OGŁOSZENIE

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019, poz. 1373 z późn. zm.)

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
ul Powstańców 52
40-024 Katowice

ogłasza konkurs ofert
wraz z zaproszeniem do składania ofert

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez:

- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu
- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego

Umowa może być zawarta na czas od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.

Ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, regulaminem przeprowadzania konkursu, wzorem umowy i formularzem ofertowym, zainteresowani mogą zapoznać się na stronie internetowej WPR w Katowicach www.wpr.pl w zakładce ogłoszenia, BIP WPR w Sekcji Kontraktów, pokój nr 2.03.

Oferty należy składać w Biurze Podawczym WPR w Katowicach w terminie do dnia 20.01.2020 r. do godz. 9.00 w zaklejonych kopertach.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.01.2020 r. o godz. 10.30 w siedzibie Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia 22.01.2020 r.

Oferent jest związany ofertą do 30-tego dnia od upływu terminu składania ofert.

Oferenci zostaną zawiadomieni o wyborze oferty poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zastrzega sobie prawo do przyjęcia wybranych ofert.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zastrzega sobie możliwość odrzucenia ofert bez podania przyczyny.

W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem Konkursu, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej protest.

Oferent może również złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

Katowice, dnia 13.01.2020 r.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Artur Borowicz

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl

.....

.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
   - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
   - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
   - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
   - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na postawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: .....

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Wewnętrznego nr PZ-.....3...../2020

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2018, poz. 2190 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1373 z późn. zm.) i Regulaminu postępowania konkursowego o udzielenie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez:

- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu
- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego

I. Przedmiot zamówienia

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na:
   a. wykonywaniu kompleksu świadczeń zdrowotnych, w tym podejmowaniu medycznych działań ratunkowych,
   b. pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń.
3. Miejsce stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego i zespołów transportu sanitarnego zlokalizowane jest w Rejonach Operacyjnych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
4. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
3. Stosowanie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia:
   a. standardów i zaleceń medycznych procedur ratowniczych,
   b. cennika świadczeń medycznych,
   c. odzieży ochronnej i roboczej,
   d. innych obowiązujących zasad organizacyjnych.
4. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie :
   a. środki transportu sanitarnego,
   b. aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansów,
   c. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
   d. miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

III. Przyjmujący Zamówienie

1. Zamówienie może zostać udzielone **osobom wykonującym zawód pielęgniarki/pielęgniarza** w formie prowadzonej **indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej lub indywidualnej praktyki pielęgniarskiej**.
2. Wymagane **kwalifikacje zawodowe dla pielęgniarki/pielęgniarza systemu**:
   posiada tytuł specjalisty lub specjalizuje się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii lub posiada ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także posiada co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferenci przedstawiają ofertę zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę, wraz z wszystkimi załącznikami, należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem:
   • imię i nazwisko Oferenta,
   • dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
   • napis określający przedmiot postępowania konkursowego:

„Świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę/pielęgniarza systemu
Zawiera ..... stron."

6. Każda strona Oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym dolnym rogu.
7. Dla uznania ważności Oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty przedstawione w postaci kserokopii. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście Oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą Ofertę.
8. Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
9. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

1) Informacje:
a) Imię i nazwisko Oferenta, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail.
b) Adres do korespondencji.
b) Numer PESEL.
c) Numer REGON.
d) NIP.
e) Oferowane stawki należności za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – nie mogą być wyższe, niż :

a) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz w wysokości **24,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

b) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (kierujący pojazdem) w wysokości **28,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.

c) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego (zespołu typu P) w wysokości **28,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

d) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w zespołach transportu sanitarnego oraz podczas zabezpieczenia medycznego (jako pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kierujący pojazdem, pielęgniarka/pielęgniarz) w wysokości **28,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

e) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w przypadku braku lekarza w zespole specjalistycznym w wysokości **28,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.

Rozliczenia między Udzielającym Zamówienia a Oferentem będą prowadzone w PLN.
Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji.

2) Oświadczenia:
a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz treścią Regulaminu postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
b) Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
c) Oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych.
d) Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.
e) Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.
f) Oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych.
g) Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
h) Oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej i w Regulaminie postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
i) Oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności konkurencyjnej względem Udzielającego Zamówienia.
j) Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami.

3) Dokumenty: *
a) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
b) Wyciąg z CEIDG.
c) Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza z posiadanymi specjalizacjami.
d) Dyplom ukończenia studiów medycznych.
e) Karta szkolenia specjalizacyjnego lub inny dokument potwierdzający, datą rozpoczęcia specjalizacji* jeżeli Oferent jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego
f) Prawo wykonywania zawodu.
g) Dokumenty potwierdzające 3 letni staż pracy, o którym mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM.
h) Dokumenty potwierdzające 5 letni staż pracy, o którym mowa w art. 36 ust. 5 ustawy o PRM.
i) Polisa OC na kwotę 30 000 euro na jedno zdarzenie i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia, których skutki są objęte umową (rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego

ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) oraz za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym lub oświadczenie o przedłożeniu polisy w dniu podpisania umowy. W przypadku pielęgniarek/pielęgniarzy systemu składających ofertę również na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, polisa musi również obejmować szkody dotyczące udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia ambulansów na min. 15 000 zł.

j) Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy.

Oferent składający ofertę również na kierowania ambulansem:

a) prawo jazdy,

b) zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,

c) zaświadczenie Udzielającego Zamówienie stanowiące załącznik nr 2 do oferty.

* dokumenty w języku obcym będą uwzględniane wyłącznie pod warunkiem równoczesnego przedłożenia tłumaczenia ich treści na język polski.

Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

V. Kryteria oceny ofert:

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejsze oferty według następujących kryteriów:
   - **Kryterium cena** - wyrażony w złotych koszt jednej godziny dyżuru, obejmujący wszystkie opłaty i koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia;
   - **Kryterium dyspozycyjność** - Udzielający Zamówienia wybierze taką ilość ofert, których suma oferowanych godzin zabezpiecza lekarskie świadczenia zdrowotne udzielane w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w ciągu miesiąca. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
     a. złożoną przez oferenta po terminie,
     b. zawierającą nieprawdziwe informacje znane członkom komisji,
     c. jeżeli oferent nie podał proponowanej liczby godzin świadczeń opieki zdrowotnej,
     d. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
     e. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji,
     f. jeżeli udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu z oferentem, z przyczyn leżących po jego stronie umowy o pracę lub innej umowy o świadczenie pracy bądź udzielanie świadczeń zdrowotnych,
     g. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta,
     h. jeżeli z oświadczenia oferenta wynika, że wykonuje on działalność konkurencyjną względem udzielającego zamówienia.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. Tryb udzielenia wyjaśnień w sprawach dotyczących SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU oraz całego postępowania

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytanie na piśmie. Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.
   Udzielający Zamówienie nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

   Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważnieni są pracownicy :
   Sekcji Kontraktów
   32 60 93 182, 32 60 93 145
2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienie i Oferenci przekazują pisemnie.

VII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć w Biurze Podawczym WPR w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia **20.01.2020 r. do godz. 9.00.**

VIII. Miejsce i tryb otwarcia ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia **20.01.202 r. o godz. 10.30.**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.

IX. Możliwość składania odwołania i protestów

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

a. wybór trybu postępowania,

b. niedokonanie wyboru oferenta,
c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Protesty

a. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie **7 dni** roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu **7 dni** od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
e. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
f. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

4. Odwołania

a. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, w terminie **7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
b. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
c. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie **7 dni** od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

5. Unieważnienie i odwołanie konkursu.

a. Dyrektor Pogotowia Ratunkowego unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
   - nie wpłynęła żadna oferta,
   - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
   - odrzucono wszystkie oferty,
   - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
b. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

X. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy

1. W przypadku braku protestów i odwołań oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, obowiązani są podpisać umowę.
2. Udzielający Zamówienie wskaże termin i miejsce podpisania umowy Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta została wybrana. Dwukrotne niestawienie się w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie do podpisania umowy, będzie oznaczało uchylenie się od zawarcia umowy.

XI. Pozostałe postanowienia

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony: **od dnia 01.02.2020 roku do dnia 31.12.2020 roku.**

XII. Załączniki :

1. Formularz oferty.
2. Formularz oświadczeń Oferenta.
3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Katowice, dnia 17.01.2020 r.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Artur Borowicz

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:

1. pielęgniarkę/pielęgniarza systemu

2. pielęgniarkę/pielęgniarza systemu z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

1. Imię i nazwisko oferenta: .....
2. Nazwa dz. gosp./praktyki: .....
3. Adres dz. gosp./praktyki: .....
4. Adres do korepsondencji: .....
5. Nr telefonu: ....., Adres e-mail: .....
6. Nr PESEL: .....
7. Nr REGON: ....., Nr NIP: .....
8. Nr dyplomu: ....., data wydania: .....

   wykształcenie:.....
9. PWZ: ....., data wydania: .....
10. Nr w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą OIPiP.....
11. Nazwa posiadanej/odbywanej specjalizacji:.....
12. Nr dyplomu specjalizacji: ....., data uzyskania: .....
13. Nazwa ukończonego kursu kwalifikacyjnego: .....
14. Data uzyskania kursu kwalifikacyjnego: .....
15. Prawo jazdy nr ....., kategorie:.....

    data wydania .....
16. Zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym nr .....,

    w zakresie kategorii prawa jazdy: .....,

    data wydania ....., data ważności .....,
17. Propozycja terminu zawarcia umowy: od.....do .....,
18. Propozycja cenowa oferenta za 1 h udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia:

    a) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

    b) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (kierujący pojazdem) w wysokości .....brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.

    c) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego (zespołu typu P) w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

d) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w zespołach transportu sanitarnego oraz podczas zabezpieczenia medycznego (jako pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kierujący pojazdem, ratownik medyczny) w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

e) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w przypadku braku lekarza w zespole specjalistycznym w wysokości ..... zł brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.

19. Propozycja liczby godzin udzielanych świadczeń miesięcznie: .....

20. Propozycja rejonu operacyjnego: .....

21. Oświadczenie o stażu pracy w zawodzie – potwierdzone odpowiednimi dokumentami:

1.	**Miejsce wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza**	**lata**	**miesiące**
a.	w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, kardiologii, pediatrii, chirurgii, SOR, w izbie przyjęć szpitala, oddziale pomocy doraźnej, w pogotowiu ratunkowym		
b.	zespół ratownictwa medycznego lub lotniczy zespół ratownictwa medycznego		

22. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków ustaleń, które są w projekcie umowy

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które zawarte są w projekcie umowy.

23. Inne ustalenia, które Oferent proponuje wprowadzić do zapisu w projekcie umowy nie kolidujące z zapisami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu". Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do nieuwzględniania zgłoszonych propozycji.

24. Załączam następujące dokumenty – kserokopie*:

1) zaświadczenie właściwej OIPiP o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
2) aktualny wyciąg z CEIDG,
3) dyplom uzyskania tytułu zawodowego pielęgniarki/pielęgniarza,
4) świadectwo ukończenia szkoły policealnej,
5) Prawo Wykonywania Zawodu,
6) dyplom uzyskania specjalizacji,
7) karta szkolenia specjalizacyjnego,
8) zaświadczenie o ukończonym kursie kwalifikacyjnym,
9) certyfikaty (zaświadczenia) ukończonych szkoleń i seminariów,
10) prawo jazdy,
11) zezwolenia na pojazd uprzywilejowany,
12) polisa OC,
13) zaświadczenie o stanie zdrowia umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy,
14) zaświadczenie potwierdzające staż pracy w zawodzie.

....

data sporządzenia oferty podpis oferenta

* *niepotrzebne skreślić*

załącznik nr 1

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. Zapoznałam(em) się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu oraz Regulaminem postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

3. Zapoznałem się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmuję warunki umowy według projektu stanowiącego załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu.

5. Posiadam wiedzę, umiejętności i uprawnienia do realizacji zamówienia oraz udzielam świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.

6. Spełniam wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach.

7. Samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

8. Wyrażam wolę zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o Działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) i Regulaminem postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

9. Przyjmuję obowiązek zawarcia umowy dobrowolnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, oraz dostarczania jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy oraz terminowego dokumentowania, wobec Udzielającego Zamówienia.

10. Pełnię * Nie pełnię * ***(niepotrzebne skreślić)*** funkcji kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienia działalność gospodarczą polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, organizowaniu lub wykonywaniu usług transportu sanitarnego, a także organizowaniu lub świadczeniu innych usług dotyczących ochrony zdrowia, wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia.

11. Złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji złożonych oświadczeń poprzez żądanie przedstawienia dokumentów źródłowych.

12. Świadczeń zdrowotnych udzielać będę osobiście.

13. Posiadam uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty.

.....

(data, podpis oferenta, pieczęć)

załącznik nr 2

Katowice, dnia .....

Dział Zarządzania Flotą
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. Roosevelta 123
tel. 032 4287386

Zaświadczenie

W dniu ..... z Panem/Panią ..... została przeprowadzona rozmowa instruktażowa z zakresu prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.

Umowa Nr UKP...../...../2020

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego

zawarta w Katowicach dnia ..... r. pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:
Dyrektora – lek. med. Artura Borowicza,
zwanym w treści umowy **Udzielającym Zamówienia**
a
Panem/Panią
nazwa firmy adres i pod którym prowadzona jest działalność:

zwanym w treści umowy **Przyjmującym Zamówienie**

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert,

strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek:
a) udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach zgodnie z rejonami operacyjnymi Udzielającego Zamówienia lub w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia, wszystkim potrzebującym w zakresie świadczeń wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia – przez rejon operacyjny strony zgodnie rozumieją obszar objęty Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,
b) zapewnienia stałego utrzymania ładu, porządku, sprawności oraz gotowości do pracy urządzeń, sprzętu, stanowiska wykonywania świadczeń wraz z otoczeniem, oraz obiektem i terenem przeznaczonym do realizacji świadczeń przez Udzielającego Zamówienia w standardzie i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami,
c) prowadzenia dokumentacji dotyczącej wykonywanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zgłasza dyspozycyjność do wykonywania świadczeń jako pielęgniarka/pielęgniarz z jednoczesnym wykonywaniem obowiązków prowadzącego pojazd uprzywilejowany do realizacji zadań Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie realizuje świadczenia **12 - sto godzinne** zgodnie z dyspozycją Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do ustalania a także dokonywania zmian:
a) czasu (dni, godzin) udzielania świadczeń przez poszczególne zespoły wyjazdowe,
b) składu zespołów oraz personelu współdziałającego z Udzielającym Zamówienia przy udzielaniu świadczeń,
c) miejsc udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie,
d) decyzję o tym, czy pielęgniarka/pielęgniarz z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego prowadzi karetkę, podejmuje kierownik Stacji Pogotowia Ratunkowego.
5. Strony ustaliły, że „Szczegółowe Warunki Konkursu" wraz z załącznikami w zakresie w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, włączone są do stosunku umownego łączącego strony.

§ 2

1. Prawo do zlecenia świadczeń Przyjmującemu Zamówienie, o którym mowa w § 1 ust. 1 posiadają ze strony Udzielającego Zamówienia osoby odpowiedzialne za realizację świadczeń oraz inne osoby upoważnione przez

Udzielającego Zamówienia zwane dalej „osobami odpowiedzialnymi" tj. kierownik lub osoba wyznaczona przez niego, w ramach której realizowana jest usługa objęta niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem określającym miesięczny rozkład czasu udzielania świadczeń, ustalonym przez Przyjmującego Zamówienie przed rozpoczęciem następnego miesiąca kalendarzowego wykonywania przedmiotu umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
a) wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym przez osoby odpowiedzialne za realizację świadczeń,
b) wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym przez dyspozytorów innych jednostek pogotowia ratunkowego w szczególnych przypadkach tj. zagrożenia życia pacjenta, wypadkach zbiorowych, epidemiach i katastrofach, po uzgodnieniu z dyspozytorem,
c) wykonywania świadczeń zgodnie z kompetencjami, ze swoją najlepszą wiedzą, profesjonalnie, stosownie do określonych przez Udzielającego Zamówienia standardów, zaleceń i procedur,
d) uwzględniania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie i nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne, a w szczególności nie może polecać usług zakładów pogrzebowych.
3. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów podmiotom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje:
a) zakaz pełnienia funkcji lub wykonywania zadań kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówieni działalność gospodarczą, polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, organizowaniu lub wykonywaniu usług transportu sanitarnego, a także organizowaniu lub świadczeniu innych usług dotyczących ochrony zdrowia wykonywanych przez Udzielającego Zamówienie,
b) w czasie wykonywania swoich czynności zakaz świadczenia usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi szkoleniowe na podstawie wiedzy i materiałów otrzymanych lub przygotowanych na zlecenia przez Udzielającego Zamówienia chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy,
c) zakaz pełnienia funkcji lub wykonywania zadań kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienia działalność gospodarczą, polegającą na organizowaniu zajęć szkoleniowych z zakresu ratownictwa medycznego i pierwszej pomocy chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy,
d) w czasie wykonywania swoich czynności zakaz świadczenia usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi w zakresie medycznego transportu sanitarnego i zabezpieczeń medycznych w rejonach operacyjnych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w systemie 12 godzinnym według ustalonego przez strony miesięcznego harmonogramu w dni robocze, niedziele i święta oraz inne dni wolne od pracy. Dopuszcza się za zgodą Udzielającego Zamówienia wykonywanie świadczeń określonych w § 1 ust. 3 przez okres 48 godzin.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do punktualności udzielania świadczeń; zakończenie udzielania świadczeń zdrowotnych następuje według uzgodnionego harmonogramu lub w momencie powrotu z wyjazdu (jeżeli wyjazd powoduje przekroczenie ustalonego harmonogramu), dopiero po przekazaniu obowiązków kolejnej osobie podejmującej według harmonogramu udzielanie świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może pobierać opłat od pacjentów.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość usług świadczonych na postawie niniejszej umowy. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienie w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami innego personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem, w przypadku kierowania pracą zespołu. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, Przyjmujący Zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności innym członkom personelu medycznego w przypadku kierowania pracą zespołu.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zgodnie z kwalifikacjami, aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami oraz ze szczególną starannością oraz do racjonalnego wykorzystania sprzętu, aparatury i innych środków niezbędnych do udzielania pomocy medycznej oraz innych świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (podstawa prawna– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069) i wymogów Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej i elektronicznej. Dokumentacja medyczna musi być prowadzona w sposób czytelny oraz w zakresie określonym przez Udzielającego Zamówienie, na bieżąco wprowadzana w czasie rzeczywistym do systemów elektronicznych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach ogólnych, specjalistycznych i stanowiskowych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia. Koszty szkolenia ponosi w całości Przyjmujący Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń i w celu zapewnienia sprawności wykonywanych świadczeń, jest zobowiązany do wykonywania procedur poleconych przez lekarza lub kierownika zespołu, którego ustala osoba odpowiedzialna za realizację świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do noszenia podczas dyżuru umundurowania wg wzoru wskazanego przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1251). Przyjmujący Zamówienie wyposaża się w umundurowanie we własnym zakresie i na własny koszt.
6. Udzielający Zamówienia udostępni nieodpłatnie Przyjmującemu Zamówienie:
a) środki transportu sanitarnego wraz z paliwem oraz obsługę techniczną pojazdów,
b) aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy stanowiące wyposażenie środków transportu sanitarnego oraz pomieszczeń,
c) środki farmaceutyczne i materiały medyczne, zgodnie z obowiązującymi standardami,
d) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych
7. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 6 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie lub na rzecz osób trzecich nie otrzymujących świadczeń w ramach niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy określonych w ust. 6.
9. Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 41 ust. 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2019 r. poz. 1239) zobowiązuje się do finansowania badania i postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał biologicznie zakaźny.
10. Badanie, o których mowa w pkt. 9 będzie przeprowadzone w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10.
11. Przyjmujący Zamówienie jest w pełni odpowiedzialny za zabezpieczenie oraz utrzymanie w pełnej gotowości, sprawności i czystości karetki, znajdującego się w niej sprzętu (w powierzonym zakresie), a Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymania udostępnionych rzeczy w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.
12. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji napraw i bieżącej konserwacji udostępnionych rzeczy.
13. Na czas naprawy Udzielający Zamówienia zapewni środki zastępcze.
14. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość zawieszenia wykonywania świadczeń bez zapłaty na okres od 2 tygodni do 1 miesiąca przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku stwierdzenia zaniedbań lub nieprawidłowości w realizacji umowy. Ponowne stwierdzenie zaniedbań lub nieprawidłowości w realizacji, może skutkować natychmiastowym rozwiązaniem umowy.
15. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń na warunkach określonych w niniejszej umowie nie jest pracownikiem Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w rozumieniu Kodeksu Pracy.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy.
17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy posiadać uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym zgodne z aktualnymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
18. W przypadku utraty ważności posiadanego orzeczenia lekarskiego podczas trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnego orzeczenia lekarskiego nie później niż w dniu utraty ważności poprzedniego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku, Udzielający Zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych, w naturze w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania Udzielającemu Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.
5. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego członka personelu, odpowiedzialność za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszyscy członkowie zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia w czasie zaistnienia szkody.
6. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych członkowie wszystkich składów zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6, odpowiednie zastosowanie mają ust. 1-4.
8. Postanowienia ust. 1 do ust. 7 nie mają zastosowania do szkód w mieniu obejmującym tabor samochodowy wraz z jego wyposażeniem, powstałych w związku z udzieleniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń polegających na wykonywaniu zadań kierującego ambulansem ratunkowym bądź innym środkiem transportu sanitarnego.

§ 7

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń i dokumentacją medyczną sprawuje Kierownik Stacji i Z-ca Dyrektora Pogotowia ds. Ratownictwa Medycznego Udzielającego Zamówienia lub inne upoważnione osoby przez Udzielającego Zamówienia.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia:
a) sprawdzenie stanu trzeźwości lub niepozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych.
b) sposobu i jakości udzielania świadczeń i używania sprzętu medycznego,
c) prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej,
d) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń,
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń w tym szczególnie świadczeń zdrowotnych w zakresie umiejętności zadeklarowanych w ofercie przez okres realizowania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek ściśle stosować się do procedur w przypadku udzielania świadczeń związanych z chorobą zakaźną.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 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 (RODO) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych

z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.
2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 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 (RODO) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją ich nie podania będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
a) przepisów i zasad bhp oraz zagrożeń występujących u Udzielającego Zamówienia,
b) ustawy o ratownictwie medycznym i rozporządzeń wydanych na jej podstawie,
c) przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w zakresie dotyczącym wykonywanej usługi,
d) przepisów określających prawa pacjenta oraz standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.

§ 8

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonywanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje wobec Przyjmującego Zamówienie roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej kwotom do których zapłaty Udzielający Zamówienia był zobowiązany w szczególności zapłaconej przez Udzielającego Zamówienie osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Udzielający Zamówienia nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
a) zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu, z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym (z włączeniem pojazdów mechanicznych),
b) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii jako załącznika do niniejszej umowy,
c) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
d) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia i przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentu na potwierdzenie tego faktu.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczenia ciągłości i ważności polisy OC oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie wykonujący jednocześnie obowiązki prowadzącego pojazd uprzywilejowany ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone z własnej winy przy wykonywaniu zleconych świadczeń w przypadku, gdy ubezpieczyciel odmówi wypłaty odszkodowania.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności, unikania wszelkiego działania, które mogłoby spowodować zagrożenie bezpieczeństwa lub porządku ruchu drogowego.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy i nie ma prawa cedowania swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie.
2. W przypadku zaistnienia obiektywnych okoliczności, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np.: choroba), które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie za zgodą Udzielającego Zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienia.
3. Termin zawiadomienia o niemożliwości objęcia dyżuru wynosi:
a) w przypadkach losowych co najmniej 12 godz. przed zaplanowanym dyżurem,
b) w pozostałych przypadkach na 3 dni przed brakiem możliwości objęcia dyżuru .
4. Na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy niż 3 miesiące w ciągu danego roku kalendarzowego. W takim przypadku w okresie

zawieszenia Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest z obowiązku świadczenia usług, zaś Udzielający Zamówienia nie będzie miał obowiązku zapłaty kwot określonych w umowie.

§ 10

Udzielający Zamówienia określa maksymalną liczbę godzin w zależności od swoich potrzeb.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących stosowanych przez Udzielającego Zamówienia organizacji wykonywania świadczeń oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów.

§ 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia .....r. do dnia ..... r.**

§ 13

1. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku:
a) przekazywania przez Przyjmującego Zamówienie informacji o zgonach pacjentów do jednostek nieuprawnionych do otrzymywania takich informacji (m.in. zakładów pogrzebowych),
b) wykonywania świadczeń na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne bez zgody Udzielającego Zamówienia,
c) niestawienie się na wyznaczony grafikiem dyżur,
d) samowolnego zaprzestania wykonywania świadczeń,
e) pobierania nienależnych opłat od pacjenta,
f) utraty prawa wykonywania zawodu.
2. W przypadku naruszenia zasad i obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.
3. Umowa może zostać wypowiedziana bez zachowania terminów wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) wskutek oświadczenia woli jednej ze Stron, gdy druga strona rażąco naruszyła istotne postanowienia umowy. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie strony uznają w szczególności naruszenie wskazane w § 4 ust. 3, § 5 ust. 16 i 17, § 8 ust. 4 umowy.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku gdy zaistnieją okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze kontynuowanie umowy, w szczególności:
a) rozwiązanie umowy (części umowy) na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
b) zmniejszenie zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.
5. Udzielający Zamówienia ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli dane zawarte w ofercie okażą się nieprawdziwe.
6. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

§ 14

1. Za wykonane czynności Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wypłacić Przyjmującemu Zamówienie należności:
a) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
b) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (kierujący pojazdem) w wysokości .....brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.
c) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
d) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w zespołach transportu sanitarnego oraz podczas zabezpieczenia medycznego (jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kierujący pojazdem, pielęgniarka/pielęgniarz) w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
e) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w przypadku braku lekarza w zespole specjalistycznym w wysokości ..... zł brutto za 1 godzinę zarówno

w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.
2. Kwota należności ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy.
3. Strony przewidują możliwość dokonania zmian w umowie w przypadku zmiany umowy z dysponentem środków na działanie systemu ratownictwa medycznego powodującej zwiększenie/zmniejszenie zobowiązań, czy też zwiększenie/zmniejszenie cen za świadczenia objęte przedmiotową umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może żądać większej zapłaty jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.
5. Zapłata za świadczenia następuje wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Wypłata należności następuje na podstawie: wygenerowanego załącznika w Portalu Korporacyjnym Udzielającego Zamówienie miesięcznego zestawienia wykonanych świadczeń i na jego podstawie, poprawnie sporządzonej fakturze, przedłożonego przez Przyjmującego Zamówienie Udzielającemu Zamówienia.
7. Realizacja przekazania należności następuje w terminie **30 dni od daty wpływu** faktury na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto bankowe.
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy,
i kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z należności publicznoprawnych w szczególności z Urzędem Skarbowym z podatku dochodowego i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie może być obciążony karą umowną za nieprzestrzeganie i nie wykonanie ustalonych warunków umowy i zadań w wysokości do 10 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku :
a) pozostawiania nieuporządkowanego stanowiska do wykonywania świadczeń po każdorazowym powrocie z wyjazdu,
b) nieprzestrzeganie procedur określonych dla zespołów wyjazdowych,
c) spóźnienia się Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy (ponad godziny określone harmonogramem)/opóźnienia wyjazdu,
d) zachowania niezgodnego z zasadami etyki oraz z ogólnie przyjętymi normami społecznymi,
e) za każdy stwierdzony przez bezpośredniego przełożonego przypadek wykonywania świadczeń zdrowotnych bez wymaganego umundurowania,
f) uzasadnionej skargi pacjenta lub kontrahenta Udzielającego Zamówienie,
g) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
h) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji,
i) nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w fakturach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
j) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
k) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie będzie obciążony karą umowną **w wysokości 10,00 zł** za każdą nieprawidłowo wypełnioną kartę zlecenia wyjazdu i kartę medycznych czynności ratunkowych (dotyczy wersji papierowej i wpisu do Zintegrowanego Systemu Informatycznego)
3. W przypadku gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. O wymierzeniu kary każdorazowo Przyjmujący Zamówienie będzie poinformowany w formie pisemnej.
5. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych z bieżących jego należności.
6. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot w sposób, o którym mowa w ust. 5, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie określonym w nocie obciążeniowej wystawionej przez Udzielającego Zamówienie.

§ 17

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych oraz przekazywanie niezbędnych danych do uprawnionych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów podmiotów w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innych instytucji (kontrahentów), które wymagają takich danych w związku z przeprowadzanymi przetargami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub w związku z istniejącymi umowami na świadczenia.

§ 19

Warunki niniejszej umowy są objęte tajemnicą i ujawnianie ich skutkować będzie rozwiązaniem umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

§ 20

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 22

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

.....	.....
Przyjmujący Zamówienie	Udzielający Zamówienia

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl

.....

.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
   - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
   - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
   - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
   - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na postawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: .....

Umowa Nr UKP...../...../2020

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego

zawarta w Katowicach dnia ..... r. pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52,40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:
Dyrektora – lek. med. Artura Borowicza,
zwanym w treści umowy **Udzielającym Zamówienia**
a
Panem/Panią
nazwa firmy adres i pod którym prowadzona jest działalność:

zwanym w treści umowy Przyjmującym Zamówienie

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert,

strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek:
a) udzielania świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach zgodnie z rejonami operacyjnymi Udzielającego Zamówienia lub w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia, wszystkim potrzebującym w zakresie świadczeń wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia – przez rejon operacyjny strony zgodnie rozumieją obszar objęty Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,
b) zapewnienia stałego utrzymania ładu, porządku, sprawności oraz gotowości do pracy urządzeń, sprzętu, stanowiska wykonywania świadczeń wraz z otoczeniem, oraz obiektem i terenem przeznaczonym do realizacji świadczeń przez Udzielającego Zamówienia w standardzie i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami,
c) prowadzenia dokumentacji dotyczącej wykonywanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zgłasza dyspozycyjność do wykonywania świadczeń jako pielęgniarka/pielęgniarz do realizacji zadań Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie realizuje świadczenia 12 - sto godzinne zgodnie z dyspozycją Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do ustalania a także dokonywania zmian:
a) czasu (dni, godzin) udzielania świadczeń przez poszczególne zespoły wyjazdowe,
b) składu zespołów oraz personelu współdziałającego z Udzielającym Zamówienia przy udzielaniu świadczeń,
c) miejsc udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie,
5. Strony ustaliły, że „Szczegółowe Warunki Konkursu" wraz z załącznikami w zakresie w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, włączone są do stosunku umownego łączącego strony.

§ 2

1. Prawo do zlecenia świadczeń Przyjmującemu Zamówienie, o którym mowa w § 1 ust. 1 posiadają ze strony Udzielającego Zamówienia osoby odpowiedzialne za realizację świadczeń oraz inne osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia zwane dalej „osobami odpowiedzialnymi" tj. kierownik lub osoba wyznaczona przez niego, w ramach której realizowana jest usługa objęta niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem określającym miesięczny rozkład czasu udzielania świadczeń, ustalonym przez Przyjmującego Zamówienie przed rozpoczęciem następnego miesiąca kalendarzowego wykonywania przedmiotu umowy.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
a) wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym przez osoby odpowiedzialne za realizację świadczeń,

b) wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym przez dyspozytorów innych jednostek pogotowia ratunkowego w szczególnych przypadkach tj. zagrożenia życia pacjenta, wypadkach zbiorowych, epidemiach i katastrofach, po uzgodnieniu z dyspozytorem,
c) wykonywania świadczeń zgodnie z kompetencjami, ze swoją najlepszą wiedzą, profesjonalnie, stosownie do określonych przez Udzielającego Zamówienia standardów i procedur wykonania.
d) uwzględniania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
e) do przestrzegania i stosowania procedur medycznych zawartych w Księdze Jakości Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie i nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne, a w szczególności nie może polecać usług zakładów pogrzebowych.
3. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów podmiotom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje:
a) zakaz pełnienia funkcji lub wykonywania zadań kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówieni działalność gospodarczą, polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, organizowaniu lub wykonywaniu usług transportu sanitarnego, a także organizowaniu lub świadczeniu innych usług dotyczących ochrony zdrowia wykonywanych przez Udzielającego Zamówienie,
b) w czasie wykonywania swoich czynności zakaz świadczenia usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi szkoleniowe na podstawie wiedzy i materiałów otrzymanych lub przygotowanych na zlecenia przez Udzielającego Zamówienia chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy,
c) zakaz pełnienia funkcji lub wykonywania zadań kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienia działalność gospodarczą, polegającą na organizowaniu zajęć szkoleniowych z zakresu ratownictwa medycznego i pierwszej pomocy chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy,
d) w czasie wykonywania swoich czynności zakaz świadczenia usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi w zakresie medycznego transportu sanitarnego i zabezpieczeń medycznych w rejonach operacyjnych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, chyba, że Udzielający Zamówienia wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w systemie 12 godzinnym według ustalonego przez strony miesięcznego harmonogramu w dni robocze, niedziele i święta oraz inne dni wolne od pracy. Dopuszcza się za zgodą Udzielającego Zamówienia wykonywanie świadczeń określonych w § 1 ust. 3 okres 48 godzin.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do punktualności udzielania świadczeń; zakończenie udzielania świadczeń zdrowotnych następuje według uzgodnionego harmonogramu lub w momencie powrotu z wyjazdu (jeżeli wyjazd powoduje przekroczenie ustalonego harmonogramu), dopiero po przekazaniu obowiązków kolejnej osobie podejmującej według harmonogramu udzielanie świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może pobierać opłat od pacjentów.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość usług świadczonych na postawie niniejszej umowy. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienie w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami innego personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem, w przypadku kierowania pracą zespołu. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, Przyjmujący Zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności innym członkom personelu medycznego w przypadku kierowania pracą zespołu.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zgodnie z kwalifikacjami, aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami oraz ze szczególną starannością oraz do racjonalnego wykorzystania sprzętu, aparatury i innych środków niezbędnych do udzielania pomocy medycznej oraz innych świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (podstawa prawna – Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz.2069) i wymogów Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej i elektronicznej.

Dokumentacja medyczna musi być prowadzona w sposób czytelny oraz w zakresie określonym przez Udzielającego Zamówienie, na bieżąco wprowadzana w czasie rzeczywistym do systemów elektronicznych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach ogólnych, specjalistycznych i stanowiskowych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia. Koszty szkolenia ponosi w całości Przyjmujący Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń i w celu zapewnienia sprawności wykonywanych świadczeń, jest zobowiązany do wykonywania procedur poleconych przez lekarza lub kierownika zespołu, którego ustala osoba odpowiedzialna za realizację świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do noszenia podczas dyżuru umundurowania wg wzoru wskazanego przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1251). Przyjmujący Zamówienie wyposaża się w umundurowanie we własnym zakresie i na własny koszt.
6. Udzielający Zamówienia udostępni nieodpłatnie Przyjmującemu Zamówienie:
a) środki transportu sanitarnego wraz z paliwem oraz obsługę techniczną pojazdów,
b) aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy stanowiące wyposażenie środków transportu sanitarnego oraz pomieszczeń,
c) środki farmaceutyczne i materiały medyczne, zgodnie z obowiązującymi standardami,
d) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych
7. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 6 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie lub na rzecz osób trzecich nie otrzymujących świadczeń w ramach niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy określonych w ust. 6.
9. Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 41 ust. 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239) zobowiązuje się do finansowania badania i postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał biologicznie zakaźny.
10. Badanie, o których mowa w pkt. 9 będzie przeprowadzone w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10.
11. Przyjmujący Zamówienie jest w pełni odpowiedzialny za zabezpieczenie oraz utrzymanie w pełnej gotowości, sprawności i czystości karetki, znajdującego się w niej sprzętu (w powierzonym zakresie), a Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymania udostępnionych rzeczy w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.
12. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji napraw i bieżącej konserwacji udostępnionych rzeczy.
13. Na czas naprawy Udzielający Zamówienia zapewni środki zastępcze.
14. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość zawieszenia wykonywania świadczeń bez zapłaty na okres od 2 tygodni do 1 miesiąca przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku stwierdzenia zaniedbań lub nieprawidłowości w realizacji umowy. Ponowne stwierdzenie zaniedbań lub nieprawidłowości w realizacji, może skutkować natychmiastowym rozwiązaniem umowy.
15. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń na warunkach określonych w niniejszej umowie nie jest pracownikiem Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w rozumieniu Kodeksu Pracy.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy.
17. W przypadku utraty ważności posiadanego orzeczenia lekarskiego podczas trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnego orzeczenia lekarskiego nie później niż w dniu utraty ważności poprzedniego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku, Udzielający Zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych, w naturze w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania Udzielającemu Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.

5. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego członka personelu, odpowiedzialność za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszyscy członkowie zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia w czasie zaistnienia szkody.
6. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych członkowie wszystkich składów zespołu wyjazdowego lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6 , odpowiednie zastosowanie mają ust. 1-4.

§ 7

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń i dokumentacją medyczną sprawuje Z-ca Dyrektora Pogotowia ds. Ratownictwa Medycznego Udzielającego Zamówienia lub inne upoważnione osoby przez Udzielającego Zamówienia.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia:
a) sprawdzenie stanu trzeźwości lub niepozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych.
b) sposobu i jakości udzielania świadczeń i używania sprzętu medycznego,
c) prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej,
d) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń w tym szczególnie świadczeń zdrowotnych w zakresie umiejętności zadeklarowanych w ofercie przez okres realizowania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek ściśle stosować się do procedur w przypadku udzielania świadczeń związanych z chorobą zakaźną.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 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 iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.
2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 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 (RODO) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją ich nie podania będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
a) przepisów i zasad bhp oraz zagrożeń występujących u Udzielającego Zamówienia,
b) ustawy o ratownictwie medycznym i rozporządzeń wydanych na jej podstawie,
c) przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w zakresie dotyczącym wykonywanej usługi,
d) przepisów określających prawa pacjenta oraz standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.

§ 8

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonywanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienie.

3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje wobec Przyjmującego Zamówienie roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej kwotom do których zapłaty Udzielający Zamówienia był zobowiązany w szczególności zapłaconej przez Udzielającego Zamówienie osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Udzielający Zamówienia nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
a) zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu z tytułu udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym,
b) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii jako załącznika do niniejszej umowy,
c) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
d) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia i przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentu na potwierdzenie tego faktu.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczenia ciągłości i ważności polisy OC oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy i nie ma prawa cedowania swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie.
2. W przypadku zaistnienia obiektywnych okoliczności, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np.: choroba), które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie za zgodą Udzielającego Zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienia.
3. Termin zawiadomienia o niemożliwości objęcia dyżuru wynosi:
a) w przypadkach losowych co najmniej 12 godz. przed zaplanowanym dyżurem,
b) w pozostałych przypadkach na 3 dni przed brakiem możliwości objęcia dyżuru .
4. Na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy niż 3 miesiące w ciągu danego roku kalendarzowego. W takim przypadku w okresie zawieszenia Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest z obowiązku świadczenia usług, zaś Udzielający Zamówienia nie będzie miał obowiązku zapłaty kwot określonych w umowie.

§ 10

Udzielający Zamówienia określa maksymalną liczbę godzin w zależności od swoich potrzeb.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących stosowanych przez Udzielającego Zamówienia organizacji wykonywania świadczeń oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów.

§ 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ..... r. do dnia ..... r.**

§ 13

1. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku:
a) przekazywania przez Przyjmującego Zamówienie informacji o zgonach pacjentów do jednostek nieuprawnionych do otrzymywania takich informacji (m.in. zakładów pogrzebowych),
b) wykonywania świadczeń na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne bez zgody Udzielającego Zamówienia,
c) niestawienie się na wyznaczony grafikiem dyżur,
d) samowolnego zaprzestania wykonywania świadczeń,
e) pobierania opłat od pacjenta,
f) utraty prawa wykonywania zawodu.
2. W przypadku naruszenia zasad i obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.
3. Umowa może zostać wypowiedziana bez zachowania terminów wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) wskutek oświadczenia woli jednej ze Stron, gdy druga strona rażąco naruszyła istotne postanowienia umowy. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie strony uznają w szczególności naruszenie wskazane w § 4 ust. 3, § 5 ust. 16 i 17, § 8 ust. 4, umowy.

4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku gdy zaistnieją okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze kontynuowanie umowy, w szczególności:
a) rozwiązanie umowy (części umowy) na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
b) zmniejszenie zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.
5. Udzielający Zamówienia ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli dane zawarte w ofercie okażą się nieprawdziwe.
6. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

§ 14

1. Za wykonane czynności Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wypłacić Przyjmującemu Zamówienie należności:
a) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
b) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
c) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w zespołach transportu sanitarnego oraz podczas zabezpieczenia medycznego w wysokości ..... brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,
d) z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu w przypadku braku lekarza w zespole specjalistycznym w wysokości ..... zł brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.

2. Kwota należności ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy.
3. Strony przewidują możliwość dokonania zmian w umowie w przypadku zmiany umowy z dysponentem środków na działanie systemu ratownictwa medycznego powodującej zwiększenie/zmniejszenie zobowiązań, czy też zwiększenie/zmniejszenie cen za świadczenia objęte przedmiotową umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może żądać większej zapłaty jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.
5. Zapłata za świadczenia następuje wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Wypłata należności następuje na podstawie: wygenerowanego załącznika w Portalu Korporacyjnym Udzielającego Zamówienie miesięcznego zestawienia wykonanych świadczeń i na jego podstawie, poprawnie sporządzonej fakturze, przedłożonego przez Przyjmującego Zamówienie Udzielającemu Zamówienia.
7. Realizacja przekazania należności następuje w terminie 30 dni od daty wpływu faktury na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto bankowe.
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy,
i kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z należności publicznoprawnych w szczególności z Urzędem Skarbowym z podatku dochodowego i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

§ 16

1. Przyjmujący Zamówienie może być obciążony karą umowną za nie przestrzeganie i nie wykonanie ustalonych warunków umowy i zadań w wysokości do 10 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku :
a) pozostawiania nieuporządkowanego stanowiska do wykonywania świadczeń po każdorazowym powrocie z wyjazdu,
b) nieprzestrzeganie procedur określonych dla zespołów wyjazdowych,
c) spóźnienia się Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy (ponad godziny określone harmonogramem) opóźnienia wyjazdu,
d) zachowania niezgodnego z zasadami etyki oraz z ogólnie przyjętymi normami społecznymi,

e) za każdy stwierdzony przez bezpośredniego przełożonego przypadek wykonywania świadczeń zdrowotnych bez wymaganego umundurowania,
f) uzasadnionej skargi pacjenta lub kontrahenta Udzielającego Zamówienie,
g) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
h) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji,
i) nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w fakturach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
j) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
k) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie będzie obciążony karą umowną w wysokości 10,00 zł za każdą nieprawidłowo wypełnioną kartę zlecenia wyjazdu i kartę medycznych czynności ratunkowych (dotyczy wersji papierowej i wpisu do Zintegrowanego Systemu Informatycznego)
3. W przypadku gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. O wymierzeniu kary każdorazowo Przyjmujący Zamówienie będzie poinformowany w formie pisemnej.
5. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych z bieżących jego należności.
6. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot w sposób, o którym mowa w ust. 5, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie określonym w nocie obciążeniowej wystawionej przez Udzielającego Zamówienie.

§ 17

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych oraz przekazywanie niezbędnych danych do uprawnionych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów podmiotów w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innych instytucji (kontrahentów), które wymagają takich danych w związku z przeprowadzanymi przetargami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub w związku z istniejącymi umowami na świadczenia.

§ 19

Warunki niniejszej umowy są objęte tajemnicą i ujawnianie ich skutkować będzie rozwiązaniem umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

§ 20

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 22

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

.....	.....
Przyjmujący Zamówienie	Udzielający Zamówienia

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl

.....

.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
   - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
   - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
   - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
   - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na postawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: .....

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr PZ-.....3...../2020

Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych wykonywanych przez:

- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu
- pielęgniarkę/pielęgniarza systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego

§ 1.

1. Organizatorem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, zwane dalej „Udzielającym Zamówienia".
2. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych (medycznych), zwanego dalej "zamówieniem" podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, zwanym dalej "Przyjmującym zamówienie".
3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Udzielenie zamówienia następuje w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.2190 z późn. zm.).

§ 2.

1. Oferentem może być osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje w dziedzinie będącej przedmiotem konkursu ofert.
2. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia przez Oferenta pisemnej oferty oraz dokumentów odpowiadających wymogom ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 3.

Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach – www.wpr.pl, BIP oraz w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Katowicach.

§ 4.

Oferta powinna zawierać informacje oraz dokumenty określone w formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 5.

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia Zarządzeniem Dyrektora powołuje komisję konkursową dla przeprowadzenia postępowania konkursowego w zakresie świadczeń zdefiniowanych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. W skład komisji konkursowej wchodzą co najmniej trzy osoby, spośród których Udzielający Zamówienia wyznacza Przewodniczącego. Posiedzenia komisji konkursowej mogą odbywać się w składzie co najmniej trzyosobowym z udziałem Przewodniczącego.
3. Przed otwarciem ofert każdy członek komisji konkursowej składa oświadczenie, że :
   a) nie jest Oferentem, nie pozostaje w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia oraz, że nie jest z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli związany z Oferentem,
   b) nie pozostaje z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności.
4. Dyrektor Udzielającego Zamówienia w sytuacji konfliktu interesu, o jakim mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Pracami Komisji konkursowej kieruje Przewodniczący.
6. Do zadań Przewodniczącego należy w szczególności:
   a) odebranie oświadczeń od członków Komisji o niepodleganiu wyłączeniu z prac Komisji,
   b) kierowanie i nadzorowanie prawidłowego przebiegu konkursu i prowadzenie dokumentacji.
7. Komisja konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału Przyjmujących Zamówienie, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 8 ust. 1.
8. Postanowienia Komisji konkursowej podejmowane są w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów. Przy równej liczbie głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.
9. Informacje uzyskiwane przez członków Komisji w trakcie postępowania stanowią tajemnicę służbową.
10. Protokół z przebiegu konkursu podpisują wszyscy członkowie Komisji. Każdy z członków Komisji ma prawo wnieść zastrzeżenia/sprzeciw, które odnotowuje się w protokole.

§ 6.

Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

1. W części jawnej konkursu komisja konkursowa :
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera kopertę z ofertami, ogłasza i niezwłocznie odnotowuje w protokole postępowania konkursowego imię i nazwisko/nazwę oraz adres/siedzibę Oferenta, którego oferta jest otwierana, ustala, które z ofert wpłynęły w wyznaczonym terminie oraz zawierają opis przedmiotu konkursowego, a które zostaną odrzucone, jako nie spełniające w/w wymogów.

2. Obecność Oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
3. Jeżeli komisja konkursowa stwierdzi w dalszym postępowaniu braki formalne dotyczące wymaganych dokumentów, może wezwać Oferenta do uzupełnienia brakującego dokumentu, jednak nie później niż do dnia poprzedzającego dzień rozstrzygnięcia konkursu, pod rygorem odrzucenia oferty.
   Odrzuca się ofertę:
   a) złożoną przez Oferenta po terminie,
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń zdrowotnych,
   d) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   e) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przepisami prawa lub przez Udzielającego Zamówienia w ogłoszeniu o konkursie.

W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę, lub nie przyjmuje żadnej z ofert, sporządzając z przebiegu prac komisji właściwy protokół.

§ 7.

1. W części niejawnej Komisja konkursowa dokonuje porównania ofert, ocenia oferty i wybiera najkorzystniejsze z nich stosując kryteria oceny określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmujących Zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, oraz umorzenia postępowania konkursowego w przypadku nie wyłonienia właściwej oferty.

§ 8.

1. Otwarcie w części jawnej kopert zawierających oferty następuje w siedzibie Udzielającego Zamówienia w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi zgodnie z terminem wskazanym w ogłoszeniu.

§ 9.

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta,
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
   c) odrzucono wszystkie oferty,
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
   f) zaistniały inne istotne okoliczności niż wymienione w punktach od a) do e).
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert, nie wpłynie więcej ofert.
3. Dyrektor Udzielającego Zamówienia ma prawo odwołania konkursu lub odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podawania przyczyny.

§ 10.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie o udzielanie zamówienia, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert informuje się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert. O rozstrzygnięciu konkursu ofert informuje się poprzez podanie imienia i nazwiska Oferenta/ nazwy podmiotu leczniczego oraz jego siedziby.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
4. Protokół z prac Komisji może zostać ujawniony na pisemny wniosek oferenta w zakresie dotyczącym części jawnej postępowania.

§ 11.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
a) oznaczenie miejsca i czas rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
c) wykaz zgłoszonych ofert,
d) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
e) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
f) zasadność wybranej oferty,
g) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
h) podpisy członków komisji konkursowej.

§ 12.

Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego Zamówienie, który został wybrany.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone niezwłocznie na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

§ 13.

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji

konkursowej umotywowany protest.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dniu od dnia jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa informuje poprzez zamieszczenie stosownej wzmianki na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach (na której było zamieszczone ogłoszenie o konkursie).

§ 14.

1. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienie umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Wniesienie odwołania jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
3. Po wniesieniu odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Udzielający Zamówienia, nie może zawierać umowy.
4. Udzielający Zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania komisja konkursowa informuje poprzez zamieszczenie stosownej wzmianki na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach (na której było zamieszczone ogłoszenie o konkursie).
6. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza konkurs ofert.

§ 15.

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.

Katowice, dnia 3.01.2020 r.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Artur Borowicz