

## ZAWIADOMIENIE

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie o zmianie treści : Ogłoszenia , Szczegółowych Warunków Konkursu oraz Wzoru Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w zakresie :

### **Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej**

1. Ogłoszenie stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zawiadomienia.
2. Szczegółowe Warunki Konkursu stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zawiadomienia.
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zawiadomienia.

Rzeszów 12.06.2020 r.

.....  
Dyrektor

## OGŁOSZENIE

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów**

działając na podstawie przepisu art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295 ) oraz art. 146 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2019 poz. 1373 z póź.zmian.) ogłasza **konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w zakresie:**

- 1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej**
- 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Radiologicznej**
- 3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości**

Ofertę należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie, oznaczonej napisem „Konkurs ofert” wraz z podaniem rodzaju świadczenia zdrowotnego **do dnia 18.06.2020 r. do godz. 11:30** w Kancelarii Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w **dniu 18.06.2020 r. o godz. 11:45**  
Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu nastąpi do dnia **22.06.2020 r.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferentowi przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 152, 153, 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2019 poz. 1373 z póź.zmian.)

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
w Rzeszowie, ul. Krakowska 16**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w następującym zakresie:**

- 1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej**
- 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Radiologicznej**
- 3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości**

.....  
(podpis Dyrektora)

## **I. Przedmiot zamówienia**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w następującym zakresie:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Radiologicznej
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości

## **II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Umowy zostaną zawarte na okres od **01.07.2020 r.** do **30.06.2022 r.**

## **III. Warunki przystąpienia do konkursu**

1. Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.
2. Niemożliwe jest składanie ofert częściowych w ramach pakietu.
3. Miejscem wykonywania świadczeń będzie siedziba Zamawiającego.
4. Zamawiający wymaga całodobowego zabezpieczenia udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.
5. Zamawiający wymaga udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej przez jedną osobę na zmianie.

## **IV. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji. Ofertę można złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji.
2. Druki, które należy wypełnić i podpisać (wyłącznie przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta) – dotyczy wszystkich przystępujących do postępowania konkursowego bez względu na charakter prawny działalności:
  - 1) oferta zawierająca:
    - wypełniony formularz ofertowy ( załącznik nr 1 )
    - wypełniony formularz cenowy ( załącznik nr 2 )
    - wypełnione oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji treści ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzoru umowy (załącznik nr 3),
    - wypełnione oświadczenie o podstawie rozliczenia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 4)<sup>1</sup>

Pozostałe wymagane dokumenty:

- 1) kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej,
- 2) dyplom ukończenia szkoły – tytuł: Technik Elektroradiolog,
- 3) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- 4) certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta
- 5) decyzja Głównego Inspektora Sanitarnego o nadaniu uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej typu R  
( *dotyczy pakietu nr 2* )
- 6) dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do kontroli systemu jakości w radiologii  
( *dotyczy pakietu nr 3* )
- 7) zaświadczenie lekarskie,
- 8) potwierdzenie nadania NIP,
- 9) potwierdzenie nadania REGON.

Dokumenty należy złożyć w odpisach lub kserokopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

<sup>1</sup> Oferent określa podstawę rozliczania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie (faktura VAT/rachunek).

**Uwaga: Wyciąg z aktu prawnego o wpisie dotyczącym wpisu do działalności jednostki winien odzwierciedlać stan faktyczny na dzień złożenia oferty.**

#### **V. Forma przygotowania i składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć na załączonych drukach (lub na ich podstawie) wypełniając je czytelnym pismem maszynowym lub drukowanym.
2. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych.
3. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany.
4. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA  
35-111 Rzeszów ul. Krakowska 16  
konkurs ofert w zakresie... (podać rodzaj świadczenia zdrowotnego)**

#### **VI. Miejsce i termin składania ofert**

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Zamawiającego:

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16** najpóźniej do dnia **18.06.2020 r.** do godz. **11:30**
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VII. Termin otwarcia złożonych ofert**

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia ofert dniu **18.06.2020 r.** o godz. **11:45** w siedzibie Zamawiającego tj. w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16.**
2. Dalsze czynności w Komisji odbędą się bez udziału Oferentów.

#### **VIII. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert**

1. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert to **22.06.2020 r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

#### **IX. Wybór Oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając cenę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia.
4. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko i siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

## **X. Związanie oferta**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **XI. Istotne warunki umowy**

### **Ubezpieczenie OC**

1. Oferent zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy.
2. Oferent zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Oferent zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu kopii polisy ubezpieczeniowej.

.....  
Pieczęć nagłówkowa Oferenta

Załącznik nr 1

**OFERTA KONKURSOWA**  
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

.....  
(przedmiot oferty)

dla potrzeb .....

I. Dane o ofercie:

<b>Imię i nazwisko lub nazwa zakładu:</b>		
<b>Adres</b>	Kod pocztowy:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Nr domu/nr mieszkania:	
Telefon:		
e-mail:		
Nr wpisu do rejestru:		
Organ dokonujący wpisu:		
NIP:		
REGON:		
Nazwa banku:		
Numer rachunku bankowego:		

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

**FORMULARZ CENOWY**

**1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej**

Cena brutto:

a) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku - ..... zł/godzina

b) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta - ..... zł/godzina

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę



## FORMULARZ CENOWY

### 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Radiologicznej

- Cena brutto:

- a) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku - ..... zł/godzina
- b) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta - ..... zł/godzina
- 

- wykonywanie czynności Inspektora Ochrony Radiologicznej - .....zł / miesięcznie

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

## FORMULARZ CENOWY

### 3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej wraz z pełnieniem funkcji Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości

- Cena brutto:

a) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku - ..... zł/godzina

b) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta - ..... zł/godzina

- wykonywanie czynności Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości

- .....zł / miesięcznie

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

***Oświadczenie***

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się i akceptuję treść ogłoszenia, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz wzór umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

***Oświadczenie***

*Oświadczam, że podstawą rozliczenia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie faktura VAT/rachunek\* wystawiona na koniec każdego miesiąca.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

**Umowa Nr        /2020**  
**o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu .....2020 r. w Rzeszowie na podstawie art. 27 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 j.t.) pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie**

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16  
REGON 690028840, NIP 8132892063  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

.....  
REGON.....NIP .....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają, co następuje:

§1

**1. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do:

- a) udzielania świadczeń zdrowotnych jako **technik elektroradiolog** w **Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie** zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 1 do umowy
- b) wykonywania czynności *Inspektora Ochrony Radiologicznej* w **Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie** zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 2 do umowy (dotyczy pakietu nr 2)
- c) pełnienia funkcji *Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości* w **Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie** zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 3 do umowy (dotyczy pakietu nr 3)

§2

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń:

- a) wykonywanie zdjęć rentgenowskich na zlecenie lekarzy zatrudnionych u **Udzielającego zamówienia** na podstawie skierowania opatrzonego pieczętką nagłówkową komórki SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie i imienną pieczętką lekarza kierującego,
- b) wykonywanie zdjęć rentgenowskich na zlecenie lekarzy innych jednostek posiadających umowę na te usługi z **Udzielającym zamówienia** na podstawie skierowania opatrzonego pieczętką nagłówkową tej jednostki i imienną lekarza kierującego,
- c) wykonywanie zdjęć rentgenowskich za odpłatnością wg cennika SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie na zlecenie lekarzy innych jednostek nie posiadających umowy na te usługi lub na zlecenie pacjenta na podstawie opłaconego w kasie **Udzielającego zamówienia** rachunku zawierającego czytelny opis opłaconego badania rentgenowskiego i wynikającą z cennika odpowiednią wysokość opłaty.

§3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z harmonogramem ustalonym na każdy miesiąc przez Kierownika Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej w porozumieniu z **Przyjmującym zamówienie**. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie wg następujących zmian:
  - a) od poniedziałku do piątku:
    - od godz. 7:00 do godz. 13:00,
    - od godz. 13:00 do godz. 19:00,
    - od godz. 19:00 do godz. 7:00 dnia następnego,
  - b) soboty, niedziele, święta:

- od godz. 7:00 do godz. 19:00,
  - od godz. 19:00 do godz. 7:00 dnia następnego.
3. **Udzielający zamówienia** wymaga udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej przez jedną osobę na zmianie.
  4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.

#### §4

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż:

- a) świadczy usługi na rzecz ludności osobiście w ramach działalności gospodarczej iż tego tytułu rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym,
- b) dochody z niniejszej umowy rozliczy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej,
- c) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

#### §5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - c) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

#### §6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do uzupełniania dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane świadczenia i uzupełnianą przez siebie dokumentację.

#### §7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 5 do umowy.

#### §8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

- a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy o której mowa w punkcie a),
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej,
- d) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

## §9

**Przyjmującego zamówienie** obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub jego spożywanie w czasie wykonywania świadczeń.

## §10

**Przyjmujący zamówienie** dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą i ochronną,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

## §11

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy **Przyjmującego zamówienie** i obciążenia **Udzielającego zamówienia** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego zamówienia**.

W szczególności dotyczy to następujących przypadków:

- a) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w harmonogramie,
- b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
- c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa.

## §12

1. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje 21 bezpłatnych dni wolnych od udzielania świadczeń na każdy rok trwania umowy
2. W czasie nieobecności **Przyjmującego zamówienie**, jego obowiązki przejmować będzie inny technik RTG spośród osób, z którymi **Udzielający zamówienia** ma zawartą umowę.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zastępowania w czasie nieobecności innych techników RTG, z którymi **Udzielający zamówienia** ma zawarte umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek powiadomić **Udzielającego zamówienie** na piśmie o każdej nieobecności powodującej przerwę w udzielaniu świadczeń:
  - a) nie później niż 3 dni przed planowaną nieobecnością trwającą nie dłużej niż 4 dni,
  - b) nie później niż 30 dni przed planowaną nieobecnością trwającą dłużej niż 4 dni,
5. Realizacja powyższego obowiązku nie obejmuje sytuacji będących skutkiem działania siły wyższej.

## § 13

1. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie:
  - a) wynikające z iloczynu ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ceny jednostkowej:
    - za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku - ..... zł/godz.
    - za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta - ..... zł/godz.
  - b) za wykonywanie czynności *Inspektora Ochrony Radiologicznej* .....zł brutto miesięcznie ( dotyczy pakietu nr 2 )
  - c) za pełnienie funkcji *Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości* .....zł brutto miesięcznie ( dotyczy pakietu nr 3 )

2. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazany w załączonym rachunku lub fakturze uwidoczniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT (Biała Lista podatników „VAT” ).
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia fakturę lub rachunek i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do 3-go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy. Faktura lub rachunek wyszczególnia: ilość godzin udzielanych świadczeń na poszczególnych zmianach, ich cenę oraz wartość łączną. **Przyjmujący zamówienie** dołącza do faktury lub rachunku załącznik nr 4 do umowy za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
4. Zapłata następuje do **10-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

#### §14

1. **Udzielający zamówienia** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
  - a) odpowiednią ilość przeszkolonego personelu obsługi,
  - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,
  - c) artykuły sanitarne i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w ust. 1.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dbać o składniki materialne i niematerialne stanowiące własność **Udzielającego zamówienia**.
4. Za szkody w majątku **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** odpowiada w pełnej wysokości.
5. **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego będące następstwem prawidłowego używania.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu i aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt **Udzielającego zamówienia**.

#### §15

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### §16

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegeccję warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

#### §17

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** dokumenty, pieczętki i inne materiały związane ze świadczeniem usług.

#### §18

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od dnia ..... r. do dnia ..... r.**

#### §19

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.



§20

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem

§21

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

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**Zakres zadań Przyjmującego zamówienie:**

Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:

1. Przestrzeganie obowiązujących procedur i instrukcji.
2. Prowadzenie dokumentacji i wykonywanie testów Systemu Zarządzania Jakością.
3. Rejestrowanie pacjentów do Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej.
4. Prowadzenie dokumentacji zgodnej z przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi, w tym dokumentacji elektronicznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia.
5. Dbanie o prawidłowy i terminowy obieg dokumentacji.
6. Obsługa aplikacji informatycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
7. Udzielanie informacji dotyczących godzin i procedury udzielania świadczeń.
8. Sprawdzanie skierowań i przyjmowanie pacjentów do badania radiologicznego według ustalonej kolejności.
9. Wykonywanie zdjęć rentgenowskich w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej i przy łóżku chorego z uwzględnieniem ustalonych metod konwencjonalnych i cyfrowych lub według wskazówek lekarza.
10. Rejestrowanie wykonanych badań zgodnie ze skierowaniami z rzetelnym rozliczeniem płyt CD.
11. Skanowanie kaset oraz ich obróbka cyfrowa.
12. Czyszczenie kaset oraz ekranów opisowych.
13. Asystowanie i pomoc lekarzowi RTG przy prześwietleniach – badaniach kontrastowych.
14. Utrzymywanie w należyтым porządku i prawidłowym stanie technicznym gabinetów diagnostycznych, sprzętu i innych rzeczy znajdujących się w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej.
15. Dbanie o zachowanie norm współpracy, zachowanie tajemnicy służbowej.
16. Natychmiastowe powiadomianie Kierownika Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej o zaistniałych wypadkach lub uszkodzeniu aparatury radiologicznej.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**Zakres zadań Inspektora Ochrony Radiologicznej:**

1. Opracowanie instrukcji pracy ze źródłami promieniowania rentgenowskiego z uwzględnieniem poszczególnych stanowisk pracy i rodzaju wykonywanych badań oraz nadzór nad jej przestrzeganiem przez personel.
2. Ustalenie wykazu środków ochrony osobistej, aparatury dozymetrycznej i wyposażenia – służący do ochrony środowiska pracy dla osób wykonujących poszczególne zadania podczas pracy ze źródłami promieniowania.
3. Nadzór nad sprawnym i właściwym działaniem aparatów rentgenowskich.
4. Nadzór nad prawidłowym oznakowaniem miejsc pracy ze źródłami promieniowania rentgenowskiego.
5. Wnioskowanie o przeprowadzenie kontrolnych pomiarów dozymetrycznych przez WIHiE w Warszawie.
6. Informowanie pracowników o otrzymanych przez nich dawkach promieniowania jonizującego na podstawie wyników nadesłanych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi.
7. Prowadzenie ewidencji:
  - osób zatrudnionych przy źródłach promieniowania,
  - indywidualnych dawek promieniowania jonizującego otrzymanych przez poszczególnych pracowników.
8. Informowanie Kierownika Pracowni o wynikach prowadzonego nadzoru w zakresie ochrony radiologicznej oraz przedstawienie zaleceń w celu usuwania braków i niedociągnięć.
9. Przechowywanie wszystkich dokumentów dotyczących Pracowni, aparatów rtg, protokołów pokontrolnych (WIHiE, PIP), przepisów dotyczących źródeł promieniowania rtg.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**Zakres zadań Pełnomocnika do spraw Systemu Jakości :**

1. Nadzorowania wszelkich działań związanych z wprowadzeniem i funkcjonowaniem programu zapewnienia jakości w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej.
2. Prawidłowego prowadzenia dokumentacji dotyczącej Systemu Zarządzania Jakością.
3. Informowanie Kierownika w przypadku dostrzeżenia uchybień we wprowadzeniu i stosowaniu Systemu Zarządzania Jakością

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

## HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych

w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej w miesiącu .....

przez .....

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godz. od - do	Ilość godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
<b>Razem</b>			

.....  
 podpis i pieczęć Kierownika Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej

Rzeszów, dnia ..... r.

**Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.**

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Pana:

...  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującego/Wykonującą świadczenia zdrowotne w:

**Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej  
Przychodni w Rzeszowie**  
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :  
*wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.*

.....  
podpis administratora danych

.....  
podpis Przyjmującego zamówienie