

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

PRZETARG NIEOGRANICZONY

usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dzieci

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz nr 1 - wykaz osób
3. wzór umowy
4. wzór oświadczenia /załącznik nr 2 do umowy/

DYREKTOR

Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
~~Zarządca~~ Zarządu w Katowicach

.....*Marek Szewczyk*.....

data: *09.11.2006*

Chci...
10/11/06

I. Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice;
e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl, strona internetowa: www.nfz-katowice.pl.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2006 r. Nr 164, poz. 1163).

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem: **45/pn/2006**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z zamawiającym proszeni są o powoływanie się na ww. numer.

Terminologia

Ilekoć w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” zwanej także „SIWZ” mowa jest o "pzp", należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o "zamawiającym", należy przez to rozumieć Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (ŚOW NFZ). Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest *usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dzieci*, zgodnie z wymogami i zasadami określonymi w SIWZ, w tym we wzorze umowy oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 15.12.2004 r. w sprawie leczenia uzdrowiskowego /Dz.U. Nr 274, poz. 2724 z zm./.

Zakres obowiązków lekarza specjalisty w rozumieniu ww. rozporządzenia, tj. lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej określa formularz oferty. Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 8.000 skierowań w ciągu 12 miesięcy.

CPV - Wspólny Słownik Zamówień: 85.14.00.00-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia.

Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 pzp żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem nazw (firm) proponowanych podwykonawców /jeżeli zachodzi taka sytuacja/.

Zamawiający **nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 pzp.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej, co oznacza, że Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy, tj. od 01.01.2007 r. do 31.12.2007 r. na zasadzie pojedynczych zleceń.

Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy nie może być dłuższy niż 14 dni licząc od dnia przekazania Wykonawcy przez Zamawiającego skierowań. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia nie przekroczy 300 sztuk.

2. Miejsce wykonania zamówienia: lokalizacje Śląskiego OW NFZ w Katowicach /ul. gen. Jankego 15a lub ul. Kossutha 13/.

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 pzp oraz spełniają warunki z art. 22 ust. 1 pzp.

Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów wymienionych w pkt VI.B SIWZ oraz złożonego oświadczenia w trybie art. 22 ust. 1 pzp, zgodnie z zasadami przyjętymi w SIWZ.

Warunki podmiotowe:

1. posiadanie uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
W tym celu wykonawca złoży stosowne oświadczenie /art. 22 ust. 1 pkt 1 pzp/ oraz przedstawi aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowanie potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
W tym celu wykonawca złoży stosowne oświadczenie /art. 22 ust. 1 pkt 2 pzp/ oraz wykaże za pomocą dokumentów wymienionych w pkt VI.B ppkt 2 - 3 SIWZ, że dysponuje osobami posiadającymi następujące uprawnienia:
 - a. posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza oraz
 - b. posiadanie specjalizacji I lub II stopnia w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej.Należy wykazać min. 1 osobę posiadającą specjalizację co najmniej w jednej z wymaganych dziedzin. Zamawiający będzie brał pod uwagę jedynie osoby, których specjalizacje zostały potwierdzone ww. dokumentami.
3. znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia - w tym celu wykonawca złoży stosowne oświadczenie /art. 22 ust. 1 pkt 3 pzp/,
4. nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - w tym celu wykonawca złoży stosowne oświadczenie /art. 22 ust. 1 pkt 4 pzp/.

VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca wraz z ofertą składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. VI.A o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków, a wymagane przez zamawiającego, wyszczególnione w pkt. VI.B SIWZ.

A. OŚWIADCZENIA:

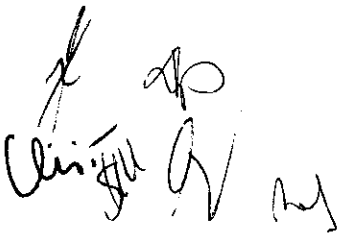
Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pzp (treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty).

B. DOKUMENTY:

• Wykonawcy powinni dołączyć do oferty niżej wymienione dokumenty.

Dokumenty te - zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 87, poz. 605/ - Wykonawca przedstawia w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

1. **aktualny odpis** z właściwego rejestru albo **aktualne zaświadczenie** o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. **wykaz osób** /formularz nr 1/, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia, doświadczenia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.
3. **dokumenty** stwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia /wymienione w formularzu nr 1/, posiadają wymagane uprawnienia, tj.:
 - a. dokument potwierdzający **prawo wykonywania zawodu lekarza** wystawiony przez Okręgową Izbę Lekarską oraz
 - b. dokument stwierdzający posiadanie **specjalizacji I lub II stopnia** w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej.



Nr zamówienia: 45/pn/2006

Należy wykazać min. 1 osobę posiadającą specjalizację co najmniej w jednej z wymaganych dziedzin.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 87, poz. 605/.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty **PELNOMOCNICTWO**. Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni ustanowić **pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Dokument pełnomocnictwa winien odpowiadać zasadom określonym w pkt X. B SIWZ dla pełnomocnictw. Do oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (występujących wspólnie) dokument wymieniony pod lit. B ppkt 1 (lub odpowiednio ppkt 4) należy załączyć w odniesieniu do każdego z Wykonawców odrębnie, co oznacza, że każdy z Wykonawców osobno obowiązany jest spełnić warunek potwierdzany ww. dokumentem /przy założeniu, że odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej/. Warunki potwierdzane dokumentami wymienionymi pod lit. B ppkt 2, 3 Wykonawcy mogą spełnić łącznie.

Wszystkie dokumenty przedkładane przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia winny być podpisane albo potwierdzone za zgodność z oryginałem przez ustanowionego przez nich pełnomocnika.

- Zgodnie z § 4 ust. 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 87, poz. 605/, wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

Poniżej podaje się Wykonawcy numer faksu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym:

- faks: (032) 735 16 36,
- adres poczty elektronicznej: inwestycje@nfz-katowice.pl.

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W szczególnie uzasadnionym przypadku zamawiający przed upływem terminu składania ofert może zmodyfikować treść SIWZ.

Osoba uprawniona ze strony zamawiającego do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Katarzyna Kliś - Starszy Specjalista w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych, tel. 032 735 15 47.

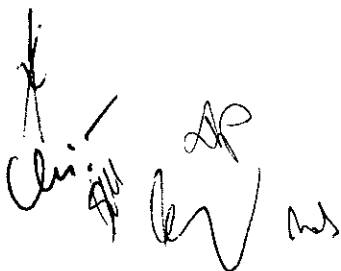
Godziny, w których udziela się informacji dotyczących postępowania: 09.00-15.00 (od poniedziałku do piątku).

VIII. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



X. Opis sposobu przygotowywania oferty

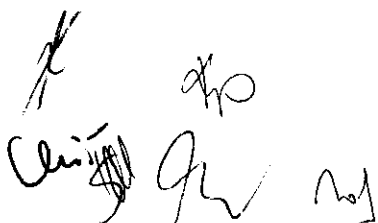
- A. Prosi się Wykonawcę o wypełnienie formularzy na maszynie do pisania albo odręcznie drukowanym piśmem wpisując w odpowiednich miejscach niezbędne dane i informacje. W przypadku, gdy jakkolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy prosimy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, prosimy o wykonanie kserokopii danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnienie wg potrzeb i podpisanie. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje prosi się umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Prosi się, aby Wykonawca przygotował i złożył ofertę na wzorach formularzy oraz innych załączników dostarczonych przez zamawiającego. **W przypadku przepisywania formularzy przez Wykonawcę prosi się o zachowanie tej samej treści co we wzorach formularzy opracowanych przez Zamawiającego. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.**
- B. Wszystkie formularze i dokumenty wymagane przez zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu. Z załączonych do oferty dokumentów musi wynikać, że ofertę i inne dokumenty podpisała osoba/y upoważniona do reprezentowania Wykonawcy. Oferta podpisana przez osobę nieupoważnioną zostanie uznana za nieważną. W przypadku ustanowienia pełnomocnika oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną notarialnie należy dołączyć do oferty. Zamawiający przypomina Wykonawcy o istniejącym obowiązku opłacenia pełnomocnictwa znakami opłaty skarbowej zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 9 września 2000 r. (tj. z 2004 r. Dz. U. Nr 253, poz. 2532 z zm.).
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca dostarcza w następującej formie: w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą i adresem zamawiającego: **Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004** oraz napisem:

PRZETARG NIEOGRANICZONY – Nr 45/pn/2006
POTWIERDZANIE SKIEROWAŃ NA LECZENIE UZDROWISKOWE DZIECI
NIE OTWIERAĆ PRZED: 21.11.2006 r. godz. 11.00

Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej, w liście przewozowym Wykonawca winien zaznaczyć, że przesyłka zawiera ofertę oraz wskazać numer postępowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji.

- E. Zamawiający prosi o włożenie do koperty jw. wypełnionego i podpisanego formularza oferty oraz koperty oznaczonej "ZAŁĄCZNIKI", w której Wykonawca umieszcza załączniki wymienione w pkt. 12 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników. W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania, prosi się, aby Wykonawca umieścił je w osobnej kopercie oznaczonej: „ZAŁĄCZNIKI – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” lub oznaczył w inny widoczny sposób.

Uwaga! Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 4 ustawy z dn. 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /tj. z 2003 r. Dz.U. Nr 153, poz. 1503 z zm./.



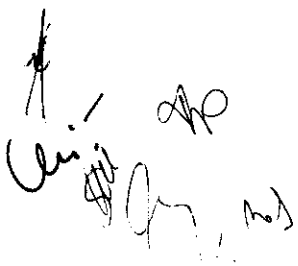
- F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- G. **Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.** Oferta zostanie odrzucona przez zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych w art. 89 ust. 1 pzp.
- H. Wykonawcy mogą **wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.** W przypadku takim, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (patrz pkt VI.B SIWZ).
- I. **Sposób wypełniania lub przygotowania formularza oferty**
- a. **formularz oferty**
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym;
 - w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;
 - W RAMCE NA STRONIE NR 1 formularza oferty **NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ BRUTTO OFERTY ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA.**
- Cena oferty musi uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia. Sposób obliczenia ceny oferty określa pkt XII SIWZ.
- b. **formularz nr 1**
-wykaz osób
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:
**Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach,
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój 004 (parter),
w terminie do dnia 21.11.2006 r., do godziny 11.00 .**
2. Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 21.11.2006 r. o godzinie 11.30 w budynku jw., pokój nr 424 (IV p.).**
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Wykonawcom, którzy nie mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert, zamawiający prześle na ich wniosek informacje zawierające: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofertach, a także kwotę, o której mowa w pkt 5.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Sposób obliczenia ceny oferty wynika z formularza oferty:
 $cena\ jednostkowa\ brutto\ w\ złotych \times 8.000\ skierowań = cena\ oferty\ brutto\ w\ złotych$



Podaną ilość skierowań należy traktować jako maksymalną liczbę skierowań w okresie 12 miesięcy. Ilość podaną dla 12 miesięcy należy proporcjonalnie odnieść do 1 miesiąca, co określi ilość skierowań, których Wykonawca może się spodziewać w skali miesiąca.

Cena brutto oferty winna zawierać wszelkie opłaty, podatki i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz wszelkie koszty związane z realizacją umowy.

2. Przy obliczaniu ceny oferty Wykonawca winien zaokrąglić kwoty do dwóch miejsc po przecinku. Kwoty zaokrągli się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągli się do 1 grosza.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na podstawie art. 88 pzp lub błędy w obliczeniu ceny.
4. Rozliczenia między zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, zgodnie z zasadami opisanymi we wzorze umowy.

XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty oraz ich znaczenie.

Sposób oceny ofert.

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie przedstawione poniżej kryterium oraz następujący sposób oceny ofert:

Cena - 100%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty będzie iloczynem ilości punktów uzyskanych przy zastosowaniu powyższego wzoru matematycznego oraz wagi kryterium. Oferta najkorzystniejsza otrzyma 100 punktów.

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

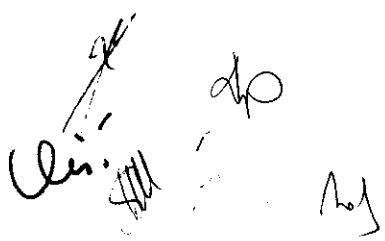
1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu, tj. odpowiada zasadom określonym w Prawie zamówień publicznych oraz treści SIWZ i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert przyjętego w SIWZ. Zamawiający zawiadomi o wyborze oferty zgodnie z art. 92 pzp.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
3. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy.

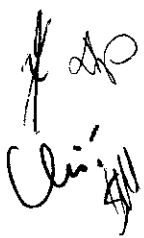
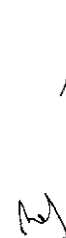
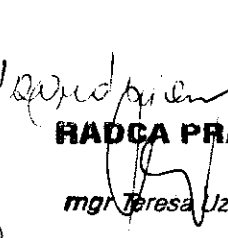

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy, w tym warunki płatności oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, zawiera wzór umowy załączony do SIWZ. Wzór umowy reguluje przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie (art. 23 pzp) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.



XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. Zgodnie z art. 4a ust. 1 pzp do postępowań o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 60.000 euro, nie stosuje się przepisów ustawy dotyczących między innymi odwołań i skarg.
2. W przypadku niniejszej procedury, środkiem ochrony prawnej, który przysługuje Wykonawcy na zasadach określonych w Dziale VI, Rozdział 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych jest **protest**.
3. Zgodnie z art. 179 ust. 1 pzp środki ochrony prawnej (tu: protest) mogą wnieść wykonawcy i uczestnicy konkursu, a także inne osoby, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, z zastrzeżeniem ust. 1 b.
4. Przed upływem terminu do składania ofert w przypadku naruszenia przez zamawiającego przepisów pzp środki ochrony prawnej (tu: protest) przysługują również organizacjom zrzeszającym wykonawców wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa UZP.
5. Protest do zamawiającego można wnieść wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, czynności podjętych przez zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy (art. 180 ust. 1 pzp).
6. Zgodnie z art. 180 ust. 2 pzp protest wnosi się w terminie 7 dni od dnia, w którym powzięto lub można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 3 pzp. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią.
7. Szczegółowe regulacje dotyczące protestu zawierają Dział VI, Rozdział 2 cyt. ustawy.

UWAGA ! W przypadku otrzymania niniejszej SIWZ niekompletnej lub nieczytelnej należy fakt ten natychmiast zgłosić Zamawiającemu.




RADCA PRAWNY

mgr Teresa Uzdowska

OFERTA**Dane Wykonawcy :**

.....

Narodowy Fundusz Zdrowia
 Śląski Oddział Wojewódzki
 ul. Kossutha 13
 40-844 Katowice

adres e:mail: /jeżeli jest/; strona www: /jeżeli jest/

telefon: fax:

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot: *usługę potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe dzieci*,

1. oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ całego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę:

..... zł brutto,

/słownie: złotych brutto/,

zgodnie z następującą kalkulacją:

..... zł brutto /cena jednostkowa za skierowanie/ x 8.000 szt. skierowań.

2. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się świadczyć usługę objętą zamówieniem w okresie 12 miesięcy, tj. od 01.01.2007 r. do 31.12.2007 r., na zasadzie pojedynczych zleceń. Termin wykonania przez nas pojedynczego zlecenia w ramach umowy nie będzie dłuższy niż 14 dni licząc od dnia przekazania przez Zamawiającego skierowań (pkt IV ppkt 1 SIWZ).

3. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.

3a. **Oświadczamy**, że w przypadku zawarcia umowy, będziemy wystawiać*:

- faktury VAT,
- rachunki,
- faktury VAT lub rachunki.

* *wybrać jedną z możliwości*

4. **Oświadczamy**, że znane nam są zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego. **Oświadczamy**, iż znany nam jest zakres obowiązków lekarza specjalisty w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem przez nas przedmiotowej usługi, tj.:

- aprobata skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego,
- ocenianie pod względem medycznym odwołań opiekunów ubezpieczonych dzieci dot. potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
- opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
- opiniowanie pod względem medycznym skarg opiekunów ubezpieczonych dzieci.

Zobowiązujemy się w przypadku zawarcia umowy z Zamawiającym do wykonywania ww. obowiązków, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 15.12.2004 r. w sprawie leczenia uzdrowiskowego /Dz.U. Nr 274, poz. 2724 z zm./.

5. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Choiński
[Signature]

- 6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 7. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą, z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obowiązującymi przepisami prawa.
- 8. **Oświadczamy**, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 9. **Oświadczamy**, że uprawnienia osoby/osób wykazanych w formularzu nr 1 potwierdzone dokumentami wymienionymi w pkt 12 ppkt 2 a i b pozostają aktualne na dzień składania oferty.
- 10. **Oświadczamy**, że spełniamy wymagania określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2006 r. Nr 164, poz. 1163 z zm.), tj. :
 - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - d) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
- 11. **Oświadczamy**, że zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w zakresie czynności dotyczących **:

.....

następującemu podwykonawcy:

nazwa (firma)

**** wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy**

12. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

- 1 formularz nr 1– wykaz osób
- 2 dokumenty stwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia /wymienione w formularzu nr 1/, posiadają wymagane uprawnienia, tj.:
 - a. dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza wystawiony przez Okręgową Izbę Lekarską oraz
 - b. dokument stwierdzający posiadanie specjalizacji I lub II stopnia w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej.
- 3 aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
- 4 pełnomocnictwo/a osób reprezentujących Wykonawcę/ów /jeżeli zachodzi taka sytuacja/
- 5 inne/jeżeli dotyczy/

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

.....

Data

podpis/y,

RADCA PRAWNY

mgr Teresa Lzdowska

Handwritten signatures of legal counsel and other parties, including the signature of mgr Teresa Lzdowska.

WYKAZ OSÓB

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA				
Lp.	Imię i nazwisko lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza	Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie – podać dziedzinę specjalizacji lekarza wymaganej w SIWZ /balneoklimatologia i medycyna fizykalna lub rehabilitacja medyczna/	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie zawodowe w latach (np. 3 lata)
			zgodnie z pkt 4 formularza oferty	
			zgodnie z pkt 4 formularza oferty	
			zgodnie z pkt 4 formularza oferty	
			zgodnie z pkt 4 formularza oferty	

UWAGA!

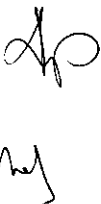
Dokumenty potwierdzające uprawnienia, o których mowa w pkt VI.B ppkt 3 SIWZ należy dołączyć do oferty.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis/y

RADCA PRAWNY

mgr. Teresa Uzdowska

Umowa Nr

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia,

w imieniu którego działa :

..... - **Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z siedzibą w Katowicach przy ul. Kossutha 13, zwanym dalej „Zamawiającym” a**..... działającym na podstawie,
reprezentowanym przez:

....., zwanym dalej „Wykonawcą”, o następującej treści:

§ 1**Przedmiot umowy. Termin i miejsce świadczenia**

1. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonywania usługę polegającą na potwierdzaniu skierowań na leczenie uzdrowiskowe dzieci, zwanych dalej „skierowaniami”.
2. Usługa objęta przedmiotem umowy polega na wykonywaniu następujących czynności:
 - a. aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego,
 - b. ocenianie pod względem medycznym odwołań opiekunów ubezpieczonych dzieci dot. potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
 - c. opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
 - d. opiniowanie pod względem medycznym skarg opiekunów ubezpieczonych dzieci.
3. **Wykonawca** gwarantuje, że czynności wskazane w ust. 2 będą wykonywane przez lekarzy specjalistów z dziedziny balneoklimatologii i medycyny fizykalnej i/lub z dziedziny rehabilitacji medycznej, zwanych dalej „lekarzami specjalistami” (min. 1 lekarz specjalista). **Wykonawca** zobowiązany jest niezwłocznie informować **Zamawiającego** o każdym przypadku utraty uprawnień przez lekarza specjalistę wymienionego w załączniku nr 1 i zapewnić wprowadzenie na jego miejsce innego lekarza specjalistę. Dokumenty potwierdzające uprawnienia, tj. prawo wykonywania zawodu lekarza oraz dyplom lekarza specjalisty **Wykonawca** każdorazowo przekazuje jednej z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy.
4. Usługa będzie świadczona w okresie 12 miesięcy, tj. od 01.01.2007 r. do 31.12.2007 r., na zasadzie pojedynczych zleceń. W okresie obowiązywania umowy **Zamawiający** prześle **Wykonawcy** maksymalnie 8.000 sztuk skierowań, a **Wykonawca** zobowiązuje się do ich analizy zgodnie z zakresem czynności opisanym w ust. 2.
5. Każde pojedyncze zlecenie w ramach niniejszej umowy będzie wykonywane w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od dnia przekazania skierowań lekarzom specjalistom przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia nie przekroczy 300 sztuk.
6. Lekarz specjalista zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych usługą w jednej z lokalizacji Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach (ul. gen. Jankego 15a lub ul. Kossutha 13) wskazanej przez **Zamawiającego**, co obliguje go do kontaktu z **Zamawiającym** przynajmniej raz w tygodniu przez minimum 2 godziny. W tym celu **Zamawiający** zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce do pracy.
7. **Wykonawca** zobowiązuje się, że usługa objęta przedmiotem umowy będzie świadczona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z zachowaniem zasad wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15.12.2004 r. w sprawie lecznictwa uzdrowiskowego /Dz.U. Nr 274, poz. 2724 z zm./ oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
8. Ewentualna zmiana któregośkolwiek z lekarzy specjalistów wskazanych w załączniku nr 1 będzie wymagała podpisania przez Strony stosownego aneksu do umowy, poprzedzonego pisemną zgodą jednej z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy. Nowy lekarz specjalista wchodzący w miejsce poprzedniego musi posiadać uprawnienia zgodne z wymogami określonymi niniejszą umową.
9. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo żądania wymiany lekarza specjalisty w przypadku niezadowolenia z jakości wykonywanej przez niego pracy lub w przypadku naruszenia przez niego innych warunków

niniejszej umowy, w szczególności obowiązku zachowania tajemnicy, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy.
Wykonawca obowiązany jest uwzględniać żądania **Zamawiającego** dotyczące składu lekarzy specjalistów.

§ 2

1. **Wykonawca** ponosi całkowitą odpowiedzialność względem **Zamawiającego**, pracowników **Zamawiającego** lub osób trzecich za działania lub zaniechania lekarzy specjalistów i innych osób, z których pomocą lub przy udziale których wykonuje umowę.
2. **Wykonawca** oraz lekarze specjaliści, a także inne osoby występujące po stronie **Wykonawcy** zobowiązane są do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w tym medycznych, prawnych, organizacyjnych, finansowych, handlowych, technicznych, uzyskanych w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy niezależnie od form przekazania tych informacji oraz ich źródła. Obowiązek zachowania tajemnicy obejmuje zarówno informacje dotyczące samego **Zamawiającego**, jak i rozpatrywanych skierowań, a w szczególności danych dotyczących ubezpieczonych. Odpowiedzialność za naruszenie tego nakazu spoczywa na **Wykonawcy**. Ujawnienie jakiegokolwiek informacji stanowiącej tajemnicę uprawnia **Zamawiającego** do rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia oraz naliczenia **Wykonawcy** kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia umowy brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy.
3. **Wykonawca** oraz lekarze specjaliści wymienieni w załączniku nr 1 do umowy zobowiązani są złożyć nie później niż w dniu rozpoczęcia wykonywania którejkolwiek z czynności opisanych w § 1 ust. 2, oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.

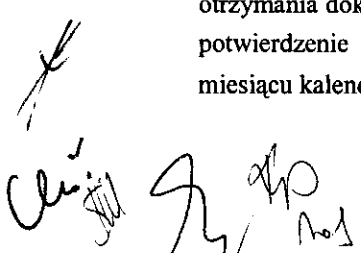
§ 3

1. Ze strony **Zamawiającego** osobami upoważnionymi i odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy, w tym za przekazywanie skierowań lekarzom specjalistom oraz za pisemne potwierdzanie prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu są:
 - Pani, tel., e-mail: oraz
 - Pani, tel., e-mail:przy czym dla skuteczności wystarczy działanie jednej z wymienionych wyżej osób.
2. Ze strony **Wykonawcy** nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:, tel., adres e-mail:
3. **Strony** zastrzegają sobie możliwość zmiany osób wskazanych w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu. Zmiana taka wymaga dla swej skuteczności jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej **Strony** umowy.

§ 4

Wynagrodzenie. Sposób zapłaty

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie brutto w wysokości nie przekraczającej: zł /słownie: złotych brutto/ za 8.000 skierowań. Wynagrodzenie brutto zawiera wszelkie podatki, opłaty i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Cena jednostkowa za opracowanie 1 skierowania wynosi: zł brutto.
3. **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej faktycznej ilości analizowanych skierowań w okresie obowiązywania umowy. **Wykonawcy** nie przysługują żadne roszczenia z tytułu przekazania przez **Zamawiającego** w okresie obowiązywania umowy mniejszej ilości skierowań niż maksymalne 8.000.
4. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała miesięcznie z dołu na podstawie dostarczonego /faktura VAT lub rachunek zgodnie z deklaracją złożoną przez **Wykonawcę** w formularzu oferty/, w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści /faktura VAT lub rachunek/, w terminie do 21 dni licząc od dnia otrzymania dokumentu przez **Zamawiającego**. Podstawą dla uruchomienia płatności będzie każdorazowo pisemne potwierdzenie przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy, prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu kalendarzowym.



5. Na /faktura VAT lub rachunek/ **Wykonawca** winien wpisać następujące dane nabywcy: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, NIP: 1070001057. Odbiorcą /faktura VAT lub rachunek/ jest Śląski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.
6. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia, liczone od dnia następnego, po dniu w którym zapłata miała być dokonana po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty.
7. Za datę dokonania płatności wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku **Zamawiającego**.
8. Suma kwot wynagrodzenia wynikających z ogółu wystawionych na podstawie niniejszej umowy /faktur VAT lub rachunków/ nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

UWAGA! – ust. 9 dotyczy sytuacji zawarcia umowy z wykonawcą nie będącym płatnikiem podatku VAT

9. W związku z tym, iż **Wykonawca** nie jest płatnikiem podatku VAT, regulowanie płatności będzie się odbywało jak wskazano wyżej na podstawie rachunków, z zachowaniem zasad wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych /tj. Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z zm./, ustawy z 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych /Dz.U. Nr 137, poz. 887 z zm./.
- Od kwoty wynagrodzenia w takim przypadku potrącona zostanie zaliczka na podatek dochodowy, a także składka na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne, jeżeli uzyskane od **Wykonawcy** dane zakwalifikują go do takiego ubezpieczenia.
- Zamawiający** dopuszcza możliwość regulowania płatności na rachunek bankowy osoby, która wykonała dane pojedyncze zlecenie w ramach umowy, na podstawie rachunku przedłożonego przez taką osobę.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia wad stwierdzonych w opracowanej przez siebie dokumentacji w terminie do 7 dni licząc od dnia powiadomienia o wadzie przez jedną z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy.

§ 6

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną:
 - a) w wysokości **10%** wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w § 4 ust.1 umowy, jeżeli którakolwiek ze Stron odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**;
 - b) w wysokości **100 zł** za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 1 ust. 5 umowy;
 - c) w wysokości **150 zł** za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 5 umowy;
 - d) w wysokości **200 zł** za każdy przypadek naruszenia któregośkolwiek z obowiązków **Wykonawcy** określonych w § 1 ust. 3, 4, 6 lub 7 umowy.
2. **Zamawiający** uprawniony jest do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, jeśli poniesiona przez niego szkoda przekracza wysokość kar umownych lub szkoda powstała z przyczyn, dla których kar umownych nie zastrzeżono.

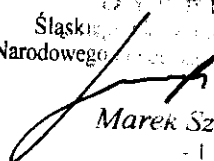
§ 7

Postanowienia końcowe

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez **Wykonawcę** lub nieprawidłowego albo niestaranego realizowania przedmiotu umowy.
2. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.


4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem wyjątków od tej zasady przewidzianych w niniejszej umowie.
5. Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem postanowień umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego (Katowice).
6. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden otrzymuje Wykonawca.

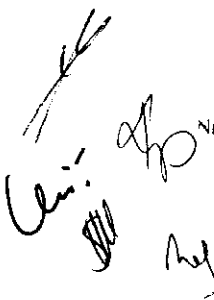
ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Marek Szewczyk
- 1 -

WYKONAWCA

RADCA PRAWNY


mgr Teresa Uzdowska


NACZELNIK
Wydziału Księgowości
Główny Księgowy
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Jerzy Gładysz

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. 2002 r.101.926 z późn. zm.) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Funduszu;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Funduszu, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie

poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Funduszu oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 egzemplarzach
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....
miejsowość

data

.....
(czytelny podpis)

DIREKTOR
Śląskiego Centrum Rewizyjnego
Narodowej Agencji Rozwoju w Katowicach

Marek Szewczyk

- 1 -

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Cel...
9/10
21