

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

11/DO/05/2019

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
OBEJMUJĄCEJ RM, TK, RTG, USG W LOKALIZACJI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, 2219).
- Ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.),, oraz art.140-141, 146 ust. 1, 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust 1-2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r., z póź. zm. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 poz. 2069).
- Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12. 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 Nr 293, poz.1729.).
- Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, 1104, 1629,2073,2244, z 2019 poz..80 ze zmianami).
- Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 917 ze zmianami).
- Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000, 1669 ze zmianami).
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 1318, 1524, z 2018 r. 1115, 1515, 2219, 2429, z 2019 r. poz. 150).
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. 2017 poz.884 ze zmianami).
- Ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 792).



I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

Szpital Miejski w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z udziałem jednostki samorządu terytorialnego – Gminy Miejskiej Zabrze został ustanowiony aktem notarialnym dnia 5 września 2008 r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą figuruje pod nr księgi rejestrowej 000000023417.

Szpital Miejski w Zabrze sp. z o. o. to miejski szpital wieloprofilowy, pełniący dyżur całodobowy przez 7 dni w tygodniu. Dysponuje 362 łózkami, funkcjonują w nim oddziały: Chorób Wewnętrznych, Neurologii z Pododdziałem Udarowym, Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Urazowo –Ortopedycznej, Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Położniczo-Ginekologiczny, Patologii Ciąży, Ginekologii Onkologicznej, Endokrynologii Ginekologicznej i Endoskopowego Leczenia Endometriozy oraz Oddział Neonatologii. Przy Szpitalu działają ponadto Zabrzeńskie Centrum Opieki Długoterminowej, Poradnie Wielospecjalistyczne, Zakład Rehabilitacji Leczniczej, Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, Centrum Zaopatrzenia Medycznego, Poradnia Medycyny Pracy, a także Centrum Edukacji Okołoporodowej. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. realizuje świadczenia w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddział Śląski Wojewódzki również w zakresie tomografii komputerowej.

Spółka aspiruje do uruchomienia w swoich strukturach Centrum Urazowego, a w 2019 r. zamierza uruchomić Szpitalny Oddział Ratunkowy, który jest w trakcie budowy.

II. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem konkursu jest:

- a) całodobowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- b) wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM) od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00 oraz całodobowe wykonywanie badań RM bez kontrastu w stanach zagrożenia życia dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- c) wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań ultrasonograficznych (USG) od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- d) wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym.

wraz z najmem powierzchni użytkowej Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. z przeznaczeniem na pracownię diagnostyki obrazowej, sprzedażą sprzętu i aparatury medycznej, dzierżawą tomografu komputerowego oraz przejściem pracowników Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. realizujących obowiązek pracy w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w trybie art. 23¹ Kodeksu Pracy.

2. Badania będą wykonywane w pracowniach diagnostyki obrazowej, które oferent zobowiązany jest uruchomić w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. na wynajmowanej od Szpitala powierzchni.
3. Oferent zobowiązany jest do uruchomienia na wynajmowanej powierzchni pracowni: RTG, USG, TK od dnia przejścia w/w powierzchni a pracowni RM nie później niż do dnia 31.03.2020 r. Jednocześnie Oferent zobowiązany jest do zakupu i dzierżawy sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z załącznikiem nr 6 oraz przejścia pracowników zgodnie z załącznikiem nr 7.
4. Oferent zobowiązany jest do świadczenia usług diagnostyki obrazowej objętych przedmiotem konkursu wraz z opisami wyników badań przez cały okres obowiązywania umowy tj. 5 lat z uwzględnieniem działu III.
5. Szczegółowe opisy przedmiotu postępowania konkursowego zawierają załączniki do niniejszych warunków tj:
 - a) w zakresie wykonywania badań diagnostyki obrazowej - załącznik nr 4;
 - b) szczegółowy opis w zakresie najmu powierzchni na pracownię diagnostyki obrazowej -załącznik nr 5;

- c) szczegółowy opis przedmiotu konkursu w zakresie sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej i dzierżawy tomografu komputerowego -załącznik nr 6;
 - d) szczegółowy opis przedmiotu konkursu w zakresie przekazania pracowników zatrudnionych w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., a realizujących obowiązki pracy w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej załącznik nr 7.
 - e) szczegółowy zakres świadczeń oraz szacunkową liczbę świadczeń będących przedmiotem zamówienia załącznik nr 2 (formularz cenowy).
6. Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie, aby realizacja świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem:
- a) Odbывała się zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, wymaganiami standardów jakościowych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 884 ze zmianami), a także sumiennnością i rzetelnością, zgodnie z najlepszą wiedzą, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności na rzecz Udzielającego Zamówienia.
 - b) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się audytom kontrolnym.
 - c) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dostosowania pomieszczeń do obowiązujących przepisów, w tym zamontowania niezbędnej aparatury, uzyskania zezwoleń oraz posiadania wszystkich dokumentów wymaganych przepisami prawa na zamontowanie i eksploataowanie urządzeń i sprzętu.
7. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość realizacji badań z zakresu diagnostyki obrazowej w wynajmowanych pomieszczeniach dla innych podmiotów – kontrahentów pod warunkiem zachowania pierwszeństwa wykonywania badań pacjentom hospitalizowanym w szpitalu oraz zaopatrywanym w izbie przyjęć/SOR Udzielającego Zamówienia.
8. Systemy informatyczne w zakresie diagnostyki obrazowej oraz zasady ich integracji zostały określone w umowie najmu powierzchni użytkowej – załącznik nr 9.
9. Udzielający zamówienia oczekuje, że Przyjmujący Zamówienie odbędzie wizję lokalną w celu zapoznania się ze szczegółami zakresu zamówienia, uzyskania niezbędnej wiedzy dotyczącej miejsca i rozmiaru prac niezbędnych do osiągnięcia celu oraz wzięcia pod uwagę wszystkich niedogodności wynikających z aktualnego uwarunkowania przedmiotu zamówienia.

III. TERMIN WYKONANIA UMOWY

Termin realizacji zamówienia:

1. w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych: 5 lat od dnia przekazania powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych , tj. od dnia 01 lipca 2019 r.– z wyłączeniem pracowni RM, która uruchomiona zostanie nie później niż 31.03.2020 r.
2. w zakresie najmu powierzchni użytkowej Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., z przeznaczeniem na pracownię diagnostyki obrazowej: 5 lat od dnia przekazania w/w powierzchni i rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 1, przy czym Udzielający Zamówienia przekaze Przyjmującemu Zamówienie przedmiot najmu do korzystania celem wykonania niezbędnych prac remontowo-adaptacyjnych, niezwłocznie po zawarciu umowy.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM.

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci, którzy złożą ważną i odpowiednio przygotowaną ofertę oraz spełniają warunki, dotyczące:
 - a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności; jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek do ich posiadania i zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru;
 - b) Dysponowania wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych, pozwalających w pełni realizować przedmiot konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami;

- c) Prowadzenia minimum dwóch zakładów diagnostyki obrazowej, z którego każdy w jednej lokalizacji udziela, przez co najmniej 2 lata świadczeń z zakresu tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i RTG, potwierdzone stosownymi referencjami przynajmniej z dwóch podmiotów leczniczych;
 - d) Posiadania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na dostęp do Portalu Świadczeniodawcy w zakresie podwykonawstwa.
 - e) Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych.
 - f) Złożenie oświadczenia o zobowiązaniu się Oferenta do zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej, najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych i jego kontynuowania w okresie obowiązywania umowy;
 - g) Zobowiązania się do wykonywania świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych;
 - h) Złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia i kontynuowania ubezpieczenia (przez cały okres najmu pomieszczeń) odpowiedzialności cywilnej na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich, wynikających z uszkodzenia ciała, utraty lub uszkodzenia mienia, na kwotę co najmniej 1 000 000,00 zł. Oświadczenie winno zawierać zobowiązanie się oferenta do zawarcia ubezpieczenia rozszerzonego o tzw. „klauzulę OC najemcy”.
 - i) Wyrażenia zgody Oferenta na zawarcie z nim w terminie do 60 dni od zawarcia umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych, umowy przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach w dniu 06.10.2017 r. nr 126/212018/03/8/2019 typ umowy 03/08 02/03 w przedmiocie wykonywania badań tomografii komputerowej w trybie art.155 ust.5 ustawy z dnia 27.08.2004. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz złożenie wspólnie z Udzielającym Zamówienie wniosku o udzielenie zgody dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach.
2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Oferent składa niżej wymienione dokumenty:
- a) Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę).
 - b) Dokument potwierdzający sposób reprezentowania podmiotu (odpis z KRS; zaświadczenie o wpisie do CEIDG).
 - c) Oświadczenie o zobowiązaniu się Oferenta do zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej, najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych i jego kontynuowania w okresie obowiązywania umowy;
 - d) Oświadczenie o zobowiązaniu się do zawarcia i kontynuowania ubezpieczenia (przez cały okres najmu pomieszczeń) odpowiedzialności cywilnej na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich, wynikających z uszkodzenia ciała, utraty lub uszkodzenia mienia, na kwotę co najmniej 1 000 000,00 zł. Oświadczenie winno zawierać zobowiązanie się oferenta do zawarcia ubezpieczenia rozszerzonego o tzw. „klauzulę OC najemcy”.
 - e) Załącznik nr 1 „Formularz Ofertowy” oraz załącznik nr 2 „Formularz Cenowy” do warunków szczegółowych konkursu podpisany przez osobę/y/uprawnioną/e,
 - f) Załącznik nr 3 „Oświadczenie Oferenta” do warunków szczegółowych konkursu podpisany przez osobę/y/ uprawnioną/e dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.
3. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest wpłata wadium w wysokości 50 000,00 zł (pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) na konto Udzielającego Zamówienia, nr konta 50 1240 4272 1111 0010 3193 5570. Przyjmujący Zamówienie może również wnieść wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej. Wadium winno być wpłacone przed upływem terminu składania ofert. Za dotrzymanie

terminu wpłaty wadium uważa się uznanie rachunku Udzielającego Zamówienia. W przypadku złożenia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej oferent powinien złożyć Udzielającemu Zamówienia oryginał dokumentu. Przy wnoszeniu wadium oferent powinien powołać się na nazwę konkursu ofert oraz podać numer swojego konta, na które należy zwrócić wadium. W przypadku nie przystąpienia w dniu 30 maja 2019 r. do godz. 14:00, do zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Oferenta, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, złożone przez Niego wadium przepada na rzecz Udzielającego Zamówienia i nie podlega zwrotowi. Udzielający Zamówienia zwraca wadium wszystkim oferentom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania konkursowego, z wyjątkiem Oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Oferentowi, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza udzielający zamówienia zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy.

4. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest złożenie oświadczenia o możliwości dokonania integracji systemu informatycznego Oferenta z informatycznym systemem medycznym Udzielającego Zamówienia (AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS ASSECO Poland S.A.).

V. SPOSÓB PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
2. Ofertę należy sporządzić na załączonym Formularzu Ofertowym (załącznik 1) i Formularzu Cenowym (załącznik nr 2) w formie pisemnej pod rygorem nieważności tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisać przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Oferenta (lub pełnomocnika).
3. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz napisem: „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej obejmującej RM; TK; RTG, USG w lokalizacji Udzielającego Zamówienia Nr 11/DO/05/2019**”
4. Oferta winna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty (kartki zszyte, zbindowane itp.).
5. Oferent dołączy do oferty spis treści zawierający wykaz wszystkich załączników, ponumeruje strony lub kartki oferty oraz opieczętuje ofertę pieczętą firmową.
6. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę łącznie na przedmiot postępowania konkursowego.
7. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i ofert wariantowych.
8. Każda strona oferty, zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej Przyjmującego Zamówienie (lub pełnomocnika). Oryginał pełnomocnictwa należy załączyć do oferty.

VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY:

Oferent powinien złożyć ofertę wraz z podpisanymi dokumentami:

1. Formularz Ofertowy - załącznik nr 1
2. Formularz Cenowy - załącznik nr 2
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 3
4. Opis przedmiotu konkursu w zakresie wykonywania badań diagnostyki obrazowej i niezbędne wymagania - załącznik nr 4.
5. Opis przedmiotu konkursu w zakresie wynajmu powierzchni na pracownię diagnostyki obrazowej załącznik nr 5.
6. Opis przedmiotu konkursu w zakresie sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej oraz dzierżawy tomografu komputerowego -załącznik nr 6.
7. Opis przedmiotu konkursu w zakresie przekazania pracowników zatrudnionych w Szpitalu Miejskim w Zabrzdu sp. z o.o realizujących obowiązki pracy w Zakładzie diagnostyki obrazowej -załącznik nr 7.

8. Zaparaflowany projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM), badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie i dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym w Szpitalu Miejskim w Zabrzcu Sp. z o.o. – załącznik nr 8.
9. Zaparaflowany projekt umowy najmu powierzchni użytkowej Szpitala Miejskiego w Zabrzcu sp. z o.o. – załącznik nr 9.
10. Zaparaflowany projekt umowy sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej – załącznik nr 10.
11. Zaparaflowany projekt porozumienia w sprawie przekazania pracowników - załącznik nr 11.
12. Zaparaflowany projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 12.
13. Zaparaflowany projekt umowy dzierżawy - załącznik nr 13.
14. Oświadczenia o zobowiązaniu się Oferenta do zawarcia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych oraz jego kontynuowania w okresie obowiązywania umowy;
15. Oświadczenie o zobowiązaniu się do zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wynajmowanych pomieszczeń na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich, wynikających z uszkodzenia ciała, utraty lub uszkodzenia mienia, na kwotę 1 000 000,00 zł. Oświadczenie winno zawierać zobowiązanie się Oferenta do zawarcia ubezpieczenia rozszerzonego o tzw. „klauzulę OC najemcy” oraz jego kontynuowania w okresie obowiązywania umowy.
16. Potwierdzenie wniesienia wadium tak jak w dziale IV pkt. 3.
17. Oświadczenie potwierdzone przez ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS ASSECO Poland S.A o możliwej integracji systemu informatycznego Oferenta z informatycznym systemem medycznym Udzielającego Zamówienia (AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS ASSECO Poland S.A.).

oraz następujące kserokopie dokumentów formalnych:

1. Dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzony przez Wojewodę) - dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.
2. Dokumentu potwierdzającego sposób reprezentowania podmiotu (KRS; zaświadczenie o wpisie do CEIDG) - dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty
3. Dokumentu potwierdzającego nadanie NIP.
4. Dokumentu potwierdzającego nadanie REGON.
5. Aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty.
6. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty.
7. Udokumentowane, co najmniej 2 letnie doświadczenie Oferenta w prowadzeniu minimum dwóch zakładów diagnostyki obrazowej, z których każdy w jednej lokalizacji udziela, przez co najmniej 2 lata świadczeń z zakresu tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i RTG oraz referencje dotyczące realizacji umowy z co najmniej dwóch podmiotów leczniczych.
8. Dokument (oświadczenie) o posiadaniu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na dostęp do Portalu Świadczeniodawcy w zakresie podwykonawstwa.

KSEROKOPIE DOKUMENTÓW WINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE ZGODNIE Z REPREZENTACJĄ OKREŚLONĄ WE WŁAŚCIWYM REJESTRZE.



VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4 w Sekretariacie Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., do dnia 20 maja 2019 r., do godz. 11.00. W przypadku ofert przesłanych pocztą za datę oraz godzinę złożenia uważa się datę oraz godzinę wpływu oferty do siedziby Udzielającego Zamówienia – Sekretariat –pokój 2.07.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20 maja 2019 r. o godz. 11:30 w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w budynku dyrekcji, pierwsze piętro, Sala konferencyjna – pokój 2.14.
3. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne zawiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie winno być oznaczone w taki sam sposób jak oferta oraz dodatkowo zawierać wskazanie „Uzupełnienie oferty”.
4. Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne oświadczenie Oferenta o wycofaniu oferty.
5. W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w szczegółowych warunkach postępowania konkursowego.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

IX. OPIS KRYTERIÓW ORAZ SPOSÓB DOKONYWANIA OCENY OFERT

Oferta będzie oceniana pod względem:

- formalnym tj. spełnienia warunków i wymagań podanych w szczegółowych warunkach (wymagana dokumentacja),
- merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty, zgodnie z podanymi niżej kryteriami.

Wybór najkorzystniejszej oferty dokonany zostanie na podstawie kryteriów:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Wartość świadczeń zdrowotnych | P1= 90pkt |
| 2. Suma wartości czynszu najmu i sprzedaży sprzętu | P2= 10pkt |

Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa.

Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór: $P=P1+P2$

Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

ad 1. P1 - Wartość świadczeń zdrowotnych – waga 90pkt

Kryterium „Wartość świadczeń zdrowotnych” będzie rozpatrywane na podstawie wartości świadczeń zdrowotnych podanych przez Oferenta na Formularzu Ofertowym (załącznik nr 1). Punktacja za „Wartość świadczeń zdrowotnych” wskazana w załączniku nr 1 (łącznie wartość planowanych badań będzie obliczona na podstawie wzoru:

$$P1 = \frac{\text{Łączna wartość brutto planowanych badań najniższa wśród ofert}}{\text{Łączna wartość brutto planowanych badań danej oferty}} \times 90\text{pkt}$$

Gdzie P1 - przyznana liczba punktów badanej ofercie, wynik będzie traktowany jako wartość punktowa.

ad 2. P2 – Suma wartości czynszu najmu netto i wartości sprzedaży sprzętu brutto– waga 10 pkt

Kryterium „Suma Wartości czynszu najmu netto i wartość sprzedaży sprzętu brutto” będzie rozpatrywane na podstawie wartości najmu podanej przez Oferenta na Formularzu Ofertowym (załącznik nr 1) obliczonej za cały okres obowiązywania umowy najmu powierzchni użytkowej przeznaczonej na pracownię diagnostyki obrazowej tj. 5 lat oraz wartości sprzedaży sprzętu. Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór:

$$P2 = \frac{\text{Suma wartości czynszu najmu i sprzedaży sprzętu w badanej ofercie}}{\text{Najwyższa suma wartości czynszu najmu i sprzedaży sprzętu wśród badanych ofert}} \times 10\text{pkt}$$

Gdzie P2 - przyznana liczba punktów badanej ofercie, wynik będzie traktowany jako wartość punktowa.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą punktację (P), która stanowić będzie sumę uzyskanych punktów w poszczególnych kryteriach oceny ofert.

X. INFORMACJE KOŃCOWE

1. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert, w trakcie posiedzenia nastąpi odczytanie nazw oferentów i wartości ofert, po czy odbędzie się niejawną część posiedzenia komisji konkursowej w trakcie, której zostanie przeprowadzona analiza ofert.
2. Z Oferentem, którego oferta będzie wybrana, zostaną podpisane umowy i porozumienie zgodnie z projektami zawartymi w załącznikach nr 8, 9, 10, 11, 12,13.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie po ogłoszeniu konkursu, możliwość dokonania zmiany warunków konkursu. W takiej sytuacji, w przypadkach uzasadnionych istotnością zmiany, w szczególności gdy dotyczyć będzie ona warunków udziału w konkursie, zmianie ulegnie termin składania ofert. Zmiany zostaną ogłoszone w ten sam sposób co konkurs.
4. Osobami upoważnionymi do kontaktów z oferentami są w zakresie:
 - świadczeń zdrowotnych: mgr Jadwiga Piekarska tel. 32 277 61 04
mgr Teresa Skalec tel. 32 277 61 05
 - warunków najmu i warunków technicznych: mgr inż. Weronika Lorek tel. 32 277 61 27
 - w zakresie przekazania pracowników: Ilona Górecka tel. 32 277 61 20
 - warunków sprzedaży i dzierżawy: mgr Monika Półtorak tel. 32 277 64 70
 - systemu IT: mgr inż. Andrzej Laskowski tel. kom.: + 48 693 580 830

XI. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

Środki odwoławcze przysługujące Oferentom są określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018, poz. 1510 późn. zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 2190, 2219).

Zatwierdzam

ZASTĘPCA PRZEZ SA

Piotr Trybański

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki
KIEROWNIK


mgr Jadwiga Piekarska

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki
ZASTĘPCA KIEROWNIKA


mgr Teresa Skalec

Kierownik Biura Prawnego

11/DO/05/2019

Str.8

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejsza oferta zawiera kolejno ponumerowanych i zszytych zapisanych stron.

1. Nazwa Oferenta:.....
.....
2. Adres:
3. NIP:
4. REGON:
5. Numer wpisu do właściwego rejestru:
6. Organ dokonujący wpisu:.....
7. Akceptuję przedstawione projekty umów - załączniki nr 8,9,10, 12 i 13 oraz projekt porozumienia załącznik nr 11.

I. Oferuję łączną wartość brutto planowanych badań w wysokości:
(słownie:.....)

w tym:

I. 1. w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM): zł
(słownie:.....)

I. 2. w zakresie badań tomografii komputerowej (TK) : zł
(słownie:.....)

I. 3. w zakresie badań rentgenodiagnostyki (RTG): zł
(słownie:.....)

I. 4. w zakresie badań ultrasonograficznych (USG): zł
(słownie:.....)

II. Oferuję wartość czynszu najmu w wysokości netto zł za 1 m²/miesiąc (nie mniej niż 27,00zł.
słownie: dwadzieścia siedem złotych 00/100). Wartość czynszu najmu na okres 5 lat (60 miesięcy) za wynajmowaną powierzchnię wynosi: powierzchnia najmu x zaproponowana stawka czynszu najmu netto x 60 miesięcy.

WZÓR OBLICZENIA: 555,59 m² x 60 miesięcy x zaproponowana stawka czynszu najmu
(nie mniej niż 27,00zł. słownie: dwadzieścia siedem złotych 00/100)
=.....zł. (słownie:.....netto)

III. Oferuję zakup sprzętu i aparatury medycznej za łączną wartość..... zł.
(słownie:.....zł brutto)

IV. Oferuję wartość czynszu dzierżawnego za tomograf komputerowy w wysokości netto 11 500 zł (słownie: jedenaście tysięcy pięćset złotych 00/100) za jeden miesiąc.

V. Oferuję przejęcie pracowników zatrudnionych w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., realizujących obowiązek pracy w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w trybie art. 23¹ Kodeksu Pracy.

VI. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY ZGODNIE Z WARUNKAMI SZCZEGÓLOWYMI POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....
- 13.....

Data:

.....
Pieczęć i podpis Oferenta

FORMULARZ CENOWY

I. Deklaruję realizację zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM) wraz z opisem wyniku badania od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00 oraz całodobowe wykonywanie badań RM bez kontrastu wraz z opisem wyniku badania w stanach zagrożenia życia dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, za wynagrodzeniem w wysokości:

L.p.	Badania rezonansu magnetycznego (RM)	Ilość badań na 5 lat	Cena jednostkowa netto w zł za badanie	VAT	Cena jednostkowa brutto w zł. za badanie	Wartość brutto w zł. za badania
1	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	1575				
2	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	563				
3	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego	900				
4	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	450				
5	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	168				
6	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1688				
7	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	56				
8	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	22				
9	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	180				
10	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	23				
11	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	23				
12	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	135				
13	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR	135				
	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BADAŃ	5 918	X	x	X	



1. Warunki określające cenę jednostkową za badanie:
 - a) Cena jednostkowa za 1 badanie wraz z opisem winna być nie wyższa niż wynikająca z iloczynu wartości 1 punktu rozliczeniowego wg ceny oczekiwanej NFZ* (na dzień ogłoszenia postępowania konkursowego maksymalna cena oczekiwana za 1 punkt rozliczeniowy wynosi 1,00 zł) pomniejszona o 5 % i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku oraz wagi punktowej danego badania wskazanej w obowiązującym katalogu ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych ASDK) wprowadzonym Zarządzeniem nr 22/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dnia 14.03.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.
 - b) Wyliczone wartości należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
 - c) Ceny jednostkowe za 1 badanie wskazane w formularzu cenowym utrzymane zostaną przez okres 3 lat.
 - d) Po upływie 3 lat od dnia obowiązywania umowy w przypadku zmiany przez NFZ (jego następcę prawnego) wagi punktowej badań, cena wyliczona zostanie według nowej wagi punktowej i ceny oczekiwanej przez NFZ pomniejszonej o 5 % i zaokrąglonej do dwóch miejsc po przecinku.
 - e) Cena badania diagnostycznego uwzględnia koszt badania wraz z opisem wyniku badania.
2. Podane ilości badań mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie bez uzasadnienia Udzielającego Zamówienia.
3. Rodzaj i ilość badań zlecane będą wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku zaistnienia konieczności zlecenia innych badań niż w przedmiocie zamówienia a objętych działalnością Oferenta, Udzielający zamówienia może zlecić wykonanie tych świadczeń w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia pacjenta. Za zleczone świadczenia Udzielający Zamówienia zapłaci cenę zgodną z cennikiem Przyjmującego Zamówienie.**
5. Oferent zapewni wykonywanie badań w zakresie rezonansu magnetycznego przy wykorzystaniu aparatu: o parametrach nie gorszych niż aparat o natężeniu pola magnetycznego 1,5 T lub lepsze wraz z dwukomorową strzykawką automatyczną do podania środka kontrastowego, oprogramowaniem i wyposażeniem dostosowanym do zakresu klinicznego wykonywanych zdjęć (w tym m. inn. odpowiednie cewki do wykonywania badań stawów przede wszystkim bark i kolano i w miarę możliwości staw skokowy i biodro) oraz urządzeniem do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania; zgodnego z każdorazowo aktualnymi wymogami NFZ (jego następcy prawnego).

**(Cena oczekiwana ogłoszona przez Śl. O.W NFZ w Katowicach w dniu 16.10.2018 r. dla postępowań konkursowych mających na celu zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna - ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej).*

***Prosimy o złożenie wraz z ofertą cennika udzielanych świadczeń zdrowotnych (cennik winien zawierać w szczególności cenę brutto badania).*

.....
Data

.....
czytelny podpis Oferenta



II. Deklaruję realizację zamówienia na całodobowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej (TK) wraz z opisem wyniku badania, dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., za wynagrodzeniem w wysokości:

L.p.	Badanie tomografii komputerowej (TK)	Ilość badań na 5 lat	Cena jednostkowa netto w zł. za badanie	VAT	Cena jednostkowa brutto w zł za badanie	Wartość brutto w zł za badania
1.	TK: badanie głowy bez wzmocnienia	15 400				
2.	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	30				
3.	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	10 450				
4.	TK: głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	10				
5.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	10 320				
6.	TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	60				
7.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	4 710				
8.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	510				
9.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	10				
10.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	20				
11.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	10				
12.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	2 150				
13.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem	10				
14.	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	10				
15.	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)	1 800				
	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BADAŃ	45 500	X	X	X	

1. Warunki określające cenę jednostkową za badanie:

- a) Cena jednostkowa za 1 badanie wraz z opisem winna być nie wyższa niż wynikająca z iloczynu wartości 1 punktu rozliczeniowego wg ceny oczekiwanej NFZ* (na dzień ogłoszenia postępowania konkursowego maksymalna cena oczekiwana za 1 punkt rozliczeniowy wynosi 1,00 zł) pomniejszona o 5 % i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku oraz wagi punktowej danego badania wskazanej

w obowiązującym katalogu ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych ASDK) wprowadzonym Zarządzeniem nr 22/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dnia 14.03.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.


- b) Wyliczone wartości należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
 - c) Ceny jednostkowe za 1 badanie wskazane w formularzu cenowym utrzymane zostaną przez okres 3 lat.
 - d) Po upływie 3 lat od dnia obowiązywania umowy w przypadku zmiany przez NFZ (jego następcę prawnego) wagi punktowej badań, cena wyliczona zostanie według nowej wagi punktowej i ceny oczekiwanej przez NFZ pomniejszonej o 5 % i zaokrąglonej do dwóch miejsc po przecinku.
 - e) Cena badania diagnostycznego uwzględnia koszt badania wraz z opisem wyniku badania.
2. Podane ilości badań mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie bez uzasadnienia Udzielającego Zamówienia.
 3. Rodzaj i ilość badań zlecane będą wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
 4. Termin realizacji zamówienia od dnia przejęcia powierzchni użytkowej na czas określony 5 lat.
 5. W przypadku zaistnienia konieczności zlecenia innych badań niż w przedmiocie zamówienia a objętych działalnością Oferenta, Udzielający Zamówienia może zlecić wykonanie tych świadczeń w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia pacjenta. Za zleczone świadczenia Udzielający zamówienia zapłaci cenę zgodną z cennikiem Przyjmującego Zamówienie.**
 6. Oferent będzie wykonywał badania tomografii komputerowej na dzierżawionym od Udzielającego Zamówienia aparacie TK.
 7. Oferent wymieniając aparat do tomografii komputerowej zapewni aparat o parametrach nie gorszych niż wielowarstwowy o skanie 1s/360 i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej w płaszczyźnie x,y min. 15 par linii/cm dla skanu 360. Średnica otworu min. 70 cm. Aparat winien posiadać opcję wykonywania traumaskanu i zapewniać możliwość wykonywania badań Angio-TK kończyn dolnych. W razie zmian wymogów wynikających z obowiązujących przepisów lub wymagań NFZ (jego następcy prawnego) – przy użyciu aparatu zgodnego z każdorazowo aktualnymi wymogami.

*(Cena oczekiwana ogłoszona przez Śl.O.W NFZ w Katowicach w dniu 16.10.2018 r. dla postępowań konkursowych mających na celu zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna - ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej)

**Prosimy o złożenie wraz z ofertą cennika udzielanych świadczeń zdrowotnych (cennik winien zawierać w szczególności cenę brutto badania).

.....
Data

.....
czytelny podpis Oferenta

BA 

III. Deklaruję realizację zamówienia na całodobowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie i dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., za wynagrodzeniem w wysokości:

L.p.	Badania rentgenodiagnostyczne (RTG)	Ilość badań rtg na 5 lat	Cena jednostkowa netto w zł za badanie	VAT	Cena jednostkowa brutto w zł za badanie	Wartość brutto w zł za badania
1	RTG twarzoczaszki – przeglądowe	1 730				
2	RTG zatok nosa	500				
3	RTG nosa	570				
4	RTG czaszki – przeglądowe	3 780				
5	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – przeglądowe	9 740				
6	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – celowane lub czynnościowe	640				
7	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	4 250				
8	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego – celowane lub czynnościowe	80				
9	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – przeglądowe	13 490				
10	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – celowane lub czynnościowe	750				
11	RTG żeber	7 490				
12	RTG mostka	540				
13	RTG obojczyków	2 730				
14	RTG klatki piersiowej	56 780				
15	RTG tchawicy	30				
16	Urografia z kontrastem niejonowym	110				
17	RTG miednicy – przeglądowe	9 170				
18	RTG miednicy celowane	290				
19	RTG jamy brzusznej przeglądowe	15 690				
20	RTG jamy brzusznej – inne	6 730				



21	RTG kości kończyny górnej	72 740			
22	RTG kości kończyny dolnej	112 690			
23	RTG łopatek	400			
	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BADAŃ	320 920	X	X	X

1. W szacunkowej ilości badań uwzględnia się badania przyłóżkowe wykonane aparatami przewoźnymi we wszystkich oddziałach szpitala zgodnie z potrzebą i zleceniem.
2. Oferent zapewni stacjonowanie przyłóżkowych aparatów RTG w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, w Oddziale Neonatologii oraz w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
3. W przypadku zmiany struktury organizacyjnej Udzielającego Zamówienia, wymagającej dodatkowego przyłóżkowego aparatu RTG, Oferent zapewni dodatkowy aparat.
4. Średnia cena jednego badania (procedury) wraz z opisem wyniku badania (procedury) nie może być wyższa niż 45 zł brutto (słownie czterdzieści pięć złotych brutto), przy obliczeniu: łączna wartość wszystkich badań podzielona przez łączną liczbę wszystkich badań.
5. Cena badania diagnostycznego uwzględnia koszt opisu wyniku badania.
6. Ceny jednostkowe za 1 badanie wskazane w formularzu cenowym utrzymane zostaną przez okres 3 lat, a po tym terminie Oferent gwarantuje, że wzrost cen tych badań nie będzie wyższy niż wynikający ze średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego przez Prezesa GUS za rok poprzedni.
7. Podane ilości badań mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie bez uzasadnienia Udzielającego Zamówienia.
8. Rodzaj i ilość badań zlecane będą wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
9. W przypadku zaistnienia konieczności zlecenia innych badań niż w przedmiocie zamówienia a objętych działalnością Oferenta, Udzielający Zamówienia może zlecić wykonanie tych świadczeń w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia pacjenta. Za zleczone świadczenia Udzielający Zamówienia zapłaci cenę zgodną z cennikiem Przyjmującego Zamówienie.*
10. Termin realizacji zamówienia od dnia przejęcia powierzchni użytkowej na czas określony 5 lat.
11. Oferent będzie wykonywał badania rentgenowskie na zakupionych od Udzielającego Zamówienia aparatach RTG.
12. Oferent wymieniając aparat stacjonarny do rtg, zapewni aparat stacjonarny rtg z detektorem cyfrowym umożliwiającym wykonywanie w/w badań. Aparat winien posiadać możliwość wykonywania zdjęć kości długich tzw. stitching; wyposażony winien być w akcesoria do stołu: uchwyty na nogi i ręce z możliwością stosowania wyciągu podczas wykonywania zdjęć; telekomando z dynamicznym detektorem – tzw. skopia; zakres ruchu ścianki +/- 90 stopni; regulacja wysokości blatu stołu w zakresie 50-100 cm.

* Prosimy o złożenie wraz z ofertą cennika udzielanych świadczeń zdrowotnych (cennik winien zawierać w szczególności cenę brutto badania).

.....
Data

.....
czytelny podpis Oferenta

b X 

IV. Deklaruję realizację zamówienia: wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań ultrasonograficznych (USG) od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., za wynagrodzeniem w wysokości:

Lp	Badanie ultrasonograficzne (USG)	Ilość badań na 5 lat	Cena jednostkowa netto w zł za badanie	VAT	Cena jednostkowa brutto w zł za badanie	Wartość brutto w zł za badania
1	USG naczyń szyi – doppler	100				
2	USG jamy opłucnej	1 500				
3	USG brzucha i przestrzeni	6 350				
4	USG naczyń kończyn dolnych – doppler	50				
5	USG węzłów chłonnych	100				
6	USG tkanek miękkich	200				
7	USG tarczycy i przytarczyc	50				
	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BADAŃ	8 350	x	X	X	

1. Podane ilości badań mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie bez uzasadnienia Udzielającego Zamówienia.
2. Rodzaj i ilość badań zlecane będą wg potrzeb Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku zaistnienia konieczności zlecenia innych badań niż w przedmiocie zamówienia a objętych działalnością Oferenta, Udzielający Zamówienia może zlecić wykonanie tych świadczeń w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia pacjenta. Za zleczone świadczenia Udzielający Zamówienia zapłaci cenę zgodną z cennikiem Przyjmującego Zamówienie.*
4. Średnia cena jednego badania wraz z opisem wyniku badania nie może być wyższa niż 80 zł brutto (słownie osiemdziesiąt złotych 00/100 groszy), przy obliczeniu: łączna wartość wszystkich badań podzielona przez łączną liczbę wszystkich badań.
5. Cena badania diagnostycznego uwzględnia koszt opisu wyniku badania.
6. Ceny jednostkowe za 1 badanie wskazane w formularzu cenowym utrzymane zostaną przez okres 3 lat, a po tym terminie Oferent gwarantuje, że wzrost cen tych badań nie będzie wyższy niż wynikający ze średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego przez Prezesa GUS za rok poprzedni.
7. Termin realizacji zamówienia od dnia przejęcia powierzchni użytkowej na czas określony 5 lat.
8. Oferent zapewni wykonywanie badań przez lekarzy specjalistów, którzy ukończyli specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w określonym zakresie lub lekarzy posiadających udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.
9. Oferent zapewni wykonywanie badań w zakresie ultrasonografii przy wykorzystaniu aparatu: ultrasonograf z możliwością badania prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania. Aparat USG winien umożliwiać oglądanie wyników badań przez Udzielającego Zamówienia w aplikacji Oferenta. Oferent zapewni urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarki do USG.

* Prosimy o złożenie wraz z ofertą cennika udzielanych świadczeń zdrowotnych (cennik winien zawierać w szczególności cenę brutto badania).

.....
Data

.....
czytelny podpis Oferenta



OŚWIADCZENIE OFERENTA

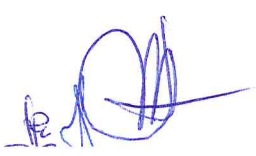
1. Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: udzielania świadczeń zdrowotnych nr 11/DO/05/2019 Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., oświadczam, że jestem podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań: rezonansu magnetycznego (RM), tomografii komputerowej (TK), rentgenodiagnostyki (RTG) ultrasonograficznych (USG) oraz spełniam/będę spełniał warunki udziału w postępowaniu, tj.:
 - 1) dysponuję wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających pełną realizację przedmiotu konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu postępowania konkursowego,
 - 3) uruchomione pracownie będą spełniać wymagania dotyczące pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej określone odrębnymi przepisami prawa
 - 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że aparatura i sprzęt medyczny, który będzie wykorzystywany do realizacji zamówienia na świadczenia zdrowotne będzie spełniał wymagania dotyczące posiadania dokumentów potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych przez uprawnione osoby i podmioty.
3. Oświadczam, że przyjmuję na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub jego następcę prawnego) na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz kontroli innych uprawnionych organów i osób.
4. Oświadczam, że posiadać będę ważną, opłaconą i aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia (postępowaniem konkursowym) oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
5. Oświadczam, że posiadać będę ważną, opłaconą i aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej w zakresie ubezpieczenia wynajmowanych pomieszczeń na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich, wynikających z uszkodzenia ciała, utraty lub uszkodzenia mienia, na kwotę 1 000 000,00 zł rozszerzone o tzw. „klauzulę OC najemcy” oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz z treścią ogłoszenia i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania, świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.



9. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umów na warunkach określonych w projektach stanowiących załączniki nr 8-10 i 12 - 13 do warunków szczegółowych postępowania konkursowego nr 11/DO/05/2019.
10. Oświadczam, że przejmę pracowników Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o realizujących obowiązek pracy w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej na podstawie Art. 23¹ Kodeksu Pracy, zgodnie z projektem porozumienia – załącznik nr 11 do warunków szczegółowych postępowania konkursowego nr 11/DO/05/2019.
11. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że dokonałem wizji lokalnej przedmiotu postępowania nr 11/DO/05/2019.
13. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie w terminie do 60 dni od zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, umowy przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach w dniu 06.10.2017r., nr 126/212018/03/8/2019 typ umowy 03/08 02/3, w przedmiocie wykonywania badań tomografii komputerowej w trybie art. 155 ust. 5 ustawy z dnia 27.08.2014r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz złożenie wspólnie z Udzielającym Zamówienie wniosku o udzielenie zgody dyrektora ŚOW NFZ w Katowicach.
14. Oświadczam, że udostępnię umowę podwykonawstwa za pośrednictwem Portalu Świadczeniodawcy w formie określonej przez NFZ.
15. Oświadczam, że dokonam integracji systemu informatycznego z informatycznym systemem medycznym Udzielającego Zamówienia (AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS ASSECO Poland S.A.) zgodnie z załącznikiem nr 5 pkt. 9 do warunków szczegółowych postępowania konkursowego.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
czytelny podpis Oferenta



OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

- całodobowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM) od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00 oraz całodobowe wykonywanie badań RM bez kontrastu w stanach zagrożenia życia dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań ultrasonograficznych (USG) od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala,
- wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym.

**WYMAGANIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU
POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:**

1. Rozpoczęcie wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. nastąpi od dnia przekazania powierzchni użytkowej a badań rezonansu magnetycznego (RM) nie później niż od dnia 31.03.2020 r.
2. Wykonywanie badań określonych w warunkach szczegółowych niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie w lokalizacji Udzielającego Zamówienia – na powierzchni wynajmowanej na podstawie odrębnej umowy.
3. Badania diagnostyczne wykonywane dla pacjentów hospitalizowanych i zaopatrywanych w Izbie Przyjęć/SOR Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., realizowane będą w pierwszej kolejności tj. przed badaniami pacjentów kierowanych z innych podmiotów.
4. Zapewnienie ciągłości świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
5. W przypadku niemożliwości realizacji badań diagnostycznych bez względu na zaistniałe przyczyny, Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek zlecenia tych badań wraz z transportem pacjenta innym podmiotom leczniczym na swój koszt. Podmiot realizujący te świadczenia jako podwykonawca musi spełniać warunki określone przez NFZ zgodnie z obowiązującym prawem i być oddalony od Udzielającego Zamówienie nie więcej niż 30 km.
6. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje każdorazowe niezwłoczne powiadomienie telefoniczne i pisemne o awarii sprzętu uniemożliwiającej wykonywanie badań i o zleceniu ich innemu wykonawcy.
7. Zapewnienie wykonywania świadczeń przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, uprawnieniach zawodowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. 2016 poz. 357 ze zm.).
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń w zakresie: rezonansu magnetycznego (RM) tomografii komputerowej (TK) rentgenodiagnostyki (RTG) zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, wymaganiami standardów jakościowych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. 2017 poz.884 z późn. zm.), a także sumiennością i rzetelnością, zgodnie z najlepszą wiedzą, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności na rzecz Udzielającego Zamówienia.

9. Zapewnienie określonych wymogów sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanych do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych zgodnych z przepisami prawa (tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. 2016 poz. 357 ze zm.).
10. Posiadanie dla aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego do udzielania świadczeń dokumentów potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych przez uprawnione podmioty.
11. Prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi i przechowywanie jej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Prowadzenie rejestru wykonanych świadczeń zdrowotnych na podstawie przyjętych skierowań/ zleceń.
13. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie skierowań/zleceń wystawionych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia.
14. Zapewnienie zachowania terminów wykonywania badań i dostarczenia opisów wyników badań:

14.1. Rezonans magnetyczny (MR)

- a) badania wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00
- b) całodobowe wykonywanie badań RM bez kontrastu w stanach zagrożenia życia dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala – czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godz.
- c) badania w trybie planowym – czas oczekiwania na badanie do 24 godzin w dni powszednie, badania zlecone w sobotę i niedzielę oraz dni wolne od pracy będą wykonywane w pierwszej kolejności w następującym po sobie dniu roboczym, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania

14.2. Tomografia komputerowa (TK)

- a) badania wykonywane całodobowo 7 dni w tygodniu
- b) badania w trybie CITO (pilnym) odbywać się winny w dniu zgłoszenia przez 24 godziny na dobę - maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godzin od momentu przywiezienia pacjenta do pracowni na badanie
- c) badania w trybie planowym - czas oczekiwania na badanie do 24 godzin, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania

14.3. Rentgenodiagnostyka (RTG)

- a) badania wykonywane całodobowo 7 dni w tygodniu
- b) badania w trybie CITO (pilnym) maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godzin od momentu przywiezienia pacjenta do pracowni na badanie
- c) badania w trybie planowym dla pacjentów hospitalizowanych - czas oczekiwania na badanie do 24 godzin, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania
- d) badania w trybie planowym dla pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 7 dni.

14.4. Ultrasonografia (USG)

- a) badania wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00
- b) badanie w trybie CITO (pilnym) maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku do 2 godzin; badania zlecone po godz. 14:00 będą wykonywane w pierwszej kolejności w następnym dniu roboczym
- c) badania w trybie planowym dla pacjentów hospitalizowanych – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 48 godzin w dni powszednie, badania zlecone w sobotę i niedzielę oraz dni wolne od pracy będą wykonywane w pierwszej kolejności w następującym po sobie dniu roboczym
- d) badania w trybie planowym dla pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 7 dni.

15.1. Wyniki badań wraz z opisem wyniku badania wykonywane pacjentom zaopatrywanym w izbie przyjęć/SOR, pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym, w okresie od 01.07.2019 r. do czasu integracji systemu HIS z systemem PACS/RIS najemcy dostępne będą przez aplikację webową. Autoryzowane opisy badań w formie papierowej winny być przekazywane do zlecającego badanie.

15.2. Integracja systemu HIS z systemem PACS/RIS najemcy winna nastąpić do 01.10.2019 r.

- 15.3. Po dokonaniu integracji systemów, wyniki badań wraz z opisem wyniku badania wykonywane pacjentom zaopatrywanym w izbie przyjęć/SOR, pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym przekazywane będą do zlecającego badania za pośrednictwem systemu informatycznego oraz w autoryzowanej formie papierowej.
16. Przyjmujący Zamówienie będzie wydawał autoryzowane opisy wyników badań w formie papierowej, osobom upoważnionym przez Udzielającego Zamówienia, w terminach ustalonym w punktach od 14.1 do 14.4.
17. Oferent zobowiązuje się do spełnienia innych wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia (lub następcy prawnego) których konieczności wprowadzenia nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu postępowania konkursowego i akceptuję jego zapisy bez zastrzeżeń.

.....
Data

.....
(czytelny podpis Oferenta)



**OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO W ZAKRESIE NAJMU POWIERZCHNI
UŻYTKOWEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O. O.**

1. Miejsce planowanej Pracowni

- Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

Segment „E” – I kondygnacja

Wykaz pomieszczeń

Nr pomieszczenia	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m ²]
1.1E	Punkt obsługi	4,5
1.2E	Pracownia	14,19
1.3E	Pomieszczenie socjalne	4,09
1.4E	Korytarz	2,75
1.5E	Toaleta	5,72
1.6E	Pracownia	37,28
1.10E	Pomieszczenie gospodarcze	1,71
1.11E	Pracownia	39,24
1.12E	Pracownia	14,00
1.13E	Szatnia	2,97
1.14E	Pomieszczenie gospodarcze	1,10
1.15E	Pracownia	10,96
1.16E	Pracownia	10,18
1.17E	Pracownia	9,62
1.18E	Pracownia	50,25
1.19E	Pracownia	4,19
1.22E	Magazyn	15,93
1.23E	Archiwum	19,47
1.24E	Pracownia	21,03
1.25E	Pokój	16,20
1.26E	Pokój	11,13
1.27E	Pokój	8,13
1.28E	Pokój	9,10
1.29E	Pokój	18,90
1.30E	Pokój	8,55
1.31E	Pokój	9,58
1.32E	Rejestracja	18,09
1.33E	Wentylatorownia	14,63
1.34E	Toaleta	14,31
1.35E	Toaleta	5,32
1.36E	Toaleta	15,21
1.37E	Pokój	18,09
1.38E	Pokój	18,09
1.39E	Korytarz	101,08
Powierzchnia całkowita		555,59

2. Opis konstrukcji

- a) Pomieszczenia przyziemia wykonane są na utwardzonym podłożu i podbudowie betonowej z warstwami podłogi.
- b) Fundamenty w segmencie „E” wykonane w formie łąw i ściągów fundamentowych.
- c) Ściany fundamentowe wykonane w technologii murowanej z cegły pełnej grubości 25, 38, 51 [cm]. Rzuty konstrukcji dostępne są do wglądu w Dziale Techniczno-Gospodarczym.

3. Instalacje

- a) Pod pomieszczeniami występują kanały instalacji sanitarnych.
- b) Niezainwentaryzowana sieć strukturalna, słaboprądowa.

4. Warunki wykonania prac adaptacyjnych

- a) Najemca we własnym zakresie i na własny koszt wykona pełną dokumentację projektową wraz z wszelkimi uzgodnieniami i pozwoleniami wymaganymi przez obowiązujące przepisy prawa, a dotyczące przystosowania i funkcjonowania pomieszczeń na cele Pracowni Diagnostyki Obrazowej. Wykonanie dokumentacji projektowej zostanie poprzedzone koncepcją, która w pierwszym etapie podlega akceptacji przez Wynajmującego. Przed realizacją robót budowlanych należy przedstawić Wynajmującemu harmonogram rzeczowy robót, który po akceptacji przez Wynajmującego będzie realizowany.
Najemca zobowiązany jest do dokonania konsultacji założeń oraz sposobu wykonania robót przed wykonaniem dokumentacji projektowej.
- b) Najemca na własny koszt dokona wymiany instalacji elektrycznej znajdującej się w obszarze Pracowni oraz remontu innych sieci niezbędnych do funkcjonowania Pracowni.

5. Remont korytarza szpitalnego w części Segmentu „E”, kondygnacja I – zakres:

Najemca we własnym zakresie i na własny koszt wykona remont korytarza szpitalnego w części Segmentu „E”, kondygnacja I – przyziemie. Remont korytarza obejmuje wykonanie sufitów podwieszanych wraz z wymianą opraw oświetlenia podstawowego, awaryjnego i ewakuacyjnego na oprawy oświetlenia LED, wymianę stolarki drzwiowej, wykończenie ścian płytami kartonowo-gipsowymi, montaż odbojnic, wymianę drzwi wejściowych przeciwpożarowych EIS 30 od strony segmentu „D” wg. dokumentacji projektowej, będącej w posiadaniu Wynajmującego, a dostępnej do wglądu w Dziale Techniczno-Gospodarczym.

6. Opis instalacji zasilającej

Na potrzeby zadania Wynajmujący dysponuje mocą czynną o wielkości 115 kW (sekcja I) i 25 kW (sekcja II) zasilanych z 2 transformatorów sieciowych o mocy 400kVA.Rg SN nN 6/04 kV.
Wobec powyższego warunkiem realizacji zadania jest złożenie wniosku i uzyskanie ze strony Operatora Sieci Elektroenergetycznej Tauron S.A. warunków przyłączeniowych pod nową stacją transformatorową kontenerowego SNnN z zapewnionym zgodnie z założeniami technicznymi limitem wysokości dostarczonej mocy czynnej (kW). Rozdzielnia główna SNnN winna być zlokalizowana w miejscu uzgodnionym z Wynajmującym.

Przebieg trasy zasilania głównych torów elektroenergetycznych:

Kable zasilające należy wyprowadzić z nowo wybudowanej stacji Transformatorowej SNnN typu kontenerowego od strony nN i doprowadzić do pomieszczenia technicznego znajdującego się przy wejściu z holu kondygnacji I segmentu „E” (strona północna). Kable należałoby poprowadzić istniejącymi kanałami kablowym zewnętrznymi i wewnętrznymi. Przebieg trasy z rozdzielni głównej należy uzgodnić na podstawie wizji lokalnej i inwentaryzacji dokonanej przez osoby reprezentujące obie strony.

B. J.

Główna szafę rozdzielczą dla aparatury Zakładu Diagnostyki Obrazowej należy zlokalizować w budynku segmentu „E” na poziomie „1” o symbolu RG-E nN 230/400V i wyposażyć w pola odpywowe umożliwiające docelowo włączenie następujących urządzeń i instalacji :

- Pole dopływowe zasilania głównego 230/400V - pole nr 1
 - Pole Rezonansu Magnetycznego - pole nr 2
 - Pole Tomografu Komputerowego - pole nr 3
 - Pole Aparatu Rtg -1 - pole nr 4
 - Pole Aparatu RTg -2 - pole nr 5
 - Układ schładzania Helowego głównego rdzenia MR (agregat chłodniczy wody lodowej) - pole nr 6
 - Tablica zabezpieczeń instalacje wewnętrznych dla pomieszczeń jw. tj. instalacje elektryczne gniazd wtyczkowych 230V zasilania podstawowego, gniazd komputerowych 230V, instalacji oświetleniowej 230V itp
- Instalacje te powinny zostać zaprojektowane wg potrzeb na podstawie osobnego opracowania.

W głównych polach dopływowych szafy rozdzielczej RG-E nN 230/400 V zlokalizowanej na poziomie „1” w segmencie „E” prosi się o zaprojektowanie elementów wchodzących w skład układów pomiarowych energii elektrycznej obejmujących następujące parametry wielkości elektrycznych:

- a) Napięcia L1,L2,L3
- b) Prąd Fazy L1,L2,L3
- c) Moc czynna Fazy L1,L2,L3, $\sum P$ (kW)
- d) Moc Bierna Fazy L1,L2,L3, $\sum Q$ (kVAr)
- e) $Tg \phi$
- f) $\text{Cos } \phi$
- g) THD

Instalację sygnalizacyjno- alarmową przeciwpożarową należy podłączyć do centralnego punktu alarmowania szpitala.

Dla instalacji awaryjnego wyłącznika prądu na poziomie „0” segmencie „E” należy zachować kompatybilność z głównym polem zasilania sieciowego z rozdzielni RG-F Nowa zlokalizowanej w piwnicy segmentu „F”.

Powyższe rozwiązanie, jest rozwiązaniem przykładowym. Wynajmujący dopuszcza inne rozwiązania w projekcie wykonawczym, na podstawie innych warunków przyłączeniowych wydanych przez operatora sieci elektroenergetycznej TAURON SA.

7. Informacje ogólne

- 1) Najemca jest zobowiązany wykonać pełne opomiarowanie instalacji energii elektrycznej, energii cieplnej, wody,
- 2) Najemca zapewni w przypadku awarii, bądź remontów nieograniczony dostęp do wszystkich pomieszczeń pracownikom Działu Techniczno-Gospodarczego- Wynajmującego,
- 3) Wynajmujący nie ponosi zobowiązań wobec Najemcy w przypadkach przerw w dostawie energii elektrycznej spowodowanych przez operatora sieci, tym samym nie zapewnia ciągłości dostawy energii elektrycznej z winy Dystrybutora Sieci Elektroenergetycznej. Podstawowe źródła zasilania sieciowego Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o. przy ul. Zamkowej 4 w Zabrzu jest zagwarantowane na podstawie Kompleksowej Umowy na dostawę i dystrybucję energii elektrycznej podpisanej z Tauron Dystrybucja S.A.
- 4) W przypadku zapotrzebowania na moc przekraczającego udostępnioną przez Wynajmującego, Najemca zobligowany jest do postawiania na swój koszt stacji transformatorowej wraz z uzyskaniem wszelkich pozwoleń wymaganych przez polskie prawo,
- 5) Wynajmujący nie zapewnia możliwości transportu pacjentów leżących, dopuszcza jednak uwzględnienie w dokumentacji projektowej pomostu zewnętrznego w celach transportowych

8. Opłaty eksploatacyjne

- 1) Energia elektryczna, energia cieplna, woda i ścieki:

Rozliczenie na podstawie wskazań układu pomiarowego x aktualna stawka określona przez otrzymaną przez Wynajmującego od operatorów sieci fakturę rozliczeniową.

- 2) Ochronę obiektu, konserwację instalacji alarmowej i wyposażenia ppoż.
Rozliczenie ryczałtowe wyliczane na podstawie zawartych przez Wynajmującego umów i aktualizowane z w roku.
- 3) Odpady komunalne
Najemca zobowiązany jest do zawarcia umowy z odbiorcą odpadów komunalnych oraz ustawienia na własny koszt kontenera na odpady komunalne, jeśli wymagają tego przepisy prawa- uiszczenia opłat za odbiór odpadów, na podstawie złożonej odpowiedniej deklaracji za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Urzędzie Miejskim w Zabrze, Wydział Infrastruktury Komunalnej.
- 4) Odpady medyczne, niebezpieczne i inne
Najemca zobowiązany jest do zawarcia umowy z odbiorcą odpadów medycznych i niebezpiecznych na utylizację wytworzonych odpadów na własny koszt.

9 System informatyczny

1. Wynajmujący wymaga do dnia 01.10.2019 r. integracji systemu informatycznego Najemcy z systemem informatycznym Wynajmującego (AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS Asseco Poland S.A.).

MINIMALNE WYMAGANIA DOTYCZĄCE INTEGRACJI SYSTEMU RIS/PACS Z SYSTEMEM SZPITALNYM HIS WYNAJMUJĄCEGO

Lp.	Wymagania minimalne
1	Integracja z systemem HIS na poziomie bazy danych. Udzielający Zamówienia informuje, że posiada , System Informatyczny AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS Asseco Poland S.A.
2	Przyjmowanie zleceń z HIS drogą elektroniczną wraz z importem danych zlecenia i pacjenta ma się odbywać w standardzie HL7
3	Integracja zapewni odwołanie (anulowanie) badania zarejestrowanego
4	W przypadku problemów z komunikacją pomiędzy systemami Wynajmującego a Najemcy, Wynajmujący opracuje w porozumieniu z Najemcą procedurę awaryjną umożliwiającą realizację zleceń, a po usunięciu problemów z komunikacją dostęp do opisów badań i obrazów z poziomu HIS
5	Integracja zapewni automatyczne odsyłanie do systemu HIS wyniku badania (opis) oraz linku do przeglądarki referencyjnej DICOM lub obrazów w formacie JPG (możliwość otwarcia obrazów badań pacjenta z poziomu systemu HIS poprzez kliknięcie na link do obrazu). Opis badania powinien zawierać dane wykonującego badanie, lekarza opisującego i autoryzującego badanie oraz zawierać dane jednostki organizacyjnej wykonującej badanie, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r., z póź. zm. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
6	Integracja zapewni dostęp do opisów i obrazów badania z poziomu HIS.
7	Integracja zapewni przekazywanie przez system RIS do HIS informacji o statusie (minimum: wykonanie badania, opis badania)
8	Integracja zapewni automatyczne dopisywanie do słownika lekarzy zlecających, kierujących badania
9	Integracja zapewni automatyczne dopisywanie do słownika jednostek zlecających badania
10	Integracja zapewni aktualizację danych zlecenia przez system HIS do momentu przed zmianą statusu zlecenia na wykonane w systemie PACS/RIS najemcy
11	Integracja zapewni synchronizację słownika lekarzy zlecających na etapie wdrożenia, a następnie będzie na bieżąco automatycznie aktualizowany/uzupełniany
12	Integracja zapewni możliwość przekazywania przez system RIS do systemu HIS informacji o statusie badania – wykonane ale nie opisane

13	Najemca niezależnie od integracji zapewni dostęp do obrazów i opisów przez oddzielną aplikację (np. przez aplikację webową)
14	Koszt integracji ponosi Najemca

- 1) Po zakończeniu umowy, Najemca prześle Wynajmującemu w pełni funkcjonującą kopię systemu PACS/RIS w części dotyczącej zleceń zrealizowanych na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., umożliwiającą w dalszym ciągu korzystanie z danych w niej zawartych bez dodatkowych kosztów poniesionych przez Wynajmującego.
- 2) W pomieszczeniu recepcji część powierzchni pomieszczenia, w której znajduje się szafka dystrybucyjna Wynajmującego, Najemca odgrodzi i wstawi drzwi zamykane na klucz. Klucz zostanie przekazany Wynajmującemu (pomieszczenie 1.1E)
- 3) System informatyczny Najemcy będzie działał w oddzielnej sieci, odizolowanej od systemu informatycznego Wynajmującego i wg adresacji podanej przez Wynajmującego.
 - a) Połączenie pomiędzy Wynajmującym a Najemcą będzie zrealizowane przez poprowadzenie kabla instalacyjnego z systemu informatycznego Najemcy do osobnego LANu w systemie informatycznym Wynajmującego w miejscu które wskaże. Instalację zakończoną wtykiem RJ45 wykona Najemca.
 - b) Najemca zaprojektuje i wykona we własnym zakresie instalację okablowania strukturalnego i wyznaczy miejsce ustawienia urządzeń sieciowych niezbędnych do realizacji zamówienia. Najemca może wykorzystać w tym celu istniejącą instalację okablowania strukturalnego po konsultacji z Wynajmującym.
 - c) Zapewnienie dostępu do sygnału internetowego należy do Najemcy.
 - d) Najemca może wykorzystać istniejące kanały instalacji sanitarnych do poprowadzenia trasy kabli światłowodowych niezbędnych do prowadzenia działalności po konsultacji z Wynajmującym.

10. Łączność telefoniczna.

Wynajmujący udostępni Najemcy łącze telefoniczne z jednym numerem wewnętrznym Szpitala (bez możliwości połączeń miastowych) celem wzajemnego kontaktu pomiędzy pracownikami.

11. Wyposażenie biurowo socjalne.

Najemca ma możliwość odkupienia od Wynajmującego wyposażenia biurowo socjalnego na podstawie odrębnej umowy.

.....
Data

.....
(czytelny podpis Wynajmującego)

**OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO
W ZAKRESIE SPRZEDAŻY SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ ORAZ DZIERŻAWY TOMOGRAFU
KOMPUTEROWEGO**

1. Sprzedaży podlega sprzęt zgodnie z wykazem umieszczonym w punkcie 9.
2. Dzierżawie podlega tomograf komputerowy określony w tabeli w punkcie 11.
3. Sprzęt i aparatura medyczna jest własnością Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. i znajduje się w tej samej lokalizacji tj: Zabrze, ul. Zamkowej 4.
4. Sprzęt i aparatura będące przedmiotem umów zostaną wydane w siedzibie jw., w dniu przekazania powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Wydanie przedmiotów umów zostanie potwierdzone protokołami zdawczo-odbiorczymi podpisanymi przez obie strony.
6. Sprzęt przeznaczony do sprzedaży i dzierżawy posiada aktualne badania techniczne potwierdzone raportami serwisowymi i odnotowane w paszportach technicznych urządzeń.
7. Wszystkie aparaty posiadają aktualne testy specjalistyczne.
8. Dokumenty potwierdzające badania techniczne, testy specjalistyczne oraz wszelkie inne dokumenty stanowiące przedmiot sprzedaży i dzierżawy zostaną przekazane wraz z przedmiotem umów.
9. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej podlegających sprzedaży:

Wykaz sprzętu i aparatury medycznej przeznaczonych do sprzedaży

Nazwa	Producent	Nr fabryczny	Model	Rok produkcji	Data ostatniego przeglądu	Data ostatnich testów specjalistycznych
RTG - Kodak	Carestream	C-0570	DR 7500	2007	04-09-2018	06-11-2018
RTG - Kodak (Skaner)	Carestream	14205	CR 850	2007	29-01-2019	
RTG - Kodak (Stacja opisowa)	Carestream	1000557989		2007	22-10-2018	06-11-2018
RTG - Mobilett	Siemens	01696	69678 30-XO22E	1984	04-03-2019	05-10-2018
RTG - Mobilett XP Hybrid	Siemens	1347	XP Hybrid	2006	04-03-2019	10-01-2019
RTG - Mobilett XP Hybrid	Siemens	3242	XP Hybrid	2011	27-11-2018	17-04-2018

10. Oczekiwana wartość sprzedaży sprzętu i aparatury wymienionej w punkcie 9 wynosi 190 800zł brutto (nie mniej niż 50% wartości oczekiwanej brutto).

11. Tomograf komputerowy podlegający dzierżawie:


Nazwa	Producent	Nr fabryczny	Model	Rok produkcji	Data ostatniego przeglądu	Data ostatnich testów specjalistycznych
TK oprogramowanie Alteris 1-9 (m.in. aparat TK Brilliance, stacja opisowa lekarska, PAC-s, RIS	Philips	4062	Brilliance 10	2007	28-01-2019	30-10-2018

12. Wartość dzierżawy tomografu komputerowego wynosi 11 500zł netto (słownie jedenaście tysięcy pięćset złotych 00/100 netto) plus podatek Vat za jeden miesiąc.

13. Sprzedaż i dzierżawa będą następowały na podstawie odrębnych umów.

.....
Data

.....
Podpis Kupującego/Dzierżawcy



**OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO
W ZAKRESIE PRZEKAZANIA PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH W SZPITALU MIEJSKIM W ZABRZU
SP. Z O. O., REALIZUJĄCYCH OBOWIĄZEK PRACY W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

Wymagania „Przekazującego”:

1. Przejmujący przejmie 10 pracowników t.j. 8 pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze godzin oraz 2 pracowników zatrudnionych na pół etatu, według stanu na dzień 01.03.2019 roku.
2. Pracownicy zostaną przejęci na podstawie Art.23¹ Kodeksem Pracy z dniem przekazania powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń.
3. Przekazani pracownicy nie otrzymają wypowiedzenia umowy o pracę przez okres 12 miesięcy od daty przekazania. W przypadku wypowiedzenia po stronie Przejmującego będzie wypłacenie wynagrodzenia z tytułu rozwiązania stosunku pracy zgodnie z Kodeksem Pracy.
4. Warunki pracy i płacy nie będą mniej korzystne dla przekazanych pracowników przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
5. Pracownicy będą wykonywać obowiązki zgodnie ze swoimi kwalifikacjami, a w przypadku używania specjalistycznego sprzętu medycznego zostaną przeszkoleni w zakresie jego funkcjonowania.
6. Przejmujący będzie potrącał należne raty pożyczki PKZP pracowników zgodnie z wykazem, który otrzyma po podpisaniu umowy, oraz będzie je przekazywał na konto Przekazującego.
7. Z dniem przejęcia pracowników Przejmujący zgłosi ich do ubezpieczeń społecznych w oddziale ZUS.
8. Przejmujący wyznaczy dwie osoby, które będą uczestniczyły w Komisji podczas przekazywania dokumentacji przejmowanych pracowników.
9. Przekazanie dokumentacji przejmowanych pracowników nastąpi na podstawie sporządzonego protokołu podpisanego przez osoby wskazane przez Przekazującego i Przejmującego.
10. Pracownicy zatrudnieni (na dzień 01.03.2019r) na podstawie umowy o pracę przekazywani na podstawie Art. 23 ¹ Kodeksu Pracy

L.p.	Grupa personelu	Stanowisko	Etat przel	Rodzaj umowy	Staż pracy	Wiek	Uwagi
1	Pers.śred.med.	St. Tech. RTG	1	czas nieokreślony	43	64	wiek przedemerytalny
2	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	0,5	czas nieokreślony	34	52	
3	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	1	czas nieokreślony	38	59	wiek przedemerytalny
4	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	1	czas nieokreślony	14	38	
5	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	0,5	czas nieokreślony	11	36	
6	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	1	czas nieokreślony	13	38	
7	Pers.śred.med.	St.Tech.RTG	1	czas nieokreślony	12	35	
8	Pers.śred.med.	Tech.RTG	1	czas nieokreślony	11	32	
9	Pers.śred.med.	Tech.RTG	1	czas określony do 31.12.2019	2	26	
10	Pers.śred.med.	Tech RTG	1	czas określony 01.03.2019 - 29.02.2020	0	25	

Przekazaniu na podstawie artykułu 23¹ Kodeksu Pracy podlega 10 osób t.j. 9 etatów w tym dwóch pracowników jest w okresie ochronnym (przedemerytalnym). Pracownik uwzględniony w pozycji 10 został zatrudniony od 01.03.2019r., (po wcześniejszej umowie zlecenia), do wyliczenia kosztów wynagrodzeń uwzględniono wynagrodzenie osób na tych samych stanowiskach.

Koszt rocznych wynagrodzeń dla wykazanej ilości pracowników wynosi:	314 168,79
Koszt ZUS Pracodawcy	62 865,17
Łączny koszt zakładu	377 033,96
Wysokość odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych	11 063,70

Przekazujący rekomenduje do zatrudnienia osoby, które świadczą usługi medyczne na podstawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych tj: 3 lekarzy, 3 techników i sekretarka medyczna.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Przejmującego

U M O W A – P R O J E K T

o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM), badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie i dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., zawarta w dniu w Zabrze

 pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą: 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 86 029, 250 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857

reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym w treści „**Udzielającym Zamówienia**„

a

.....

reprezentowanym przez :

1.

2.

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

§ 1

1. Działając na podstawie:

- a) Art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, 2219) (dalej jako „Ustawa”) oraz art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1 2 oraz 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.),
- b) Decyzji Zarządu Szpitala z dnia podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na „udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej obejmującej RM, TK, RTG, USG w lokalizacji udzielającego zamówienia”,

Udzielający Zamówienia zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM), badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie i dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym w Szpitalu Miejskim w Zabrze sp. z o.o., wymienionych w załączniku nr 1 (Formularz Ofertowy) oraz w załączniku nr 2 (Formularz Cenowy) stanowiących integralną część niniejszej umowy.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i szczegółowymi wymogami NFZ (lub następcy prawnego) oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
 - 2) Poddania się kontroli prowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (lub następcy prawnego) na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) a także do poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający Zamówienia może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
 - 3) Dostarczenia ważnego opłaconego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), najpóźniej do dnia rozpoczęcia wykonywania badań diagnostycznych oraz utrzymania w/w ubezpieczenia w okresie trwania niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy.
 - 4) Ciągłego i nieprzerwanego wykonywania badań diagnostycznych dla pacjentów Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przez cały okres trwania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że :
 - 1) posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia,
 - 2) spełnia wymagania dotyczące pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej określone odrębnymi przepisami prawa,
 - 3) aparatura i sprzęt medyczny wykorzystywany do realizacji zamówienia na świadczenia zdrowotne spełnia wymagania dotyczące posiadania dokumentów potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych przez uprawnione osoby i podmioty,
 - 4) zobowiązuje się do spełnienia innych wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia (lub następcy prawnego), których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - 5) odpowiada wobec Udzielającego Zamówienia i pacjentów podlegających świadczeniom objętych umową za wszelkie szkody będące następstwem niewykonania, nienależytego, nieterminowego wykonania przedmiotu umowy,
 - 6) odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
 - 7) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług w wysokości określonej przepisami prawnymi.

§ 3

Warunki realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM), badań tomografii komputerowej (TK), badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów leczonych stacjonarnie i dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala, oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rentgenodiagnostycznych (RTG) i badań ultrasonograficznych (USG) dla pacjentów zaopatrywanych w systemie ambulatoryjnym w Szpitalu Miejskim w Zabrze sp. z o.o. określone są w załączniku nr 1 „Formularz Ofertowy”, w załączniku nr 2 „Formularz Cenowy” oraz załączniku nr 4 „Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie wykonywania przedmiotowych badań będącymi integralną częścią umowy.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne określone w §1 wykonywane będą w lokalizacji Udzielającego Zamówienia – na powierzchni wynajmowanej na podstawie odrębnej umowy, na podstawie skierowań/zleceń wystawionych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia.
2. Skierowanie/zlecenie winno zawierać:

- a) datę wystawienia i nazwę komórki organizacyjnej,
 - b) imię i nazwisko kierującego,
 - c) imię i nazwisko, PESEL osoby kierowanej na badania,
 - d) rodzaj świadczenia zdrowotnego – badania diagnostycznego
3. W przypadku wykonania usługi na podstawie skierowania/zlecenia wystawionego niezgodnie z warunkami określonymi w § 4 ust. 2 Przyjmujący zamówienie dokona tej czynności na własny koszt i ryzyko.
 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia. Rodzaj oraz cenę udzielanych w ramach umowy świadczeń zdrowotnych, określa załącznik nr 2 do umowy.
 5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia wartości umowy, bez konieczności sporządzania dodatkowych aneksów.
 6. Badania diagnostyczne dla pacjentów hospitalizowanych i zaopatrywanych w Izbie przyjęć/ SOR Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o., realizowane będą w pierwszej kolejności tj. przed badaniami pacjentów kierowanych z innych podmiotów.
 7. Przyjmujący Zamówienie zapewni ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
 8. W przypadku niemożliwości realizacji badań diagnostycznych bez względu na zaistniałe przyczyny Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek do zlecenia tych badań wraz z transportem pacjenta innym podmiotom leczniczym na swój koszt. Podmiot u którego będą realizowane te świadczenia jako podwykonawca musi spełniać warunki określone przez NFZ zgodnie z obowiązującym prawem i być oddalony od Udzielającego Zamówienie nie więcej niż 30 km.
 9. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje każdorazowe niezwłoczne powiadomienie telefoniczne i pisemne o awarii sprzętu uniemożliwiającej wykonywanie badań i zlecenie ich innemu wykonawcy.
 10. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie świadczeń przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, uprawnieniach zawodowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. 2016 poz. 357 ze zm.)
 11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń w zakresie: rezonansu magnetycznego (RM) tomografii komputerowej (TK) rentgenodiagnostyki (RTG) zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, wymaganiami standardów jakościowych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. 2017 poz.884 z późn. zm.), a także sumiennością i rzetelnością, zgodnie z najlepszą wiedzą, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności na rzecz Udzielającego Zamówienia.
 12. Przyjmujący Zamówienie zapewni określone wymogi sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanych do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami prawa (tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. 2016 poz. 357 ze zm.).
 13. Przyjmujący Zamówienie zapewni posiadanie dla aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego do udzielania świadczeń dokumentów potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych przez uprawnione podmioty.
 14. Przyjmujący Zamówienie zapewni prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi i przechowywanie jej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 15. Przyjmujący Zamówienie zapewni prowadzenie rejestru wykonanych świadczeń zdrowotnych na podstawie przyjętych skierowań/zleceń.
 16. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie skierowań/zleceń wystawionych przez lekarzy Udzielającego Zamówienia.
 17. Przyjmujący Zamówienie zapewni zachowanie terminów wykonywania badań i dostarczenia opisów wyników badań:

17.1. Rezonans magnetyczny (MR)

- a) badania wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00
- b) całodobowe wykonywanie badań RM bez kontrastu w stanach zagrożenia życia dla pacjentów leczonych stacjonarnie oraz dla pacjentów zaopatrywanych w IP/SOR szpitala – czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godz.
- c) badania w trybie planowym – czas oczekiwania na badanie do 24 godzin w dni powszednie, badania zlecone w sobotę i niedzielę oraz dni wolne od pracy będą wykonywane w pierwszej kolejności w następującym po sobie dniu roboczym, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania

17.2. Tomografia komputerowa (TK)

- a) badania wykonywane całodobowo 7 dni w tygodniu
- b) badania w trybie CITO (pilnym) odbywać się winny w dniu zgłoszenia przez 24 godziny na dobę - maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godzin od momentu przywiezienia pacjenta do pracowni na badanie
- c) badania w trybie planowym - czas oczekiwania na badanie do 24 godzin, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania

17.3. Rentgenodiagnostyka (RTG)

- a) badania wykonywane całodobowo 7 dni w tygodniu
- b) badania w trybie CITO (pilnym) maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 2 godzin od momentu przywiezienia pacjenta do pracowni na badanie
- c) badania w trybie planowym dla pacjentów hospitalizowanych - czas oczekiwania na badanie do 24 godzin, czas oczekiwania na opis wyniku badania do 24 godzin od momentu wykonania badania
- d) badania w trybie planowym dla pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 7 dni.

17.4. Ultrasonografia (USG)

- a) badania wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00
- b) badanie w trybie CITO (pilnym) maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku do 2 godzin; badania zlecone po godz. 14:00 będą wykonywane w pierwszej kolejności w następnym dniu roboczym
- c) badania w trybie planowym dla pacjentów hospitalizowanych – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 48 godzin w dni powszednie, badania zlecone w sobotę i niedzielę oraz dni wolne od pracy będą wykonywane w pierwszej kolejności w następującym po sobie dniu roboczym
- d) badania w trybie planowym dla pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym – maksymalny czas oczekiwania na badanie wraz z opisem wyniku badania do 7 dni.

18.1. Wyniki badań wraz z opisem wyniku badania wykonywane pacjentom zaopatrywanym w izbie przyjęć/SOR, pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym, w okresie od 01.07.2019 r. do czasu integracji systemu HIS z systemem PACS/RIS najemcy dostępne będą przez aplikację webową. Autoryzowane opisy badań w formie papierowej winny być przekazywane do zlecającego badanie.

18.2. Integracja systemu HIS z systemem PACS/RIS najemcy winna nastąpić do 01.10.2019 r.

18.3. Po dokonaniu integracji systemów, wyniki badań wraz z opisem wyniku badania wykonywane pacjentom zaopatrywanym w izbie przyjęć/SOR, pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym przekazywane będą do zlecającego badania za pośrednictwem systemu informatycznego oraz w autoryzowanej formie papierowej.

19. Udzielający Zamówienia zapewnia we własnym zakresie transport pacjentów hospitalizowanych i zaopatrywanych w szpitalu do pracowni RM, TK, RTG i USG Przyjmującego Zamówienie zlokalizowanych w przedmiocie najmu przy ul. Zamkowej 4 w Zabrze.

§ 5

1. Ceny jednostkowe brutto za poszczególne badania tj: rezonansu magnetycznego (RM), tomografii komputerowej (TK), rentgenodiagnostyczne (RTG) i ultrasonograficzne (USG) uwzględniające koszt opisu zawarte są Formularzu Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
2. Łączna szacunkowa wartość zamówienia brutto wynosi:(słownie:)
w tym:
 - a) w zakresie badań rezonansu magnetycznego (RM):zł
(słownie)
 - b) w zakresie badań tomografii komputerowej (TK):.....zł
(słownie)
 - c) w zakresie badań rentgenodiagnostyki (RTG): zł
(słownie)
 - d) w zakresie badań ultrasonograficznych (USG): zł
(słownie)
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) Utrzymania cen jednostkowych za 1 badanie RTG i USG przez okres 3 lat, a po tym terminie Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że wzrost cen tych badań nie będzie wyższy niż wynikający ze średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego przez Prezesa GUS za rok poprzedni.
 - b) Utrzymania cen jednostkowych za 1 badanie MR, TK przez okres 3 lat, a po upływie 3 lat od dnia obowiązywania umowy w przypadku zmiany przez NFZ (jego następcę prawnego) wagi punktowej badań RM i TK, cena zostanie zmieniona na wniosek Przyjmującego Zamówienie i wyliczona według nowej wagi punktowej i ceny oczekiwanej przez NFZ pomniejszonej o 5% i zaokrąglonej do dwóch miejsc po przecinku.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonane świadczenia zdrowotne według cen określonych w załączniku nr 2 do umowy, na podstawie faktury, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania, wraz z wykazem określonym w § 6 ust. 4.
2. Za dotrzymanie terminu płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
3. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczania wraz z fakturą szczegółowego wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych - dołączy wykaz wykonanych badań diagnostycznych w danym miesiącu zawierający: nazwisko, imię pacjenta, rodzaj badań, cenę badania, komórkę zlecającą.
5. Zapłata nastąpi na konto Przyjmującego Zamówienie...../.....
6. Udzielający Zamówienia oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.

§ 7

1. Za prawidłową realizację obowiązków wynikających z zapisów zawartych w niniejszej umowie odpowiadają:
 - ze strony Udzielającego Zamówienia tel/fax nr
 - tel/fax nr
 - ze strony Przyjmującego Zamówienie tel/fax nr

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń wymienionych w § 1.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewykonanie, nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń wymienionych w § 1.

§ 9

1. Przyjmujący Zmówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienia w razie rozwiązania umowy w trybie wskazanym w § 11 ust.1 z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 5% wartości wskazanej w § 5 ust. 2.
3. W razie nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kar umownych: w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa w wysokości 500,00 zł za każdy przypadek oraz w przypadku zaistnienia opóźnień w terminie wykonania lub opisu badania za każde opóźnienie Udzielający Zamówienia będzie miał możliwość nałożenia kary w wysokości 50% wartości danego badania
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń w tym również z tytułu odszkodowań, które musiał pokryć Udzielający Zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 10

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony 5 lat tj: od dnia 01 lipca 2019r. do dnia 30 czerwca 2024r.
2. Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych TK, RTG i USG nastąpi od dnia 01 lipca 2019 r.
3. Rozpoczęcie badań RM nastąpi nie później niż dnia 31 marca 2020 r. i nie wpłynie na okres trwania umowy, określony w ust.1.

§ 11

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) Utraty uprawnień do wykonywania przedmiotu postępowania konkursowego lub nieprzedłożenia Udzielającemu Zamówienia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - b) Popelnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie jeśli popelnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu, lub jest oczywiste,
 - c) Powtarzających się uzasadnionych skarg, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa, po uprzednim wezwaniu pisemnym do usunięcia naruszeń umowy i wyznaczeniu terminu 15 dni do pisemnego ustosunkowania się Przyjmującego Zamówienie do stawianych zarzutów naruszeń umowy,
 - d) Nienależytego wykonywania umowy, w szczególności ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości, po uprzednim wezwaniu pisemnym do usunięcia naruszeń umowy i wyznaczeniu terminu 15 dni do pisemnego ustosunkowania się Przyjmującego Zamówienie do stawianych zarzutów naruszeń umowy
 - e) Nieprzedłożenia Udzielającemu Zamówienia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 2 ust.1 pkt.3.
2. Przy rozwiązaniu umowy z powodów jak w §11 pkt.1, na podstawie odrębnej umowy Przyjmujący Zamówienie pozostawi Udzielającemu Zamówienia urządzenia i sprzęt niezbędny do realizacji umowy udzielania świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne na okres nie dłuższy niż 3 miesiące po ustaleniu warunków i kosztów dzierżawy z Udzielającym Zamówienia.
3. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu z upływem terminu określonego w § 10 ust.1.
4. Rozwiązanie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest nierozłącznie związane z rozwiązaniem umowy na wynajem powierzchni użytkowej.

§12

Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący Zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią (prawa wierzyciela art. 518 KC). Przyjmujący Zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego Zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.

§13

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. 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.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 15

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

§ 16

Niewykorzystanie przez Udzielającego Zamówienia w pełnym zakresie wartości umowy nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku nakładania kar i odszkodowań z tytułu nie wykonania umowy.

§ 17

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

Integralną część umowy stanowią:

1. Formularz Ofertowy - załącznik nr 1
2. Formularz Cenowy - załącznik nr 2
3. Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie całodobowego wykonywania badań RM, TK, RTG i USG - załącznik nr 3
4. Oświadczenie o zobowiązaniu się do dostarczenia polisy odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności - załącznik nr 4
5. Cennik badań MR - załącznik nr 5
6. Cennik badań TK - załącznik nr 6
7. Cennik badań RTG - załącznik nr 7
8. Cennik badań USG - załącznik nr 8

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

**UMOWA NAJMU POWIERZCHNI UŻYTKOWEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.
- PROJEKT**

zawarta dnia 2019r., w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, 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 86 029 250,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857 reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Wynajmującym,

a

....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez pod numerem KRS, o kapitale zakładowym w wysokości zł, o numerze NIP: i REGON reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Najemcą,

Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

§1

1. Wynajmujący oświadcza, że jest właścicielem nieruchomości położonej w Zabrze przy ul. Zamkowej 4 wpisanej w KW pod nr: GL1Z/00012428/6 i jest uprawniony do zawarcia niniejszej Umowy najmu części przedmiotowej nieruchomości.
2. W wyniku przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej obejmującej RM, TK, RTG, USG w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Wynajmujący oddaje w najem Najemcy pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej 555,59m² przeznaczone do adaptacji celem przystosowania pomieszczeń na cele pracowni diagnostycznych, zlokalizowane w budynku „E” Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4 na kondygnacji 1 – przyziemiu. Najemca uprawniony jest do wspólnego korzystania z części wspólnej korytarza i klatki schodowej oraz windy.
3. Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie najmu powierzchni użytkowej stanowi Załącznik nr 5 do warunków szczegółowych postępowania konkursowego jednocześnie Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. W okresie trwania stosunku najmu Najemca ma prawo do używania części wspólnych w zakresie, jaki jest wymagany dla prawidłowego korzystania z wynajmowanego lokalu oraz bez jakiegokolwiek uszczerbku dla praw Wynajmującego i pozostałych użytkowników budynku.
5. Drogi dojazdowe oraz powierzchnie wspólne mogą być wykorzystywane wyłącznie w sposób zgodny z niniejszą Umową. W szczególności zabrania się składowania na nich towarów i materiałów. Pojazdy, w tym sprzęt wykorzystywany do prac adaptacyjnych winny być zaparkowane w miejscu uprzednio wskazanym przez Wynajmującego na podstawie pisemnego zgłoszenia Najemcy drogą elektroniczną na adres wlorek@szpitalmiejski.pl, lub faxem na nr: 32 271 73 11 z min. 3 dniowym wyprzedzeniem oraz nie utrudniać funkcjonowania oraz przejazdu innych środków transportu.
6. Najemca we własnym zakresie i na własny koszt wykona pełną dokumentację projektową wraz z wszelkimi uzgodnieniami i pozwoleniami wymaganymi przez obowiązujące przepisy prawa, a dotyczące przystosowania i funkcjonowania pomieszczeń na cele pracowni diagnostyki obrazowej. Wykonanie dokumentacji projektowej zostanie poprzedzone koncepcją, która w pierwszym etapie

- podlega akceptacji przez Wynajmującego. Wynajmujący wymaga dostarczenia koncepcji do 15 dni od podpisania umowy w 2 wersjach papierowych oraz 1 elektronicznej na płycie CD.
7. Najemca wykona na swój koszt remont i adaptację przedmiotu najmu, celem przystosowania pomieszczeń na pracownię diagnostyki obrazowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, po uprzednim zaakceptowaniu przez Wynajmującego harmonogramu rzeczowego zakresu prac adaptacyjnych do wykonania, który Najemca jest zobowiązany przedłożyć do 30 dni od zawarcia Umowy. Ostateczny termin wykonania prac ustala się nie później niż: 31 grudnia 2019r. Wynajmujący zastrzega sobie prawo monitorowania postępu prac remontowo - adaptacyjnych.
 8. Najemca jest zobowiązany do wyremontowania korytarza szpitalnego w części segmentu „E”, kondygnacja 1 – przyziemie najpóźniej do 31 grudnia 2019 r.
 9. Najemca na własny koszt dokona wymiany instalacji elektrycznej znajdującej się w obszarze pracowni diagnostycznych oraz remontu innych sieci niezbędnych do ich funkcjonowania .
 10. Prace, o których mowa w ust. 7,8 i 9 Najemca wykona w sposób niepowodujący zakłóceń w korzystaniu z budynku pozostałym użytkownikom. Na czas prowadzenia prac remontowo - adaptacyjnych Najemca powoła Kierownika Budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 11. Pracownicy, wykonujący prace remontowo-adaptacyjne winni być zaopatrzeni w odzież umożliwiającą identyfikację/odróżnienie ich od pracowników Wynajmującego np. kamizelki, T-shirty z logotypem firmy itp.
 12. Najemca, zobowiązany jest dokonać ubezpieczenia wynajmowanych pomieszczeń od odpowiedzialności cywilnej na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich, wynikających z uszkodzenia ciała, utraty lub uszkodzenia mienia, a suma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wynosić będzie co najmniej 1.000.000,00 zł. Polisa taka zawierać będzie tzw. „klauzulę OC najemcy”. Kopię polisy ubezpieczenia wraz z potwierdzeniem zapłaty Najemca jest zobowiązany niezwłocznie dostarczyć Wynajmującemu po protokolarnym przekazaniu powierzchni najmu.
 13. Najemca we własnym zakresie oraz na własny koszt:
 - a) usunie odpady (w tym materiały rozbiórkowe) wymagające utylizacji zgodnie z przepisami prawa. Koszt transportu odpadów na miejsce składowania oraz koszt ich składowania obciąża Najemcę. Wybrane składowiska obligatoryjnie muszą posiadać stosowne koncesje i zezwolenia do prowadzenia takiej działalności.
 - b) dokona wywozu i utylizacji odpadów niebezpiecznych (jeżeli takowe wystąpią) i inne.
 14. Najemca zobowiązany jest zawrzeć umowę z podmiotem uprawnionym do odbioru odpadów medycznych, komunalnych i innych najpóźniej od dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz przekazania Wynajmującemu potwierdzonej za zgodność kopii tej umowy w terminie 10 dni od jej zawarcia.
 15. Najemca zrealizuje czynności, o których mowa powyżej w pkt nr 12 oraz pkt 13 lit a) i b) zgodnie z przepisami prawa. Najemca zobowiązany jest do udokumentowania Wynajmującemu prawidłowego działania w tym zakresie i jednocześnie ponosić będzie pełną odpowiedzialność cywilną, finansową i prawną.

§ 2

1. Wydanie przedmiotu najmu nastąpi w oparciu o protokół zdawczo-odbiorczy sporządzony przez obie Strony, stwierdzający jego stan techniczny. Powyższe postanowienia stosuje się odpowiednio do zwrotu pomieszczeń po zakończeniu umowy.
2. Protokół zdawczo-odbiorczy stanowi załącznik nr 2 do umowy.
3. Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej nastąpi w dniu przekazania powierzchni użytkowej.
4. Po zakończeniu okresu, na jaki została zawarta umowa najmu, Najemcy nie przysługuje prawo zwrotu nakładów poniesionych na realizację prac, o których mowa w § 1 ust. 6, 7, 8 i 9, a ewentualne wykonane adaptacje Najemca pozostawi bezpłatnie Wynajmującemu.
5. Najemca zobowiązany jest zwrócić przedmiot najmu w stanie niepogorszonym, jednakże nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.

6. Najemca przekaze 1 egz. dokumentacji technicznej z zakresu przeprowadzonych prac remontowo-adaptacyjnych oraz protokoły odbioru dotyczące przedmiotu najmu w terminie 14 dni od daty jej wykonania.
7. Najemcy znany jest stan techniczny przedmiotu umowy i oświadcza, że nie wnosi w tym zakresie żadnych uwag i zastrzeżeń.
8. Najemca zobowiązany jest do (na własny koszt i we własnym zakresie) wyposażenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 2 w sprzęt niezbędny do prawidłowej realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej.
9. Wynajmujący dopuszcza możliwość prowadzenia w wynajmowanych pomieszczeniach przez Najemcę działalności komercyjnej w postaci świadczenia usług w zakresie diagnostyki obrazowej.
10. Najemca nie może przenieść praw i obowiązków z tytułu niniejszej Umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody Wynajmującego.

§ 3

1. Od dnia przekazania powierzchni użytkowej, Najemca będzie zobowiązany do regulowania opłat za czynsz i zużyte media z zastrzeżeniem ust. 4.
2. Czynsz najmu za przedmiot najmu określony w § 1 ust. 2 Strony ustalają na kwotę: złotych netto miesięcznie (słownie:złotych) za 1m², powiększony o obowiązujący podatek VAT.
3. Wynajmujący zastrzega sobie prawo bez zmiany niniejszej umowy do:
 - a) waloryzacji czynszu raz w roku o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług ogłoszony przez Prezesa GUS oraz o zmiany cen kosztów eksploatacyjnych w razie ich zmian przez jednostki świadczące usługi dla Wynajmującego. Zmiana wysokości opłat nastąpi od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu publikacji wskaźnika lub zmiany stawek dostawców mediów,
 - b) podwyższenia czynszu oraz innych opłat eksploatacyjnych w przypadku urzędowej zmiany stawek podatku VAT, bez konieczności zawierania aneksów do umowy.
4. Oprócz czynszu Najemca będzie dodatkowo uiszczał opłaty eksploatacyjne wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 5 pkt 8).
5. Opłata za ochronę i inne opłaty eksploatacyjne (m.in. przeglądy budowlane, przeglądy p.poż i inne) związane z funkcjonowaniem Przedmiotu Najmu, a nie dające się ustalić odrębnie dla Najemcy na podstawie wskazań liczników bądź pomiarów, będą wyliczane proporcjonalnie do zajmowanej przez Najemcę powierzchni lub przez udział Najemcy w części kosztów ponoszonych przez Wynajmującego proporcjonalnie do jego udziału do ilości posiadanych urządzeń, punktów, które wymagają stałych opłat.
6. Najemca zobowiązany jest do zapłaty czynszu z dołu wraz z opłatami eksploatacyjnym w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od doręczenia faktury VAT.
7. Z tytułu opóźnienia w opłacie czynszu i opłatach eksploatacyjnych najemca uiszcza odsetki od transakcji handlowych.
8. Najemca upoważnia Wynajmującego do wystawienia faktur VAT na wszelkie płatności wynikające z niniejszej Umowy bez podpisu Najemcy.
9. Wszelkie płatności, wynikające z niniejszej Umowy, będą uważane za dokonane w dniu, w którym zapłacona kwota zostanie uznana na rachunku Wynajmującego.

§ 4

W zakresie eksploatacji pomieszczeń Najemca zobowiązany jest do:

- a) Przygotowania we własnym zakresie i na własny koszt pomieszczeń do wymogów organów kontrolujących jednostki ochrony zdrowia (Sanepid, nadzór budowlany, NFZ, inne) oraz utrzymywanie ich w należytym stanie
- b) dokonywania remontów i dostosowania pomieszczeń na swój koszt i ryzyko po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody wynajmującego na zakres wykonanych prac, również prac związanych z przystosowaniem pomieszczeń do instalacji sprzętu i wyposażenia. Wynajmujący zobowiązuje się współpracować z Najemcą w celu umożliwienia uzyskania wszelkich zgód niezbędnych do przeprowadzenia prac, o których mowa powyżej.
- c) realizacji ewentualnych decyzji organów kontrolnych dot. stanu technicznego pomieszczeń.

- d) ubezpieczenia przedmiotu najmu w zakresie odpowiedzialności cywilnej i następstw zdarzeń losowych.
- e) przestrzegania i ponoszenia odpowiedzialności za zorganizowanie pracy w pomieszczeniach, zgodnie z wymogami przepisów bhp, przepisów przeciwpożarowych i sanitarnych, stosownie do uwarunkowań budowlanych obiektu.

§ 5

1. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego :
 - a) oddać przedmiotu najmu do bezpłatnego używania lub w podnajem lub poddzierżawę osobie trzeciej,
 - b) zmieniać celu i sposobu najmu wskazanego w § 1 ust. 2 i 4 niniejszej umowy.
2. Wynajmujący zgadza się na zewnętrzne oznakowanie pracowni diagnostycznych, po wcześniejszej akceptacji jego formy i lokalizacji na terenie Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

§ 6

1. Wynajmujący uprawniony jest do dokonywania okresowych kontroli prawidłowości eksploatacji najmowanych pomieszczeń. W tym celu Najemca zobowiązany jest udostępnić do wglądu wynajmowane pomieszczenia.
2. Wynajmujący jest zobowiązany poinformować Najemcę o zamiarze przeprowadzenia kontroli w terminie nie krótszym niż 3 (trzy) dni przed planowanym terminem kontroli. Wynajmujący jest zobowiązany przeprowadzić kontrolę w sposób niezakłócający działalności Najemcy.
3. Wynajmujący zastrzega sobie prawo, w uzgodnieniu z Najemcą, dokonywania niezbędnych prac remontowo – budowlanych w pomieszczeniach wynajmowanych Najemcy.

§ 7

1. Przedmiot umowy zostanie oddany w najem na okres 5 lat od dnia przekazania powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Wynajmujący zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej Umowy w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - a) nieprzedłożenia Wynajmującemu dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia, o której mowa w §1 pkt. 12,
 - b) zalegania z należnym czynszem, jak również z opłatami eksploatacyjnymi za dwa okresy płatności, po uprzednim pisemnym wezwaniu Najemcy i wyznaczeniu mu co najmniej 14 dniowego terminu, liczonego od doręczenia wezwania do zapłaty zaległości oraz bezskutecznym upływie terminu wskazanego w wezwaniu.
 - c) naruszenia przez Najemcę istotnych postanowień Umowy, w szczególności używania przedmiotu Umowy niezgodnie z przeznaczeniem – po uprzednim wezwaniu do usunięcia naruszeń umowy i wyznaczeniu odpowiedniego terminu.
 - d) rozwiązania, wygaśnięcia umowy lub zaistnienia okoliczności o których mowa w umowie zawartej pomiędzy stronami na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki obrazowej nr 11/DO/05/2019,
 - e) likwidacji działalności Wynajmującego,
3. W przypadkach opisanych w ust. 2 oraz 4 Najemcy nie przysługuje prawo zwrotu nakładów poniesionych na realizację prac, o których mowa w § 1 ust. 6, 7, 8 i 9 a ewentualne wykonane adaptacje Najemca pozostawi Wynajmującemu.

§ 8

1. Najemca uiszcza na rzecz Wynajmującego karę umowną w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania umowy w tym nieusunięcia wad w terminie wskazanym przez Wynajmującego - w wysokości 20% miesięcznego czynszu dzierżawnego za każdy taki przypadek.
2. Jeżeli wartość szkody przekroczy wartość należnych kar umownych, Wynajmujący będzie mógł dochodzić odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach Kodeksu Cywilnego.

§9

1. Wynajmujący wymaga do dnia 01.10.2019 r. integracji systemu informatycznego Najemcy z systemem informatycznym Wynajmującego (AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS Asseco Poland S.A.).

MINIMALNE WYMAGANIA DOTYCZĄCE INTEGRACJI SYSTEMU RIS/PACS Z SYSTEMEM SZPITALNYM HIS WYNAJMUJĄCEGO

Lp.	Wymagania minimalne
1	Integracja z systemem HIS na poziomie bazy danych. Udzielający Zamówienia informuje, że posiada , System Informatyczny AMMS firmy ASSECO MEDICAL MANAGEMENT SOLUTIONS Asseco Poland S.A.
2	Przyjmowanie zleceń z HIS drogą elektroniczną wraz z importem danych zlecenia i pacjenta ma się odbywać w standardzie HL7
3	Integracja zapewni odwołanie (anulowanie) badania zarejestrowanego
4	W przypadku problemów z komunikacją pomiędzy systemami Wynajmującego a Najemcy, Wynajmujący opracuje w porozumieniu z Najemcą procedurę awaryjną umożliwiającą realizację zleceń, a po usunięciu problemów z komunikacją dostęp do opisów badań i obrazów z poziomu HIS
5	Integracja zapewni automatyczne odsyłanie do systemu HIS wyniku badania (opis) oraz linku do przeglądarki referencyjnej DICOM lub obrazów w formacie JPG (możliwość otwarcia obrazów badań pacjenta z poziomu systemu HIS poprzez kliknięcie na link do obrazu). Opis badania powinien zawierać dane wykonującego badanie, lekarza opisującego i autoryzującego badanie oraz zawierać dane jednostki organizacyjnej wykonującej badanie, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r., z póź. zm. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
6	Integracja zapewni dostęp do opisów i obrazów badania z poziomu HIS.
7	Integracja zapewni przekazywanie przez system RIS do HIS informacji o statusie (minimum: wykonanie badania, opis badania)
8	Integracja zapewni automatyczne dopisywanie do słownika lekarzy zlecających, kierujących badania
9	Integracja zapewni automatyczne dopisywanie do słownika jednostek zlecających badania
10	Integracja zapewni aktualizację danych zlecenia przez system HIS do momentu przed zmianą statusu zlecenia na wykonane w systemie PACS/RIS najemcy
11	Integracja zapewni synchronizację słownika lekarzy zlecających na etapie wdrożenia, a następnie będzie na bieżąco automatycznie aktualizowany/uzupełniany
12	Integracja zapewni możliwość przekazywania przez system RIS do systemu HIS informacji o statusie badania – wykonane ale nie opisane
13	Najemca niezależnie od integracji zapewni dostęp do obrazów i opisów przez oddzielną aplikację (np. przez aplikację webową)
14	Koszt integracji ponosi Najemca

- Po zakończeniu umowy, Najemca przekaze Wynajmującemu w pełni funkcjonującą kopię systemu PACS/RIS w części dotyczącej zleceń zrealizowanych na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., umożliwiającą w dalszym ciągu korzystanie z danych w niej zawartych bez dodatkowych kosztów poniesionych przez Wynajmującego.
- W pomieszczeniu recepcji część powierzchni pomieszczenia, w której znajduje się szafka dystrybucyjna Wynajmującego, Najemca odgrodzi i wstawi drzwi zamykane na klucz. Klucz zostanie przekazany Wynajmującemu (pomieszczenie 1.1E)
- System informatyczny Najemcy będzie działał w oddzielnej sieci, odizolowanej od systemu informatycznego Wynajmującego i wg adresacji podanej przez Wynajmującego.

5. Połączenie pomiędzy Wynajmującym a Najemcą będzie zrealizowane przez poprowadzenie kabla instalacyjnego z systemu informatycznego Najemcy do osobnego LANu w systemie informatycznym Wynajmującego w miejscu które wskaże. Instalację zakończoną wtykiem RJ45 wykona Najemca.
6. Najemca zaprojektuje i wykona we własnym zakresie instalację okablowania strukturalnego i wyznaczy miejsce ustawienia urządzeń sieciowych niezbędnych do realizacji zamówienia. Najemca może wykorzystać w tym celu istniejącą instalację okablowania strukturalnego po konsultacji z Wynajmującym.
7. Zapewnienie dostępu do sygnału internetowego należy do Najemcy.
Najemca może wykorzystać istniejące kanały instalacji sanitarnych do poprowadzenia trasy kabli światłowodowych niezbędnych do prowadzenia działalności po konsultacji z Wynajmującym.

§10

1. W ramach niniejszej umowy strony jako Administratorzy, zgodnie z art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) zwanym dalej „RODO”, powierzają sobie wzajemnie (dalej Procesorowi danych, Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 28 RODO) czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Wynajmujący i Najemca powierzają czynności przetwarzania gromadzenie i przechowywanie powierzonych danych osobowych w odniesieniu do administrowanych przez siebie danych przekazanych w związku z realizacją umowy.
3. Zakres powierzonych danych/czynności obejmuje imiona i nazwiska, numery telefonów służbowych i adresy poczty elektronicznej pracowników stron i osób z nimi współpracujących wykonujących czynności związane z realizacją umowy.
4. Każda ze stron zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.
5. Każda ze stron poinformuje drugą stronę przed rozpoczęciem przetwarzania danych o realizacji ewentualnego obowiązku prawnego polegającego na przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. a RODO.
6. Każda ze stron zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania ich tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
7. Każda ze stron oświadcza, że podjęła środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
8. Każda ze stron zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez drugą stronę wymagań wymienionych w ust. 4, 6 i 7, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
9. Każda ze stron zobowiązuje się wspierać drugą stronę poprzez uzgodnione środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e RODO.
10. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, każda ze stron będzie uczestniczyła w realizacji obowiązków drugiej strony, określonych w art. 32–36 RODO, w zakresie każdorazowo określonym przez drugą stronę.
11. Każda ze stron zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a druga strona zobowiązuje się do przestrzegania warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
12. Każda ze stron zobowiązuje się protokolarnie zwrócić lub trwale usunąć wszelkie powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 14 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, a jeden z podpisanych egzemplarzy protokołu zwrotu/usunięcia danych przekazać drugiej stronie, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO.

§ 11

1. Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej Umowy.

3. W przypadku braku porozumienia wszelkie spory wynikające na tle stosowania niniejszej Umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Wynajmującego.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

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

Integralną część umowy stanowią załączniki:

1. Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie najmu powierzchni użytkowej - załącznik nr 1.
2. Protokół przekazania powierzchni użytkowej Szpitala - załącznik nr 2.
3. Oświadczenie o zobowiązaniu się do dostarczenia polisy ubezpieczenia wynajmowanych pomieszczeń od odpowiedzialności cywilnej na zabezpieczenie roszczeń osób trzecich - załącznik nr 3.
4. Oświadczenie potwierdzone przez Asseco Poland o możliwej integracji oferowanego systemu RIS/PACS z systemem AMMS - załącznik nr 4.

.....
Wynajmujący

.....
Najemca

UMOWA SPRZEDAŻY SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ - PROJEKT

zawarta dniar. w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, 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 86 029 250,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Sprzedającym

a

....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez pod numerem KRS, o kapitale zakładowym w wysokości zł, o numerze NIP: i REGON
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Kupującym

PRZEDMIOT UMOWY**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż sprzętu i aparatury medycznej będących własnością Szpitala Miejskiego w Zabrzu Sp. z o.o. – opis przedmiotu umowy stanowi Załącznik nr 1.
2. Sprzedający oświadcza, że przedmiot umowy:
 - a) stanowi jego wyłączną własność
 - b) jest wolny od wad prawnych oraz praw osób trzecich
 - c) nie toczy się żadne postępowanie dot. przedmiotu umowy
 - d) nie stanowi przedmiotu zabezpieczenia.

WARTOŚĆ UMOWY**§ 2**

Sprzedający sprzedaje, a Kupujący kupuje sprzęt i aparaturę medyczną wymienioną w załączniku nr 1 na łączną wartość brutto zł brutto, (słownie:zł.),
w tym wartość netto zł. (słownie:..... zł.)

WARUNKI REALIZACJI UMOWY**§ 3**

1. Sprzedający przenosi na rzecz Kupującego własność sprzętu i aparatury medycznej określonych w załączniku nr 1 niniejszej umowy za łączną wartość określoną w § 2 niniejszej umowy.

2. Sprzedający oświadcza, że przedmiot umowy nie ma wad technicznych, które są mu znane i o których nie powiadomił Kupującego, a Kupujący potwierdza znajomość stanu technicznego sprzętu i aparatury medycznej.
3. Strony wyłączają odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady przedmiotu sprzedaży.
4. Przedmiot sprzedaży zostanie Kupującemu wydany w siedzibie Sprzedającego w dniu przekazania powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, tj: 1 lipca 2019 r.
5. Wydanie przedmiotu sprzedaży zostanie stwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 4

1. Zapłata za zakupiony sprzęt i aparaturę medyczną nastąpi w ciągu 7 dni roboczych od dnia podpisania umowy przelewem na konto Szpitala nr 60 1240 4272 1111 0010 3193 5293
2. Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy oraz koszty opłaty skarbowej obciążają Kupującego.

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

§ 5

1. W ramach niniejszej umowy strony jako Administratorzy niniejszej umowy, zgodnie z art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) zwanym dalej „RODO”, powierza Kupującemu (dalej Procesorowi danych, Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 28 RODO) czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Sprzedawca powierza czynności przetwarzania gromadzenie i przechowywanie powierzonych danych osobowych.
3. Zakres powierzonych danych/czynności obejmuje imiona i nazwiska, numery telefonów służbowych i adresy poczty elektronicznej pracowników Sprzedającego i osób z nim współpracujących wykonujących ze strony Sprzedającego czynności związane z realizacją umowy.
4. Kupujący zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.
5. Kupujący poinformuje Sprzedającego przed rozpoczęciem przetwarzania danych o realizacji ewentualnego obowiązku prawnego polegającego na przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. a RODO.
6. Kupujący zapewnia, osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania ich tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
7. Kupujący oświadcza, że podjął środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
8. Sprzedający zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Kupującego wymagań wymienionych w ust. 4, 6 i 7, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
9. Kupujący zobowiązuje się wspierać Sprzedającego poprzez uzgodnione środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e RODO.
10. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, Kupujący będzie uczestniczył w realizacji obowiązków Sprzedającego, określonych w art. 32–36 RODO, w zakresie każdorazowo określonym przez Sprzedającego.
11. Sprzedający zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a Kupujący zobowiązuje się do przestrzegania warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
12. Kupujący zobowiązuje się protokolarnie zwrócić lub trwale usunąć wszelkie powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 14 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, a jeden z podpisanych egzemplarzy protokołu zwrotu/usunięcia danych przekazać Sprzedającemu, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy strony poddają pod jurysdykcję sądu właściwego dla siedziby Sprzedającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną częścią umowy stanowi załącznik – Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej oraz dzierżawy tomografu komputerowego.

.....
SPRZEDAJĄCY

.....
KUPUJĄCY

POROZUMIENIE W SPRAWIE PRZEKAZANIA PRACOWNIKÓW - PROJEKT

zawarte dnia 2019 r.

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, 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 86 029 250,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

Reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**PRZEKAZUJĄCYM**”

a

.....
działającą/-cym na podstawie wpisu do KRS pod nr w Sądzie Rejonowym w
o numerze NIP i Regonie.....

reprezentowaną/-nym przez:

.....
zwaną/-nym dalej „**PRZEJMUJĄCYM**”**§ 1**

Przejmujący oświadcza, że przejmie **10** pracowników zatrudnionych w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. a realizujących obowiązek pracy w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej na podstawie art. 23¹ Kodeksu Pracy wg stanu na dzień przejęcia powierzchni użytkowej i rozpoczęcia udzielania świadczeń diagnostycznych zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego porozumienia wraz ze wszystkimi prawami i obowiązkami wynikającymi z ich umów o pracę, regulaminu pracy oraz innych aktów prawnych.

§ 2

Przekazujący oświadcza, iż:

1. W Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. działają trzy organizacje związkowe. Przejmowani pracownicy nie należą do organizacji związkowych działających na terenie Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.
2. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. nie posiada zobowiązań finansowych wobec przekazywanych pracowników.

§ 3

1. Przejmujący oświadcza, że żadnemu z przejmowanych pracowników nie wypowiedzie umowy o pracę ani też warunków umowy o pracę przez okres 12 miesięcy od daty przejęcia pracowników.
2. W przypadku wypowiedzenia warunków umowy o pracę w okresie wskazanym w § 3 ust.1 Przejmujący jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia należnego z tytułu rozwiązania stosunku pracy wynikającego Kodeksu Pracy.

§ 4

Przejmujący zapewnia, że przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy warunki pracy i płacy przejmowanych pracowników nie będą mniej korzystne niż obowiązujące u Przekazującego dla tych pracowników w dniu podpisania niniejszego porozumienia.

§ 5

Przejmujący zobowiązuje się do powierzania przejętym pracownikom obowiązków służbowych zgodnych z posiadanymi kwalifikacjami.

§ 6

Przejmujący zobowiązuje się do przeszkolenia przejętych pracowników w zakresie funkcjonowania i używania specjalistycznego sprzętu medycznego będącego w posiadaniu Przejmującego.

§ 7

Strony Porozumienia przyjmują następujące ustalenia:

1. Przejmujący zobowiązuje się do potrącania z wynagrodzeń przejmowanych pracowników rat pożyczek, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego porozumienia i przelewaniem ich na rachunek bankowy Przekazującego w terminie do 15-go każdego miesiąca, do całkowitej spłaty pożyczki.
2. Przekazujący z dniem przekazania pracowników wyrejestruje przekazywanych pracowników z ZUS obowiązkowych ubezpieczeń społecznych, na Przejmującym spoczywa obowiązek ponownego zarejestrowania przekazanych pracowników.

§ 8

Na mocy niniejszego Porozumienia Przekazujący przekazuje Przejmującemu dokumentację pracowniczą:

- a) akta osobowe przekazywanych pracowników,
- b) uwierzytelnione kserokopie kartotek płacowych, które stanowią załącznik nr 4 do niniejszego porozumienia,
- c) kart zasiłkowych pracowników, które stanowią załącznik nr 5 do niniejszego porozumienia.

§ 9

Czynności protokolarnego przejęcia dokumentacji, o której mowa w § 7 i 8 niniejszego porozumienia wykona Komisja w składzie:

a) ze strony **Przekazującego** :

.....

b) ze strony **Przejmującego** :

.....

§ 10

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki:
 - a) Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie przekazania pracowników zatrudnionych w Szpitalu Miejski w Zabrze sp. z o.o., realizujących obowiązek pracy w Zakładzie diagnostyki obrazowej – Załącznik nr 1.
 - b) Wykaz imienny przekazywanych pracowników wraz z aktami osobowymi - Załącznik nr 2.
 - c) Wykaz pracowników wraz z zobowiązaniami związanymi z pożyczką z kasy zapomogowo-pożyczkowej Szpitala Miejskiego w Zabrze sp. z o.o.- Załącznik nr 3.
 - d) Kserokopie kartotek płacowych pracowników - Załącznik nr 4.
 - e) Karty zasiłkowe pracowników - Załącznik nr 5.

.....
Przejmujący

.....
Przekazujący

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - PROJEKT
na podstawie art. 28 RODO

zawarta w dniu r. w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą: 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 86 029 250,00 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Powierzającym

a

.....
reprezentowaną/ym przez :

.....
Zwaną/ym Przetwarzającą/ym

zwanymi z osobna w dalszej części Umowy „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Zważywszy, że:

1. Przetwarzająca/y będzie realizował/a czynności na rzecz Powierzającego z zakresu określonego Umową CRU Nr z dnia r. i Porozumieniem w sprawie przekazania pracowników z dnia..... **zwanymi dalej Umową/Porozumieniem**
2. Przetwarzająca/y w ramach realizacji umowy będzie miała dostęp do danych osobowych w następującym zakresie:
 - a) rodzaj danych osobowych: dane wrażliwe
 - b) kategoria osób, których dane dotyczą danych osobowych: pacjenci, pracownicy.
3. Strony niniejszym postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych („Umowa”), *na podstawie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) z dnia 4 maja 2016 r., zwanego dalej - RODO*

o następującej treści:

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Powierzający powierza Przetwarzającej/emu do przetwarzania dane osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przetwarzająca/y oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Powierzającego, w zakresie i celu określonym Umową.

3. Przetwarzająca/y oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych nadane zostały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz że osoby te zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiązały się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.
4. Przetwarzająca/y oświadcza, że podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO.

§ 2

Cel i charakter przetwarzania

1. Powierzający powierza Przetwarzającej/emu przetwarzanie danych osobowych jedynie w celu prawidłowej realizacji Umowy Głównej.
2. Przetwarzająca/y zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celach związanych z realizacją Umowy i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.
3. Na wniosek Powierzającego lub osoby, której dane dotyczą Przetwarzająca/y wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane.

§ 3

Zasady przetwarzania danych osobowych

1. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzająca/y zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Przetwarzająca/y oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Przetwarzająca/y zobowiązuje się do pełnego wdrożenia i stosowania przepisów RODO.
5. Przetwarzająca/y przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Powierzającego.
6. Przetwarzająca/y, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Powierzającemu poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.
7. Przetwarzająca/y, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
8. Przetwarzająca/y po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Powierzającego usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że szczególne przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.
9. Przetwarzająca/y udostępnia Powierzającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia Powierzającemu lub Inspektorowi Ochrony Danych przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.
10. Przetwarzająca/y nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Powierzającego.

§ 4

Powiadomienie o naruszeniu ochrony danych osobowych

1. Naruszeniem jest każdy incydent prowadzący do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych.
2. Przetwarzająca/y zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić o naruszeniu ochrony powierzonych danych osobowych.
3. Powiadomienie zgodnie z zakresem załącznika nr 1 do umowy nastąpi nie później niż do 24 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia na adresy poczty elektronicznej, papierowo bądź faksem.

§ 5

Odpowiedzialność Stron

1. Powierzający ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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).
2. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Przetwarzającej/ego za przetwarzanie powierzonych danych niezgodnie z umową.
3. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełni obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Powierzającego lub wbrew tym instrukcjom.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych obowiązuje na czas trwania Umowy Głównej.

.....
PRZETWARZAJĄCY

.....
POWIERZAJĄCY



Data:	Protokół stwierdzonego naruszenia	
Zgłaszający naruszenie:		
Imię i nazwisko numer telefonu adres e-mail		
Osoby spisujące protokół (imię i nazwisko, stanowisko)		
1.		
2.		
3.		
I. Dane dotyczące lokalizacji incydentu i data zdarzenia		
II. Zakres naruszenia (czego dotyczy, ilość osób)/ Opis zdarzenia / Przyczyny wystąpienia / Rodzaj naruszenia		
III. Podjęte czynności w celu zaradzeniu lub ograniczeniu skutków		
Podpis osób odpowiedzialnych za dany obszar:		
1. Data, podpis	2. Data, podpis	3. Data, podpis



UMOWA DZIERŻAWY - Projekt

zawarta w dniu w Zabrze

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o. z siedzibą: 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 86 029, 250 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857

reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym w treści „Wydzierżawiającym” a

.....

 reprezentowanym przez :

1.

2.

zwanym dalej „Dzierżawcą”

§ 1**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest oddanie Dzierżawcy do używania i pobierania pożytków w zakresie aparatu tomografii komputerowej producenta Philips nr fabryczny 4062 model Brilliance 10, rok produkcji 2007 wraz z oprogramowaniem Alteris 1-9, stacja opisową lekarską PAC-s, RIS.
2. Dzierżawcy służy prawo do używania przedmiotu dzierżawy i pobierania z niego pożytków przez czas trwania niniejszej umowy w zamian za regularne uiszczanie ustalonego umową czynszu.

§ 2**CZAS TRWANIA UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony jednego roku tj. od dnia do dnia

§ 3**OPŁATY**

1. Dzierżawca zobowiązuje się do zapłaty miesięcznego czynszu w wysokości 11 500,00zł netto (słownie: jedenaście tysięcy pięćset złotych 00/100) plus podatek VAT.
2. Dzierżawca zobowiązuje się do regularnego i w ustalonej wysokości uiszczania czynszu z góry do dnia 10-tego każdego miesiąca kalendarzowego na rachunek bankowy Wydzierżawiającego o Nr

§ 4**SZCZEGÓLNE PRAWA I OBOWIĄZKI STRON**

1. Dzierżawca jest obowiązany użytkować przedmiot dzierżawy zgodnie z jego przeznaczeniem i wymaganiami prawidłowej eksploatacji.
2. Dodatkowo Dzierżawca zobowiązuje się:
 - a) ubezpieczyć na swój koszt przedmiot dzierżawy od wszelkich ryzyk mogących mu zaszkodzić;
 - b) dokonywać na własny koszt wszelkich napraw i remontów, modernizacji i serwisowania niezbędnych do prawidłowego eksploataowania przedmiotu dzierżawy.
3. Dzierżawca nie może bez pisemnej zgody Wydzierżawiającego udostępniać przedmiotu umowy do bezpłatnego używania osobie trzeciej ani go poddzierżawić. Naruszenie niniejszego postanowienia stanowi podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy z winy Dzierżawcy.

4. Po upływie okresu dzierżawy lub rozwiązania umowy Dzierżawca zobowiązany jest zwrócić przedmiot dzierżawy w stanie nie pogorszonej ponad zużycie wynikające z normalnej jego eksploatacji.
5. Wyzierżawiający dopuszcza możliwość przedłużenia dzierżawy.

§ 5

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonanie umowy nastąpi zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązującymi po 25 maja 2018 r. zgodnie z rozporządzeniem 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.
2. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie zabezpieczenia danych osobowych dotyczących pacjentów, przetwarzanych w związku z zawartą umową.
3. Dzierżawca przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora, którym jest Wyzierżawiający.
4. Dzierżawca zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyzierżawiający zastrzega sobie możliwość zmiany czynszu dzierżawy za trzymiesięcznym wypowiedzeniem.
2. Prawo wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy przysługuje każdej ze stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Naruszenie warunków niniejszej umowy może stanowić podstawę do jej natychmiastowego rozwiązania przez każdą ze stron.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy oraz jej wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, a w szczególności Kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Integralną częścią umowy stanowi załącznik – Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej oraz dzierżawy tomografu komputerowego

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy strony poddają pod jurysdykcję sądu właściwego dla siedziby Sprzedającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną częścią umowy stanowi załącznik – Opis przedmiotu postępowania konkursowego w zakresie sprzedaży sprzętu i aparatury medycznej oraz dzierżawy tomografu komputerowego.

.....
WYDZIERŻAWIAJĄCY

.....
DZIERŻAWCA

