

PROJEKT UMOWY

UMOWA NR /17 /DO/51/2017

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne – wykonywanie badań usg prenatalnych

zawarta w dniu r. w Zabrze pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o.

siedziba: 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 39 942 450,00 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857

reprezentowanym przez:

1. **Prezesa Zarządu – dr n.med. Mariusza K. Wójtowicza**
2. **Z-cę Prezesa Zarządu – lek. Piotra Trybalskiego**

zwanym w treści **Udzielającym zamówienie**

a

.....
(nazwa podmiotu lub imię i nazwisko)

siedziba/zamieszkała/y:

wpisanym do rejestru*nr księgi rejestrowej.....

NIPREGON

* **wypełnić jeśli dotyczy**zwanym w dalszej części **Przyjmującym zamówienie**

Udzielający i Przyjmujący zamówienie będą zwani łącznie w dalszej części Umowy „Stronami”.

§ 1

1. Działając na podstawie:

- a) art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. : Dz. U. 2016 r., poz. 1638 ze zm.) oraz art. 140-141, art.146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust 1, art. 149, art.150, 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz. U. 2016 r., poz. 1793 ze zm.);
- b) decyzji Komisji Konkursowej z dnia dotyczącej wyboru oferty Przyjmującego zamówienie, podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki prenatalnej kobiet ciężarnych.

Udzielający zamówienie zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Załącznikiem nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

2. Wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy nie przekroczy kwoty zł brutto (kwota słownie)
3. Świadczenia, o których mowa w § 1 w ust. 1 umowy będą udzielane dla pacjentek Poradni Położniczo – Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej w Zespole Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego oraz pacjentek Oddziału Położniczo – Ginekologicznego, Patologii Ciąży Ginekologii Onkologicznej, Endokrynologii Ginekologicznej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania stałych cen przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 2

Strony uzgadniają następujące warunki świadczenia usług objętych umową:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług tj. organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki prenatalnej kobietom ciężarnym Poradni Położniczo – Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej w Zespole Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia

Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego oraz Oddziału Położniczo – Ginekologicznego , Patologii Ciąży Ginekologii Onkologicznej , Endokrynologii Ginekologicznej przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego w zakresie świadczeń realizowanych w ramach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (umowa z NFZ), które udzielane będą w tygodniu w dni i godziny ustalone przez strony, na podstawie miesięcznego zapotrzebowania, ustalonego dla potrzeb Poradni Położniczo–Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej w Zespole Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego oraz na potrzeby Oddziału Położniczo – Ginekologicznego , Patologii Ciąży Ginekologii Onkologicznej , Endokrynologii Ginekologicznej na podstawie skierowania wydanego przez Koordynatora Patologii Ciąży.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostępności udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach ustalonych przez strony (od poniedziałku do piątku w przedziale godzin :) tj. :
dzień tygodnia : w godzinach :
dzień tygodnia : w godzinach:
dzień tygodnia : w godzinach:

3. Realizacja zamówienia polega w szczególności na :

- a). wykonywaniu badania ultrasonograficznego I i II trymestru (USG płodu)
- b). wykonywaniu amniopunkcji
- c). udzieleniu porady obejmującej m.in. wywiad lekarski z uwzględnieniem wywiadu genetycznego, ocenę i interpretację wyników wykonanych badań oraz zalecenia , co do dalszego postępowania.

4. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest:

.....nr tel., natomiast ze strony Udzielającego zamówienie jest: Kierownik Działu Organizacji Usług Medycznych i Statystyki tel. : (32) 2776100 wew.104, oraz Główny Specjalista tel. (32)2776100 wew.121

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi wymogami NFZ oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienie, z którymi ma obowiązek się zapoznać, a w szczególności dotyczy to :

- sporządzania dokumentacji w sposób czytelny,
- na obowiązujących drukach, w formie elektronicznej
- wypełnianiu wszystkich pól w Historii Zdrowia i Choroby, Karcie Ciąży (w szczególności dotyczy rozpoznania medycznego, wywiadu, zleconych badań diagnostycznych i laboratoryjnych, wykonanych procedur medycznych, zleconego postępowania terapeutycznego),
- autoryzacji dokumentu poprzez podpis, pieczęć i datę

oraz prowadzić sprawozdawczość statystyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz. U. 2016 r., poz. 1793 ze zm.), a także do poddania się kontroli Udzielającego zamówienie w zakresie realizacji niniejszej umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienie może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.

3. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu zamówienie informacje w zakresie realizacji umowy poprzez przedkładanie miesięcznego zestawienia, o których mowa w § 4 ust. 2. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania Udzielającemu zamówienie wszelkich nieprawidłowości powstałych w trakcie realizacji świadczeń.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia i będzie utrzymywał ważność certyfikatu FMF przez cały okres trwania umowy.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że odpowiada wobec Udzielającego zamówienia i pacjentów podlegających świadczeniom objętych umową za wszelkie szkody będące następstwem niewykonania, nienależytego, nieterminowego wykonania przedmiotu umowy.

6. Odpowiedzialność na szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług w wysokości określonej przepisami prawnymi (w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą DZ.U. Nr 293 poz. 1729)
8. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
9. Ubezpieczenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym utrzymywane będzie przez cały okres obowiązywania umowy co najmniej w takim samym zakresie.
10. Przyjmujący zamówienie przedłożył kopię polisy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nr.....z dnia
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykorzystywania udostępnionych pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez zgody Udzielającego zamówienie.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rejestracji praktyki lekarskiej w zakładzie leczniczym tj. w NZOZ Zespole Poradni Specjalistycznych przy Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego oraz Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze w terminie do 3 tygodni od daty zawarcia umowy.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów bhp, p.poż, i wewnętrznych Udzielającego zamówienie.
14. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do udostępnienia bazy lokalowej, sprzętu medycznego oraz innych środków do realizacji świadczeń zdrowotnych będących w posiadaniu Udzielającego zamówienie i możliwych do udostępnienia.
15. Jeżeli Przyjmujący zamówienie powierzy wykonywanie czynności wynikających z tej umowy aktualnie zatrudnionemu pracownikowi Udzielającego zamówienie, to wówczas jest zobowiązany podpisać umowę cywilno-prawną z gabinetem prowadzonym przez tego pracownika pod rygorem poniesienia wszelkich dodatkowych kosztów Udzielającego zamówienie, wynikających z niedochowania tego obowiązku. Przyjmujący zamówienie zgadza się na potrącenie w/w kosztów z bieżących faktur.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy zgodnie z zasadami dobrej praktyki lekarskiej i etyki lekarskiej, rzetelnie, z zachowaniem szczególnej, najwyższej staranności zgodnie z aktualnymi osiągnięciami medycyny, a także zgodnie ze sztuką lekarską określoną w przepisach szczególnych i wynikających z praktyki lekarskiej obowiązującej w chwili wykonywania danej czynności oraz z poszanowaniem praw pacjenta (określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).
17. Za segregację odpadów medycznych, komunalnych powstałych w wyniku udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odpowiada Udzielający zamówienie. Koszty związane z ich segregacją i utylizacją ponosi Udzielający zamówienie.
18. Za sterylizację narzędzi i materiałów używanych przez Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem czynności objętych umową odpowiada Udzielający zamówienie.
19. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznania oraz przestrzegania zasad, norm i standardów wynikających z obowiązującego w szpitalu Systemu Zarządzania Jakością.

§ 4

1. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP 648-270-05-83. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest/ nie jest* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP
2. Za świadczone usługi Przyjmujący zamówienie wystawia do 5 dni po zakończonym miesiącu w cyklu miesięcznym z dołu fakturę oraz miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do Umowy za miesiąc poprzedni.
3. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie stanowić będzie sumę iloczynów : wykonanych badań usg w ramach umowy z NFZ i ceny za jedno badanie oraz wykonanych badań amniopunkcji oraz ceny za jedno badanie (określonej w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy). Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie będzie wypłacane przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będą prawidłowo wystawione : faktura oraz miesięczne zestawienie wykonanych ilości badań prenatalnych zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do Umowy za miesiąc poprzedni.
5. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury oraz rozliczenia miesięcznego zgodnie z ust. 4

6. Miesięczne zestawienie wykonanych ilości wykonanych badań prenatalnych musi być potwierdzone przez Kierownika/Z-cę Kierownika Oddziału Położniczo – Ginekologicznego, Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej , Endokrynologii Ginekologicznej a w przypadku pacjentek skierowanych z Oddziału przez Koordynatora Patologii Ciąży Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie przenosić wiarygodności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wiarygodność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tyt. umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (Art. 518 k.c).

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia w razie niewykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 1 % wartości wskazanej w §1 ust. 2
3. Udzielający zamówienia w razie nienależytego wykonania umowy w przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego kary umownej w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości 70 zł za każdy przypadek, m.in:
 - a. nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
 - b. nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, również z formie elektronicznej
 - c. udaremnienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie oraz NFZ albo nie wykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych
 - d. pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej za zasadach określonych w k.c.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z tytułu odszkodowań , które musiał pokryć Udzielający zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od 01.07.2017 r. do 30.06.2021 r.
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem terminu określonego w § 6 ust. 1,
 - b) gdy wartość umowy określona w § 1 ust. 2 zostanie wyczerpana,w zależności od tego, który z tych przypadków nastąpi wcześniej;
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron , z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku , gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Strony umowy mogą rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny .
4. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w razie :
 - a) utraty uprawnienia Przyjmującego zamówienie do wykonywania przedmiotu zamówienia,
 - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sadu , lub jest oczywiste
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa przez Przyjmującego zamówienie,
 - d) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
 - e) ograniczenia dostępności świadczeń , zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy Przyjmującego zamówienie,
 - f) nie zawarcia przez NFZ/jego następcy prawnego z Udzielającym zamówienie umowy na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzajach i zakresach będących przedmiotem niniejszej umowy, zmniejszenia wartości umowy w tych zakresach lub zmiany sposobu realizacji/finansowania świadczeń przez tego płatnika.
5. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie przekazuje niezwłocznie Udzielającemu zamówienie wszelkie dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana umowy może nastąpić m.in. w przypadkach wskazanych poniżej:
 - a) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Udzielającego zamówienie,
 - b) Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy. Umowa może zostać przedłużona do całkowitego wykorzystania wartości umowy.
 - c) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do realizacji umowy w zakresie uzależnionym od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia zamówień w zakresie ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy, ani odstępniem od niej nawet w części.
3. Przyjmujący zamówienie może powierzyć świadczenie usług zdrowotnych osobom trzecim posiadającym odpowiednie, co najmniej takie same kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, po uzyskaniu pisemnej uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie.
4. Niniejsza umowa określa wszystkie wzajemne zobowiązania stron i zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia pomiędzy stronami podjęte w zakresie uregulowanym niniejszą umową.
5. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich warunków współpracy określonych niniejszą umową, jak również nie udostępniania tym osobom żadnych informacji pozyskanych w związku i przy okazji wykonywania umowy w okresie trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu, pod rygorem odpowiedzialności cywilnej za wszelkie szkody poniesione przez drugą stronę z tytułu nieuprawnionego ujawnienia informacji poufnych a także za naruszenie dóbr osobistych.
6. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze, jako administrator danych informuje, że dane osobowe stron umowy przetwarzane są wyłącznie w celu związanym z zawarciem i realizacją współpracy, w tym na potrzeby związane z rozliczeniem, a także w związku z ewentualnymi reklamacjami i dochodzeniem roszczeń oraz kontaktem. Dane osobowe reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu są przetwarzane wyłącznie w celu koordynacji współpracy i bieżącego kontaktu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji w/w celów.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu Cywilnego i innych znajdujących zastosowanie przepisów.

§ 9

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie przedmiotu umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienie w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku powstania kar umownych i innych odszkodowań z tytułu nie wykonania umowy.

§ 10

Strony zobowiązują się w razie ewentualnych sporów do podjęcia wszelkich działań prowadzących do polubownego jego zakończenia. Obowiązek ten uważa się za spełniony po podjęciu rozmów potwierdzonych protokołem lub po wymianie korespondencji. W przypadku nie rozwiązania sporu w terminie 30 dni od dnia pisemnego zawiadomienia o sporze, może zostać wszczęte postępowanie sądowe. Sędem właściwym do rozstrzygania wynikłych na tle niniejszej umowy sporów będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki :

Załącznik Nr 1 - Formularz cenowy

Załącznik Nr 2 – Zestawienie ilości wykonanych badań usg prenatalnych

Załącznik Nr 3 - Polisa ubezpieczenia OC nr.....z dnia.....

Załącznik Nr 4 - Dokumenty wymagane zgodnie z punktem „IV wymagania stawiane Oferentom „, Materiałów dotyczących szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne.

Załącznik Nr 5 – Materiały dotyczące szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne

Załącznik Nr 6 – Oświadczenie o poufności danych

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

FORMULARZ CENOWY

Położniczo – Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej oraz Oddziału Położniczo – Ginekologicznego , Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej , Endokrynologii Ginekologicznej w Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego

Lp.	Nazwa świadczenia zdrowotnego	Planowana liczba badań usg
1	badanie usg prenatalne(w ramach umowy z NFZ) dla pacjentek poradni	1440
2	badanie usg prenatalne(w ramach umowy z NFZ) dla pacjentek oddziału	192
3	wykonanie amniopuncji	192

a). cena brutto za jedno badanie (usg płodu) na rzecz pacjentek objętych ubezpieczeniem zdrowotnym (w ramach umowy z NFZ) dla pacjentek Poradni Położniczo – Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej
.....zł słownie :

max : 75,00 zł

b). cena brutto za jedno badanie (usg płodu) na rzecz pacjentek objętych ubezpieczeniem zdrowotnym (w ramach umowy z NFZ) dla pacjentek Oddziału Położniczo – Ginekologicznego , Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej , Endokrynologii Ginekologicznej
.....zł słownie :

max : 75,00 zł

c). cena brutto za wykonanie jednego badania amniopuncji
.....zł słownie :

max: 120,00 zł

Proszę uzupełnić tabelę.

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienie.:

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4

NZOZ Zespół Poradni Specjalistycznych Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciech Starzewskiego

Poradnia Położniczo – Ginekologiczna i Diagnostyki Prenatalnej

.....
Podpis Oferenta

ZESTAWIENIE ILOŚCI WYKONANYCH BADAŃ USG PRENATALNYCH
dla pacjentek Poradni Położniczo-Ginekologicznej i Diagnostyki Prenatalnej/ dla pacjentek Oddziału
Położniczo – Ginekologicznego , Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej, Endokrynologii
Ginekologicznej/ komercyjnych

ZA OKRES OD..... DO.....miesiąc/rok			
Lp.	Data oraz godzina od - do wykonywania badania	Imię i nazwisko pacjentki	kwota zł brutto za każde badanie w ramach umowy z NFZ – Pacjentki Poradni
Kwota razem : (ilość badań x cena badania)			
Lp.	Data oraz godzina od - do wykonywania badania	Imię i nazwisko pacjentki	kwota zł brutto za każde badanie w ramach umowy z NFZ – Pacjentki Oddziału
Kwota razem : (ilość badań x cena badania)			
Lp.	Data oraz godzina od - do wykonywania badania	Imię i nazwisko pacjentki	kwota zł brutto za każde badanie amniopuncji

Kwota razem : (ilość badań x cena badania)			

Podpis Wykonawcy (Przyjmującego zamówienie)

.....

Podpis Kierownika Oddziału

.....

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Realizacja zakresu merytorycznego umowy powoduje konieczność przekazania danych o stanie zdrowia pacjenta należących do szczególnej kategorii danych osobowych tzw. danych wrażliwych (sensytywnych), które podlegają specjalnej ochronie. Ich przetwarzanie jest zasadniczo zabronione, poza wypadkami wskazanymi enumeratywnie w przepisach prawa. W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:

- Zapoznałem się i zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) , aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz regulacji wewnętrznych administratora danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych.
- Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją i zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.
- Zachowam w tajemnicy dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem danych jak i po jej zakończeniu.
- W razie uzyskania dostępu do Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych zobowiązuje się zachować jej treść w tajemnicy w trakcie współpracy z administratorem danych jak i po jej zakończeniu.
- Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z ustawą o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Przyjmujący zamówienie (data i podpis)

.....