1.	Nagle jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	2532		
2.	Pilne jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	814		
3.	Planowe jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	3216		
4.	Nagle - Total body scan/trauma scan (dwie lub więcej okolic ciała)	696		
Razem				
Opis kompletnego badania Rentgenowskiego (RTG)*				
1.	Nagle - jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	847		
2.	Pilne - jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	29		
3.	Planowe - jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	1493		
Razem				

* badania RTG bez środka kontrastowego

.....
miejsowość, data.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Załącznik Nr 4 do Formularza Oferty
(załącznik nr 2 do umowy)

KWALIFIKACJE OSÓB PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Lp.	Imię i nazwisko	PWZ	Specjalizacja data uzyskania	Inne umiejętności/kwalifikacje

.....
miejscowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
(zwana dalej „Umową”)

zawarta w Ostrowi Mazowieckiej w dniu,

pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej**, ul. Duboisa 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka, zarejestrowanym Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000130150, zwanym dalej „Administratorem”, którego reprezentuje

Pan Artur Wnuk – Dyrektor SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej,

a

2.
zwany dalej „Przetwarzającym”, którego reprezentują
.....,

(dalej łącznie jako „Strony”).

Mając na uwadze, że:

- Strony zawarły umowę podstawową, której przedmiotem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegających na opisywaniu badań obrazowych wykonywanych przez Administratora, w związku z wykonywaniem której Administrator powierzy Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym Umową,
- Celem Umowy jest ustalenie warunków, na jakich Przetwarzający będzie wykonywał operacje przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora,
- Strony zawierając Umowę dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 z późn. zm.) – dalej **RODO**,

Strony postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1

1. SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej potwierdza, iż w stosunku do danych osobowych, powierzanych celem realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, pełni rolę administratora zgodnie z rozumieniem art. 4 pkt 7 RODO.
2. Administrator poleca, a Przetwarzający przyjmuje do przetwarzania następujące dane osobowe pacjentów SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej:
- dane zwykłe: imię i nazwisko pacjenta, PESEL - dane szczególnej kategorii: informacje o stanie zdrowia.
1. Przetwarzanie danych będzie dokonywane w okresie obowiązywania umowy podstawowej.
1. Przetwarzający oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności, posiada w tym zakresie wiedzę, odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz daje rękojmię należytego wykonania przedmiotowej Umowy.
2. Charakter i cel przetwarzania wynika z umowy podstawowej.
3. Administrator powierza wskazane w ust. 2 dane celem przetwarzania w formie papierowej i elektronicznej.
4. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie, ani roszczenie z tytułu podwyższenia wynagrodzenia za realizację umowy podstawowej.

§ 2

1. Przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania danych osobowych w drodze pisemnej umowy podpowierzenia innym podmiotom przetwarzającym, pod warunkiem uprzedniej akceptacji podprzetwarzającego przez Administratora lub braku sprzeciwu z jego strony.
2. Administrator może z uzasadnionych przyczyn zgłosić udokumentowany sprzeciw względem powierzenia danych konkretnemu podprzetwarzającemu. W razie zgłoszenia sprzeciwu Przetwarzający nie ma prawa powierzyć danych podprzetwarzającemu objętemu sprzeciwem, a jeżeli sprzeciw dotyczy aktualnego podprzetwarzającego, musi niezwłocznie zakończyć podpowierzenie temu podprzetwarzającemu. Wątpliwości co do zasadności sprzeciwu i ewentualnych negatywnych konsekwencji Przetwarzający zgłosi Administratorowi w czasie umożliwiającym zapewnienie ciągłości przetwarzania.
3. Jeżeli Przetwarzający korzysta z usług podprzetwarzającego, na ten podmiot nałożone zostają te same obowiązki ochrony danych jak w umowie między Administratorem a Przetwarzającym, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO. Jeżeli podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podprzetwarzającego spoczywa na Przetwarzającym.
4. Przetwarzający nie ma prawa przekazać podprzetwarzającemu całości wykonania umowy podstawowej.

§ 3

Obowiązki Przetwarzającego:

1. Przetwarzający przetwarza powierzone dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora,
2. Przetwarzający nie przekazuje powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych i nie korzysta z podwykonawców, dokonujących takiego transferu,
3. Przetwarzający zobowiązuje się do ograniczenia dostępu do danych wyłącznie do osób, których dostęp jest niezbędny dla celów realizacji umowy i które posiadają odpowiednie upoważnienie.
4. Przetwarzający zobowiązuje osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych do zachowania tajemnicy, lub upewnia się, że podlegają ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy. Zobowiązanie pozostaje w mocy także po ustaniu zatrudnienia.
5. Przetwarzający podejmuje wszelkie środki wymagane art. 32 RODO, a w szczególności uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku.
6. Przetwarzający przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego.
7. Przetwarzający pomaga Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO – „Prawa osoby, której dane dotyczą”. Przetwarzający oświadcza, że zapewnia obsługę praw jednostki w odniesieniu do powierzonych danych
8. Przetwarzający pomaga wywiązać się Administratorowi z obowiązków określonych w art. 32 – 36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób, których dane dotyczą o naruszeniu ochrony danych osobowych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).
9. Przetwarzający każdorazowo informuje Administratora o wystąpieniu naruszenia ochrony danych lub podejrzeniu wystąpienia takiego naruszenia. Zawiadomienie powinno być dokonane w terminie 36 h od stwierdzenia naruszenia, przy czym termin ten jest wskazany dla skutecznego złożenia zawiadomienia w formie i w sposób uniemożliwiający dostęp do informacji osobom nieupoważnionym. Przetwarzający na bieżąco umożliwia Administratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje Administratora o dokonanych ustaleniach.

10. Zawiadomienia należy dokonać mailowo na adres: iod@szpitalostrowmaz.pl , lub po uprzedniej konsultacji telefonicznej – w uzgodniony sposób.

11. Zawiadomienie powinno zawierać informacje wynikające z art. 33 ust. 3 RODO, a mianowicie:

- a) opisywać charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
- b) zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
- c) opisywać możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych;
- d) opisywać środki zastosowane lub proponowane w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

12. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej Umowie oraz umożliwia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich. W związku z niniejszym obowiązkiem Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych.

13. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o wszelkich skargach, pismach, kontrolach i postępowaniach pozostających w związku z przetwarzaniem powierzonych danych oraz umożliwia Administratorowi współdziałanie w tym zakresie.

14. Jeżeli Przetwarzający wykorzystuje w celu realizacji umowy podstawowej zautomatyzowane przetwarzanie, w tym profilowanie, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO, winien poinformować o tym fakcie Administratora celem spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane dotyczą.

§ 4

Prawa i obowiązki Administratora:

- 1. Administrator zobowiązany jest do współpracy z Przetwarzającym w wykonaniu Umowy, udzielania wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności wydawanych poleceń, a także z terminowego wywiązywania się z uzgodnień w ramach Umowy.
- 2. Administrator ma prawo żądać od Przetwarzającego wszelkich informacji niezbędnych do wykazania przestrzegania obowiązków wynikających z RODO, zwłaszcza podczas czynności kontrolnych Prezesa UODO.
- 3. Administrator jest uprawniony do przeprowadzenia audytów i sprawdzeń zmierzających do ustalenia zgodności przetwarzania powierzonych danych z RODO, umową podstawową oraz niniejszą Umową. Uprawnienia te w szczególności mogą polegać na wstępie do pomieszczeń, w których przetwarzane są dane, wglądzie w dokumentację przetwarzania w wersji papierowej i elektronicznej oraz uzyskiwaniu informacji od pracowników Przetwarzającego.
- 4. O zamiarze przeprowadzenia audytu lub sprawdzenia Administrator zawiadamia Przetwarzającego najpóźniej 3 dni robocze przed rozpoczęciem czynności.
- 5. Administrator ma prawo zlecić przeprowadzenie audytu lub sprawdzenia podmiotowi zewnętrznemu, posiadającemu niezbędne kwalifikacje.

§ 5

Odpowiedzialność:

- 1. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Przetwarzającego, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.

2. Jeżeli Podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Przetwarzającym.

§ 6

Rozwiązanie umowy:

Powierzający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przetwarzający:

- 1) wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z umową,
- 2) niewłaściwie przetwarza dane osobowe pomimo uprzedniego wezwania do zmiany sposobu ich przetwarzania,
- 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora,
- 4) nie ma zdolności do dalszego wykonywania Umowy.

Rozwiązanie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem umowy podstawowej łączącej strony.

§ 7

Usunięcie danych:

1. Z chwilą zakończenia umowy podstawowej Przetwarzający nie ma prawa dalszego przetwarzania danych i jest zobowiązany do ich usunięcia oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii, chyba, że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
2. Z braku zastrzeżenia prawnego, Przetwarzający usunie dane po upływie 30 dni od zakończenia umowy podstawowej, chyba, że Administrator poleci mu to uczynić wcześniej.
3. Po wykonaniu zobowiązania, o którym mowa w ust. 1, Przetwarzający złoży Administratorowi pisemne oświadczenie potwierdzające trwałe usunięcie wszystkich powierzonych danych.

§ 8

Postanowienia końcowe:

1. W razie sprzeczności między postanowieniami niniejszej Umowy, a umowy podstawowej, pierwszeństwo w zakresie przetwarzania danych ma przedmiotowa Umowa.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego, oraz RODO.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Administrator

.....
Przetwarzający

Załącznik Nr 6 do Formularza Oferty
(załącznik nr 4 do umowy)

Raport statystyczny stanowiący załącznik do faktury (oddzielnie dla każdej komórki organizacyjnej)

Lp.	Nazwa komórki zlecającej badanie	Lekarz zlecający	PESEL pacjenta	Rodzaj badania: TK; RTG	Nr badania	Data badania	Tryb badania: 0- nagłe; 1- pilne; 2- planowe	Ilość*	Data i godzina otrzymania badania do opisu	Data i godzina opisu	Lekarz opisujący	Cena	Wartość
Razem													

* wpisać liczbę opisywanych okolic anatomicznych. W przypadku body scan /trauma scan wpisać 1.

.....

miejsowość, data

.....

(podpis osoby upoważnione do podpisania oferty)