

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

USŁUGA SPOŁECZNA

Potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową dorosłych i dzieci

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz wykaz osób
3. wzór umowy wraz z załącznikami:
 - załącznik nr 3 - wzór Umowy o zachowaniu poufności wraz ze wzorem oświadczenia,
 - załącznik nr 4 - wzór protokołu przekazania skierowań na leczenie uzdrowskowe/
o rehabilitację uzdrowskową,
 - załącznika nr 5 - wzór harmonogramu pracy lekarzy specjalistów w siedzibie
Śląskiego OW NFZ w Katowicach,
 - załącznik nr 6 - wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,
 - załącznik nr 7 - Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz
ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania w poufności
4. wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust.1 pkt 1 pzp
5. wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust.3a pzp oraz podzielona płatność
6. wzór oświadczenia - grupa kapitałowa

data i podpis

Z upoważnienia Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
ZASTĘPCA DYREKTORA
DZIAŁU EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Kabza

RADCA PRAWNY

Bartosz Karia

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice;
e-mail: zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl,
BIP Śląskiego OW NFZ: <https://www.nfz.gov.pl/bip/oddzialy-wojewodzkie-nfz/>
strona internetowa Oddziału: www.nfz-katowice.pl.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w oparciu o przepisy art. 138o ust.1-ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) dotyczące zamówień na usługi społeczne oraz **zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**. Zgodnie z art. 138o ust.2 pzp Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

W postępowaniu mają zastosowanie zasady określone w SIWZ, w tym odpowiednie zastosowanie znajdują następujące przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych: art. 7, art. 8- 8a, art. 9 ust.1-ust.2, art. 17-21, art. 22, art. 22a-22d, art. 23, art. 24, art. 24aa, art. 26 ust.2c, ust.2f-ust.4 oraz ust.6, art.29 ust.1-ust.3a, art. 32, art. 45-46, art. 86, art. 87, art. 89, art. 90, art. 91, art.92, art. 93 ust.1 pkt 1 oraz pkt 4-7, ust.1c ust. 2 oraz ust.3, przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, a także przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych indywidualnie wskazane w SIWZ. Ponadto, stosuje się przepisy art. 96-97, art. 139-142, art. 143e, art.144, art.145-145b, art.147-151 pzp.

Zamawiający określił sposób przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne z uwzględnieniem: zasady równego traktowania i konkurencji, przejrzystości, proporcjonalności, a także w sposób niedyskryminujący oraz z uwzględnieniem przepisów art. 17 i art. 18 pzp. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 pzp.

Rodzaj zamówienia: usługa społeczna.

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem **18/us/2020** 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 lub Śląski OW NFZ). Ilekoć w SIWZ mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c. Ilekoć w niniejszej SIWZ mowa jest o „rozporządzeniu Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów” należy przez to rozumieć rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1282).

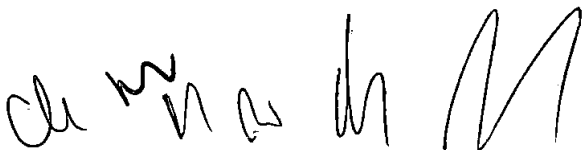
III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową dorosłych i dzieci, zgodnie z warunkami opisanymi w SIWZ, w tym we wzorze umowy.

Rodzaj zamówienia: usługa społeczna.

Kód Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85.12.00.00-6 – usługi medyczne i podobne.

Wykonywanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 r. w sprawie kierowania na



Nr zamówienia: 18/us/2020

leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. 2011 Nr 142, poz. 835 z późn. zm.) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego, rehabilitacji uzdrowiskowej oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się na potrzeby niniejszego postępowania za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Zakres obowiązków lekarza specjalisty w ramach niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem umowy:

- 1) dokonywanie oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową pod względem ich celowości (aprobata lub brak aprobaty) oraz wskazanie profilu i rodzaju leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, oraz proponowanego miejsca leczenia;
- 2) w razie potrzeby wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji medycznej lub o przeprowadzenie dodatkowych badań niezbędnych do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 3) dokonywanie ponownej oceny skierowań po dostarczeniu uzupełnienia lub aktualizacji dokumentacji medycznej dokonanej przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego;
- 4) uzasadnianie dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 5) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową lub wyboru danego terminu/ kierunku/ miejsca leczenia;
- 6) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową;
- 7) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci;
- 8) opiniowanie pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 9) wydawanie innych pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowiskowym albo rehabilitacją uzdrowiskową.

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 57 000 skierowań.

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

Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (57 000). Jeżeli przeprowadzona weryfikacja wskaże na mniejsze zapotrzebowanie w zakresie potwierdzanych ilości skierowań niż wynikające z umowy (np. z powodu faktycznego zmniejszenia się ilości skierowań wpływających do Zamawiającego bądź z powodu nawiązania przez Zamawiającego stosunku pracy w zakresie objętym przedmiotem umowy), Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia maksymalnej ilości skierowań. Niniejsze nastąpi w drodze pisemnego aneksu do umowy wprowadzającego nową maksymalną ilość skierowań, ilość skierowań pozostałą jeszcze do opracowania w ramach umowy oraz odpowiednio zmniejszoną wysokość wynagrodzenia brutto umowy.

Nr zamówienia: 18/us/2020

Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ.

2. Inne informacje:

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3) Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt 6 pzp.
- 4) Język postępowania.

Wyjaśnia się, iż zgodnie z zasadą wyrażoną w art. 9 ust. 2 pzp, postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzi się w języku polskim. Wymóg art. 9 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wiąże się z regulacją ustawy z dnia 07.10.1999 r. o języku polskim (Dz.U.2019.1480 j.t.), która formułuje zasadę używania języka polskiego przez podmioty wykonujące zadania publiczne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Ustawa o języku polskim w art. 11 stanowi, iż art. 5-10 tejże ustawy nie dotyczą między innymi nazw własnych, zwyczajowo stosowanej terminologii naukowej i technicznej, znaków towarowych, nazw handlowych oraz oznaczeń pochodzenia towarów i usług, norm wprowadzanych w języku oryginału zgodnie z przepisami o normalizacji.

3. Warunki płatności: warunki płatności zostały określone we wzorze umowy.

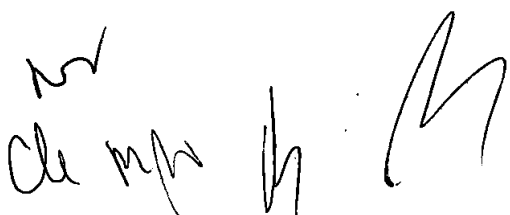
IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia: w okresie od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021r. Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy **nie może być dłuższy niż 7 dni** licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem, zgodnie z protokołem przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową. Wzór protokołu stanowi załącznik do wzoru umowy.
2. Miejsce wykonywania zamówienia: ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.

Co do zasady każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany będzie do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania zamówienia), co obliuguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00), z zastrzeżeniem poniższego. Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w zdaniu poprzedzającym pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie się odbywało przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić środek transportu umożliwiający bezpieczny i bezpośredni przewóz powierzonych dokumentów do miejsca docelowego, w którym materiały będą przetwarzane.

Wykonywanie czynności poza lokalizacją w Katowicach przy ul. Kossutha 13 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.



Nr zamówienia: 18/us/2020

W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, jedna z osób wymienionych w umowie przekaże Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności, za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w umowie za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście.

Uwaga! Harmonogram pracy lekarzy specjalistów w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, będzie ustalany w systemie miesięcznym bezpośrednio z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego. Dopuszcza się zmiany w ustalonym harmonogramie, jednak każdorazowa zmiana terminu będzie wymagała wcześniejszego uzgodnienia z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego.

Wzór harmonogramu stanowi załącznik do wzoru umowy.

V. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu
- 2) spełniają warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez Zamawiającego.

Ad.1) W stosunku do Wykonawcy nie mogą zachodzić podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-pkt 23 pzp.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ).

Przepisy art. 24 pzp stosuje się odpowiednio.

Ad.2) Wykonawca winien spełnić warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności zawodowej.

Wykonawca w formularzu wykaz osób (tabela) winien wskazać osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, tj. do świadczenia usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrawiskowe albo rehabilitację uzdrawiskową dorosłych i dzieci, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

* W zakresie kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia - osoby te winny posiadać:

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza;
- 2) specjalizację w dziedzinie: balneologii i medycyny fizykalnej lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

Należy wykazać co najmniej 3 (trzech) lekarzy specjalistów posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza oraz jedną z ww. specjalizacji.

* Odnosnie doświadczenia lekarza specjalisty – należy podać liczbę lat pracy lekarza jako lekarza specjalisty w jednej z wymaganych dziedzin - każdy z lekarzy specjalistów wykazany w formularzu wykaz osób, winien posiadać doświadczenie rozumiane jako co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista, tj. lekarz z uprawnieniami – specjalizacją z dziedziny balneologii i medycyny fizykalnej lub z dziedziny rehabilitacji medycznej.

Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Przez 1 rok pracy należy rozumieć pełne 12 miesięcy pracy jako lekarz specjalista.



Nr zamówienia: 18/us/2020

*Zakres wykonywanych czynności wykazanych osób (lekarzy specjalistów) określa pkt 5 formularza oferty.

*Podstawę do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, udostępnienie przez podmiot trzeci, umowa konsorcjum) należy wskazać w pkt I formularza wykaz osób (tabela, ostatnia kolumna).

Wymóg posiadania uprawnień przez lekarza specjalistę wynika z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, tj. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U.2011 Nr 142, poz. 835 z późn. zm.) wydane na podstawie art. 33 ust.5 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2020, poz. 1398 z późn.zm.).

Wykonawca obowiązany jest uwzględnić zasady wykonywania zawodu lekarza w ramach praktyki wynikające z ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (j.t. Dz.U. z 2020, poz. 514 z późn zm.) oraz ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2020, poz. 295 z późn. zm.).

W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej, Wykonawca składa oświadczenie o spełnianiu ww. warunku (patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ) oraz dokument, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 2 SIWZ.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
 - a) warunek niepodlegania wykluczeniu (pkt V pkt 1 ppkt 1 SIWZ) winien spełnić każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
 - b) warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, wystarczy spełnienie go wspólnie przez Wykonawców ubiegających się o zamówienie.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

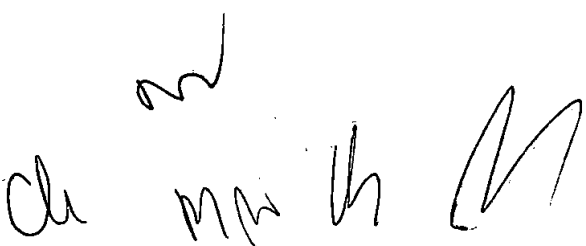
Na gruncie niniejszego postępowania przyjmuje się, iż „stosowna sytuacja” wystąpi wyłącznie w przypadku, gdy:

- 1) Wykonawca, który polega na zdolnościach zawodowych innego podmiotu/ów, udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów/u, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów/u do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 2) Zamawiający oceni, że udostępniane Wykonawcy przez inny podmiot/podmioty zdolności zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz
- 3) Zamawiający zbada, że nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 13-22 pzp.

Uwaga! W przypadku polegania na zdolności zawodowej innego podmiotu/ów, Wykonawca wskazuje ten fakt w formularzu oferty.

W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolności zawodowej innych podmiotów/tu na zasadach określonych w niniejszej SIWZ, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z innymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda wskazania w szczególności:

- a) podmiotu, który udostępni swoje zasoby (nazwa/firma oraz adres);
- b) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;



Nr zamówienia: 18/us/2020

- c) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- e) czy podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej, zrealizuje usługę, której wskazane zdolności dotyczą.

Informacje, o których mowa powyżej pod lit.a-e, winny znaleźć się w zobowiązaniu podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa wyżej, Wykonawca załącza do oferty.

Jeżeli zdolności zawodowe podmiotu, który udostępnia zasoby, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności zawodowe, o których mowa powyżej.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1. Do oferty Wykonawca dołącza:

- 1) aktualne na dzień składania oferty **oświadczenie**, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz, że spełnia warunek udziału w postępowaniu opisany w SIWZ.

Uwaga! Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunku udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w **oświadczeniu**, o którym mowa powyżej.

Wzór oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu załączono do SIWZ.

- 2) formularz wykaz osób (por. pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ).

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, zobowiązany jest w formularzu wykaz osób wskazać (zaznaczyć) osoby udostępnione przez inny podmiot.

- 3) **zobowiązanie innego podmiotu/innych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych innego podmiotu/podmiotów – patrz pkt V pkt 3 SIWZ) – jeżeli dotyczy.

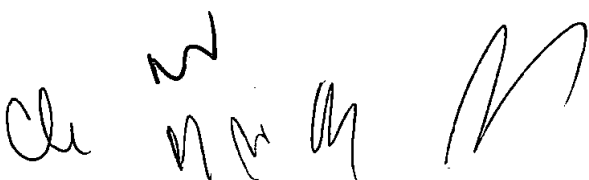
- 2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (www.nfz-katowice.pl) informacji, o których mowa poniżej, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 pzp. Wraz ze złożeniem ww. oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia - grupa kapitałowa załączono do SIWZ.

Złożenie ww. oświadczenia nie jest wymagane, jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę.

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;



Nr zamówienia: 18/us/2020

- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności oraz liczby lat pracy lekarzy specjalistów zawartych w ofertach.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców:
- 1) oświadczenie, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie to winno potwierdzić spełnianie warunku udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia;
 - 2) dokument, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 2 winien potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ wspólnie przez Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
 - 3) oświadczenie, o którym mowa w pkt VI pkt 1 ppkt 3 składa Wykonawca, który polega na zdolnościach zawodowych innego podmiotu.
4. Forma oświadczeń i dokumentów.

UWAGA! W niniejszym postępowaniu zgodnie z wyborem Zamawiającego nie została dopuszczona możliwość składania **dokumentów lub oświadczeń**, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1282), przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Zamawiający nie dopuścił możliwości komunikacji Zamawiającego z Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w sposób określony w dziale I w rozdziale 2a ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych. Komunikacja z Wykonawcami – patrz pkt VII SIWZ.

W postępowaniu niniejszym, w którym zgodnie z wyborem Zamawiającego, nie została dopuszczona możliwość składania dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w ww. rozporządzeniu, przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, stosuje się przepisy rozporządzenia w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich (...) /Dz.U.2018,poz. 1993/, z tym że:

- 1) dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu w sprawie dokumentów, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem,
- 2) poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

»Pełnomocnictwa składane są w oryginale lub w formie kopii poświadczonej notarialnie/odpis notarialny.

UWAGA! Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo. 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 lit. B SIWZ dla pełnomocnictw.

»Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą (§14 ust.3 rozporządzenia w sprawie dokumentów).

»Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.



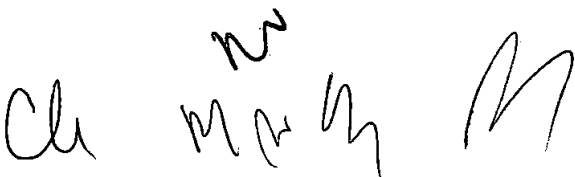
Nr zamówienia: 18/us/2020

»Zgodnie z §16 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów (...), dokumenty sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

5. Zamawiający zastrzega, iż może w niniejszym postępowaniu najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunek udziału w postępowaniu.
6. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia.

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

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, tj. pocztą elektroniczną e-mail, **z zastrzeżeniem**, iż oferta winna zostać złożona pod rygorem nieważności w formie pisemnej, pełnomocnictwo winno zostać złożone z zachowaniem formy określonej w pkt X lit. B SIWZ (również w przypadku jego złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust.3a pzp), zaś oświadczenia i dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 pzp), w formie wymaganej cyt. rozporządzeniem z jednoczesnym uwzględnieniem §2 rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich (...) /Dz.U.2018, poz. 1993/.
Uwzględniono art.18a ustawy z dnia 22.06.2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (DZ.U.2016.1020).
Patrz również pkt VI pkt 4 SIWZ.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o którym mowa w art. 94 ust.1 pkt 2 pzp, zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. pocztą elektroniczną e-mail), bądź faksem, bądź za pośrednictwem posłańca.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. pocztą elektroniczną e-mail), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego, Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Śląski OW NFZ ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.



Nr zamówienia: 18/us/2020

6. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pocztą elektroniczną winny być kierowane na adres e-mail: zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl; przekazywane faksem winny być kierowane na numer 32 735 16 36.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa wyżej.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
10. Zgodnie z art. 14 ust.2 pzp, jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Katarzyna Chochół – Specjalista w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych;
adres: e-mail: zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl.

VIII. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

IX. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.
3. Zamawiający może przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. Opis sposobu przygotowywania oferty

- A. Wykonawca winien wypełnić formularze (w tym wzory oświadczeń) w sposób trwały poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakakolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, należy wykonać kserokopię danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnić wg potrzeb i podpisać. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje należy umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Wykonawca winien przygotować i złożyć ofertę z wykorzystaniem wzorów formularzy oraz innych załączników składających się na SIWZ. W przypadku przepisywania formularzy, Wykonawca zobowiązany jest nie dokonywać zmian merytorycznych zapisów znajdujących się we wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

UWAGA! Zamawiający udostępnia na stronie www formularze oraz oświadczenia niezbędne do sporządzenia oferty w formacie edytowalnym (Microsoft Word). Jeżeli Wykonawca edytuje formularz lub oświadczenie, zobowiązany jest dokładnie przeczytać jego treść oraz porównać ją z oryginalnym zapisem SIWZ w formacie pdf.

UWAGA! Dla oceny, czy treść oferty odpowiada treści SIWZ decydująca jest wersja SIWZ w formacie pdf, zawierająca skan podpisu Dyrektora Śląskiego OW NFZ.

Wykonawca odpowiada za treść każdego z przedkładanych w ofercie formularzy i oświadczeń. W przypadku, gdy treść oferty nie będzie odpowiadała treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pzp, oferta podlegała będzie odrzuceniu.



- B. Wszystkie formularze, oświadczenia i dokumenty wymagane przez Zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu, tzn. osoby wymienione w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) lub przez nie odpowiednim dokumentem upoważnione - w takim przypadku **oryginał pełnomocnictwa (lub jego kopię poświadczoną notarialnie/odpis notarialny)** należy dołączyć do oferty. Ofertę, oświadczenia i inne dokumenty winna podpisać osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy. Oferta podpisana przez osobę nieupoważnioną zostanie uznana za nieważną.
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca proszony jest dostarczyć 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 208A oraz napisem:

Zamówienie nr 18/us/2020
Potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową
NIE OTWIERAĆ PRZED:07.12.2020..... godz. 13.00

Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej/listowej, 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 13 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników.

Uwaga! Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.):

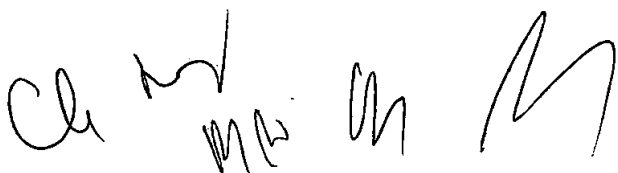
Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

Zgodnie z art. 8 ust.3 pzp, Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 pzp.

F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całe zamówienie. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

G. Treść złożonej 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. Wykonawcy wspólnie ubiegający się udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo. Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni



Nr zamówienia: 18/us/2020

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 lit. B SIWZ dla pełnomocnictw.

I. Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy lub oświadczeń:

- 1) formularz oferty
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
 - w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;
 - w ramce w pkt 1 formularza oferty **NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA**, zgodnie z kalkulacją cenową z pkt 1;
- 2) formularz wykaz osób
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym, (formularz należy załączyć do formularza oferty);
- 3) wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust.1 pkt 1
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym – patrz pkt VI pkt 1 ppkt 1 SIWZ (oświadczenie należy załączyć do formularza oferty);
- 4) wzór oświadczenia - grupa kapitałowa
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym – patrz pkt VI pkt 2 SIWZ oraz złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej;
- 5) wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust.3a pzp oraz podzielona płatność
 - należy wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym (informację należy załączyć do formularza oferty);

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

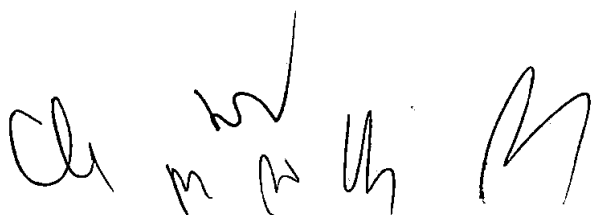
Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach,
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 208A (II piętro),
w terminie do dnia~~07.12.2020~~... do godziny 12.00.

- 1a. Zamawiający informuje, iż z uwagi na ogłoszony stan epidemii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2020, poz. 491 ze zm.) oraz wprowadzone w związku z tym obostrzenia, korespondencja przychodząca do Śląskiego OW NFZ przed zarejestrowaniem poddawana jest 24-godzinnej kwarantannie. Wykonawca proszony jest o uwzględnienie niniejszego przy składaniu ofert.

W przypadku osobistego dostarczenia oferty, później niż na 24 h przed upływem składania ofert, Wykonawca proszony jest o poinformowanie Zamawiającego o złożeniu oferty.

Jednocześnie Zamawiający informuje iż wprowadzenie szczególnej procedury postępowania z korespondencją wpływającą w formie papierowej, która została zastosowana przez OW NFZ w Katowicach nie wpływa w żaden sposób na termin złożenia ofert przez Wykonawców.

2. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu~~07.12.2020~~... o godzinie 13.00 pod adresem wskazanym w pkt 1, sala nr 4.12 (IV piętro).**



Nr zamówienia: 18/us/2020

- 4a. W związku z ogłoszonym stanem epidemii na obszarze RP (Dz.U. z 2020 r. poz. 491 ze zm.), transmisja z otwarcia ofert będzie dostępna na oficjalnym kanale Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, pod adresem: https://www.youtube.com/channel/UCZbvmyIemjT-wkcA5Yj_57w.
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej (www.nfz-katowice.pl) informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności oraz liczby lat pracy lekarzy specjalistów zawartych w ofertach.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Sposób obliczenia ceny oferty wskazuje pkt 1 formularza oferty: iloczyn ceny jednostkowej brutto w złotych oraz ilości skierowań (57 000). Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawcy będący płatnikami podatku VAT podają w pkt 1 formularza oferty również cenę jednostkową netto w złotych oraz stawkę podatku VAT.
2. Cena oferty podana w pkt 1 formularza oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym opłaty, podatki i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
3. Wszystkie ceny (wartości) zawarte w ofercie winny zostać przez Wykonawcę podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy uwzględnieniu zasady, iż ceny (wartości) należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, zgodnie z zasadami opisanymi we wzorze umowy.
6. W celu ustalenia, na kim spoczywa obowiązek podatkowy (VAT), Wykonawca składa wraz z ofertą informację, o której mowa w art. 91 ust.3a pzp (wzór informacji załączono do SIWZ) zawierającą również informację odnoszącą do kwestii „mechanizmu podzielonej płatności”.
Zgodnie z art. 91 ust.3a pzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny/cen (netto) podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

7. Mechanizm podzielonej płatności – jeżeli dotyczy.

Zamawiający informuje, że będzie realizował płatność za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment, wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych – polecenie przelewu lub polecenie zapłaty, jeżeli umowa dotyczy towarów lub usług wymienionych w załączniku nr 15 do ustawy o podatku od towarów i usług.

Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem podatku VAT, np. odszkodowania, kary umowne, a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawkę 0%.

W przypadku tzw. „mechanizmu podzielonej płatności” wynagrodzenie umowy (cena oferty) stanowi zawsze wynagrodzenie (cenę oferty) brutto, czyli uwzględniające podatek VAT, za wyjątkiem sytuacji zwolnienia z VAT, opodatkowania stawką 0% bądź sytuacji, w której Wykonawca nie jest płatnikiem VAT.

Nr zamówienia: 18/us/2020

XIII. Opis kryteriów wyboru ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą przedstawione poniżej kryteria oraz następujący sposób oceny ofert:

Kryterium I

Cena oferty - waga kryterium 95%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100\text{pkt} \times 95\%$$

Kryterium II

Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – waga kryterium 5%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów w ofercie ocenianej}}{\text{Najwyższa średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów spośród wszystkich ocenianych ofert}} \times 100 \text{ pkt} \times 5\%$$

Podstawą oceny w kryterium II będzie średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wykazanych przez Wykonawcę w formularzu wykaz osób.

Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów w danej ofercie zostanie obliczona jako suma lat pracy wykazanych w formularzu wykaz osób wszystkich lekarzy specjalistów podzielona przez liczbę wykazanych w ww. formularzu lekarzy specjalistów.

Liczba lat pracy dotyczy pracy jako lekarz specjalista w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub w dziedzinie rehabilitacji medycznej. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się na potrzeby niniejszego postępowania za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Każdy z lekarzy specjalistów wykazany w formularzu wykaz osób (co najmniej 3 lekarzy), winien posiadać doświadczenie rozumiane jako co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista, tj. lekarz z uprawnieniami w jednej z ww. dziedzin.

Przez 1 rok pracy należy rozumieć pełne 12 miesięcy pracy jako lekarz specjalista.

Podanie w formularzu wykaz osób niepełnej liczby lat pracy (np. 1,5 roku; 2 lata 8 m-cy) spowoduje, iż na potrzeby obliczenia punktów w kryterium II będą brane pod uwagę jedynie pełne podane lata.

Oferta, wraz z którą nie złożono formularza wykaz osób bądź wraz z którą złożono formularz wykaz osób uniemożliwiający ustalenie liczby lat doświadczeń konkretnych lekarzy specjalistów, pomimo złożenia dokumentu na wezwanie Zamawiającego (patrz: pkt VI pkt 6 SIWZ), otrzyma w kryterium II 0,00 punktów.

Ocena końcowa oferty będzie sumą ilości punktów uzyskanych w kryterium I i kryterium II zgodnie z powyższymi zasadami. Przy obliczaniu punktacji punkty będą podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

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 i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Zamawiający informuje o wyborze oferty uwzględniając odpowiednio zasady opisane w art. 92 pzp.
2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i drugiego z kryteriów oceny ofert, odpowiednie zastosowanie znajdują przepisy art. 91 ust.4 i ust.6 pzp.
3. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym. Zamawiający na wniosek Wykonawcy może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną, ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania - przepisy art. 93 pzp będą miały odpowiednie zastosowanie.

**XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
NIE DOTYCZY**

XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy 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. Integralną częścią przyszłej umowy (tzw. umowy podstawowej) jest Umowa o zachowaniu poufności w NFZ, Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności, stanowiące załączniki do wzoru umowy (umowy).
3. 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

W niniejszym postępowaniu nie przysługują środki ochrony prawnej.

XVIII. RODO; informacja dla Wykonawców

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

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- RODO), podajemy następujące informacje:

• ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH jest:

Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30**
- za pomocą platformy ePUAP: **NFZ-Centrala/SkrytkaESP**
- e-mailem: **sekretariat.gpf@nfz.gov.pl**

• INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Prezes NFZ wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych do kontaktu z Państwem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **j.w.**
- za pomocą platformy ePUAP: **j.w.**
- e-mailem: **iod@nfz.gov.pl**

• CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr 18/us/2020 usługa społeczna pn.: **Potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe**

• ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”.

• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

• PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZA

Posiada Pani/Pan:

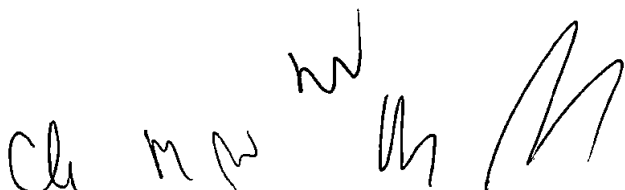
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

• INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.



Nr zamówienia: 18/us/2020

• INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO

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

Ch
M
H
B

OFERTA

**Dane Wykonawcy/
Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia
(nazwa/firma oraz siedziba/adres):**

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

Dane do kontaktu z Wykonawcą:

numer telefon:

numer faksu: (jeżeli jest)

adres e-mail: (jeżeli jest)

strona www: (jeżeli jest)

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną o wartości mniejszej niż 750 000 euro w przedmiocie: **usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci,**

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

..... **zł brutto, obliczoną jako:**

..... **zł brutto (cena jednostkowa brutto za skierowanie) x 57.000 skierowań.**

Dotyczy wyłącznie Wykonawcy będącego płatnikiem podatku VAT:

Na powyższą cenę jednostkową brutto składa się cena jednostkowa netto w wysokości: zł oraz % podatek VAT.

UWAGA! Patrz pkt XII pkt 6 i pkt 7 SIWZ oraz wzór informacji (art. 91 ust. 3a pzp oraz podzielona płatność)

Handwritten signatures and initials:
C
M
W
A

2. **Oświadczamy, iż zobowiązujemy się świadczyć usługę objętą zamówieniem w okresie od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy nie może być dłuższy niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem, zgodnie z protokołem przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową. Wzór protokołu stanowi załącznik do wzoru umowy.

Co do zasady każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany będzie do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania zamówienia), co obliguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00), z zastrzeżeniem poniższego. Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w zdaniu poprzedzającym pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie się odbywało przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić środek transportu umożliwiający bezpieczny i bezpośredni przewóz powierzonych dokumentów do miejsca docelowego, w którym materiały będą przetwarzane.

Wykonywanie czynności poza lokalizacją w Katowicach przy ul. Kossutha 13 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, jedna z osób wymienionych w umowie przekazuje Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności, za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w umowie za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście.

Uwaga! Harmonogram pracy lekarzy specjalistów w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, będzie ustalany w systemie miesięcznym bezpośrednio z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego. Dopuszcza się zmiany w ustalonym harmonogramie, jednak każdorazowa zmiana terminu będzie wymagała wcześniejszego uzgodnienia z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego.

Wzór harmonogramu stanowi załącznik do wzoru umowy.

Oświadczamy, iż podaną ilość skierowań, tj. 57 000, zgodnie z zapisami SIWZ, traktujemy jako maksymalną ilość skierowań w okresie obowiązywania umowy.

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

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

- a. faktury VAT
- b. rachunki
- c. faktury VAT lub rachunki

* należy wybrać jedną z opcji (a, b lub c)

3B. Oświadczamy, że:

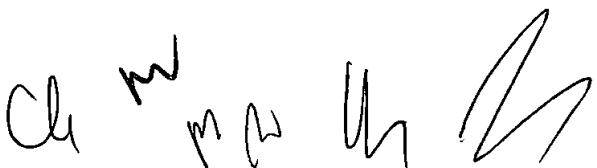
- a. jesteśmy płatnikiem podatku VAT**
- b. nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT**

** należy wybrać jedną z opcji (a albo b)

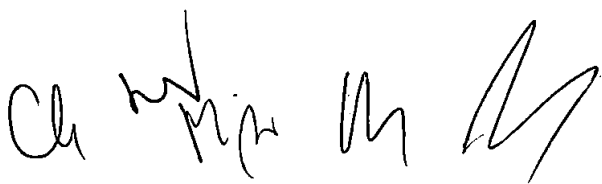
4. **Oświadczamy, iż zobowiązujemy się** w przypadku zawarcia umowy z Zamawiającym do wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. 2011 Nr 142, poz. 835 z późn. zm.) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
5. **Oświadczamy, że** znane nam są zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego, rehabilitacji uzdrowiskowej oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci.

Zakres obowiązków lekarza specjalisty w ramach niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem umowy:

- 1) dokonywanie oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową pod względem ich celowości (aprobata lub brak aprobaty) oraz wskazanie profilu i rodzaju leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, oraz proponowanego miejsca leczenia;
- 2) w razie potrzeby wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji medycznej lub o przeprowadzenie dodatkowych badań niezbędnych do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 3) dokonywanie ponownej oceny skierowań po dostarczeniu uzupełnienia lub aktualizacji dokumentacji medycznej dokonanej przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego;
- 4) uzasadnianie dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 5) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową lub wyboru danego terminu/ kierunku/ miejsca leczenia;
- 6) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową;
- 7) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci;



- 8) opiniowanie pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
- 9) wydawanie innych pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowiskowym albo rehabilitacją uzdrowiskową.
6. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. **Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**
8. **Oświadczamy, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy, wzór umowy o zachowaniu poufności oraz wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych 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 przy wykonywaniu zamówienia będziemy korzystać / nie będziemy korzystać* z zasobów innego podmiotu/ów w zakresie dotyczącym zdolności zawodowej.**
- * **niepotrzebne skreślić.** W przypadku polegania na zdolności zawodowej innego podmiotu/ów Wykonawca udowodni, iż realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*
10. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***
- * W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa, tj. **należy wykreślić treść oświadczenia albo wpisać NIE DOTYCZY.***
11. **Oświadczenie o zobowiązaniu do zachowania poufności dla Wykonawcy /osoby reprezentującej Wykonawcę.**
- My niżej podpisani/Ja niżej podpisany/a, w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zamówienie nr 18/us/2020, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuję się/zobowiązujemy się do:
- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której będzie potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo



- rehabilitację uzdrowiskową w okresie realizacji zamówienia, a także po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy, niezależnie od formy w jakiej zostały mi/nam przekazane,
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

»UPOWAŻNIENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ

12. **Oświadczamy, iż upoważnienie osób reprezentujących Wykonawcę w niniejszym postępowaniu (w tym podpisujących ofertę, formularze, oświadczenia), a wskazanych poniżej wynika z następującego dokumentu*:**

- 1) KRS
- 2) CEIDG
- 3) pełnomocnictwa załączonego do niniejszego formularza oferty udzielonego przez osoby odpowiednio umocowane.

***należy zaznaczyć podpunkty dotyczące Wykonawcy**

Osoba/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy i podpisujące ofertę/formularze/ oświadczenia:

.....

.....

/imię i nazwisko/

/podstawa upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy/

13. **Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze/ oświadczenia/dokumenty:**

- 1) informacja (art. 91 ust.3a pzp oraz podzielona płatność)
- 2) oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust.1 pkt 1 pzp
- 3) formularz wykaz osób
- 4) zobowiązanie innych podmiotów/podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia - jeżeli dotyczy
- 5) pełnomocnictwo osób reprezentujących Wykonawcę (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) – jeżeli dotyczy
- 6) inne - jeżeli dotyczy

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

Ch
M
W
A

WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, tj. do świadczenia usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci (**patrz: pkt V SIWZ**)

L.

Lp.	Imię i nazwisko lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza	Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/wykształcenie lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu. Należy podać dziedzinę specjalizacji lekarza, tj.: balneologia i medycyna fizykalna* lub rehabilitacja medyczna	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie lekarza specjalisty (należy podać liczbę lat pracy lekarza jako lekarza specjalisty w jednej z wymaganych dziedzin – co najmniej 1 rok pracy)	Podstawa dysponowania lekarzem specjalistą
			zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 5 formularza oferty		
			zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 5 formularza oferty		
			Zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 5 formularza oferty		
			Zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 5 formularza oferty		
			Zgodnie ze wzorem umowy oraz pkt 5 formularza oferty		

Oświadczamy, że osoby wymienione w powyższej tabeli posiadają wymagane uprawnienia, tj.:

Nr zamówienia: 18/us/2020

formularz wykaz osób

1) prawo wykonywania zawodu lekarza oraz

2) specjalizację w dziedzinie wskazanej w tabeli, a wymaganej w SIWZ.

**Zgodnie z SIWZ specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej – patrz pkt V SIWZ.*

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

..... ;

Data

podpis

..... ;

Ch B 2 4 5

UMOWA NR

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30,
reprezentowanym przez:Pana Filipa Nowaka - p.o. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
w imieniu którego działa pełnomocnik:Pan Piotr Nowak – Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
(pełnomocnictwo nr 737/2020 z dnia 05.10.2020 r. - kopia w załączeniu),

zastępowany przez dalszego pełnomocnika:

(pełnomocnictwo nr z dnia - kopia w załączeniu),

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w, adres:, wpisanym do

prowadzonego przez pod numerem /jeżeli dotyczy/,

NIP:, REGON:, wysokość kapitału zakładowego: /jeżeli dotyczy/,

w imieniu którego działa:

....., zwanym dalej „Wykonawcą”,

o treści następującej:

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

1. **Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na potwierdzaniu skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową dorosłych i dzieci, zwanych dalej „skierowaniami”.**
2. Usługa objęta przedmiotem umowy polega na wykonywaniu następujących czynności - zakres obowiązków lekarza specjalisty:
 - 1) dokonywanie oceny skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową pod względem ich celowości (aprobata lub brak aprobaty) oraz wskazanie profilu i rodzaju leczenia uzdrowskowego albo rehabilitacji uzdrowskowej, oraz proponowanie miejsca leczenia;
 - 2) w razie potrzeby wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji medycznej lub o przeprowadzenie dodatkowych badań niezbędnych do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowskowego albo rehabilitacji uzdrowskowej;
 - 3) dokonywanie ponownej oceny skierowań po dostarczeniu uzupełnienia lub aktualizacji dokumentacji medycznej dokonanej przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 4) uzasadnianie dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowskowego albo rehabilitacji uzdrowskowej;
 - 5) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową lub wyboru danego terminu/ kierunku/ miejsca leczenia;
 - 6) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową;
 - 7) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci;
 - 8) opiniowanie pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowskowego albo rehabilitacji uzdrowskowej;
 - 9) wydawanie innych pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowskowym albo rehabilitacją uzdrowskową.
3. **Wykonawca gwarantuje, że czynności wskazane w ust.2 będą wykonywane przez lekarzy specjalistów z dziedziny balneologii i medycyny fizykalnej lub z dziedziny rehabilitacji medycznej, zwanych dalej „lekarzami**

W
 Ch M H . M Z B Q QI

specjalistami". Lekarzy specjalistów wraz ze wskazaniem ich uprawnień wymienia załącznik nr 1 do niniejszej umowy. 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 specjalisty posiadającego wymagane uprawnienia, przy spełnieniu wymogów określonych w ust.9 niniejszego paragrafu.

Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

4. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę w okresie od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający przekazuje Wykonawcy maksymalnie 57 000 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 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem, zgodnie z protokołem przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową stanowiącym załącznik nr 4 do umowy.
6. Każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania umowy), co obliguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). W tym celu Zamawiający zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce do pracy.
- 6a. Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w ust.6 pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie odbywało się przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić środek transportu umożliwiający bezpieczny i bezpośredni przewóz powierzonych dokumentów do miejsca docelowego, w którym materiały będą przetwarzane. Wykonywanie czynności poza miejscem wskazanym w ust. 6 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym co najmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). W tym celu Zamawiający zapewni lekarzowi specjaliście odpowiednie miejsce pracy. Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.
- 6b. W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza miejscem wskazanym w ust.6, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.
- 6c. W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza miejscem wskazanym w ust.6, jedna z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy przekazuje Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w § 3 ust. 1 umowy za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza miejscem wskazanym w ust.6 nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjaliście.
- 6d. Harmonogram pracy lekarzy specjalistów w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, będzie ustalany w systemie miesięcznym bezpośrednio z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego. Dopuszcza się zmiany w ustalonym harmonogramie, jednak każdorazowa zmiana terminu będzie wymagała wcześniejszego uzgodnienia z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 5 do umowy.
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 07.07.2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo na rehabilitację uzdrowiskową oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Ch N W M 2 O

8. **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** zobowiązuje się uwzględniać żądania **Zamawiającego** dotyczące składu lekarzy specjalistów.
9. Ewentualna zmiana (wymiana) któregośkolwiek z lekarzy specjalistów wskazanych w załączniku nr 1, przewidziana w niniejszej umowie, będzie możliwa za zgodą **Zamawiającego**, w drodze pisemnego aneksu do umowy, przy spełnieniu warunków stawianych lekarzom specjalistom w zamówieniu nr 18/us/2020. Nowy lekarz specjalista wchodzący w miejsce poprzedniego musi spełniać warunki określone w niniejszej umowie. Doświadczenie nowego lekarza specjalisty (liczba lat pracy jako lekarz specjalista w jednej z dziedzin, o której mowa w ust.3 musi pozostać bez wpływu na okoliczność uznania oferty **Wykonawcy** jako oferty najkorzystniejszej dla realizacji zamówienia nr 18/us/2020).
10. Zmiana (wymiana) lekarza specjalisty nie może prowadzić do zmiany podmiotowej po stronie **Wykonawcy**. Nie może zatem dotyczyć przypadku lekarza specjalisty będącego jednocześnie jednym z wykonawców (art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych), z którymi **Zamawiający** zawarł niniejszą umowę. Zaistnienie takiej sytuacji uprawnia **Zamawiającego** do rozwiązania umowy i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit.d umowy.
11. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy i naliczenia kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit.d umowy również w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez **Wykonawcę** (np. naruszenie postanowień ust.9) lub nieprawidłowego albo niestaranego realizowania przedmiotu umowy.
12. Rozwiązanie umowy przez **Zamawiającego**, o którym mowa w niniejszej umowie, winno nastąpić w terminie do 14 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie rozwiązania, poprzez pisemne oświadczenie złożone **Wykonawcy** ze wskazaniem na okoliczności stanowiące podstawę rozwiązania umowy. W przypadku rozwiązania umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie jedynie za faktycznie zrealizowaną część umowy (ilość skierowań).
13. Strony Umowy mogą dokonać przedłużenia terminu świadczenia usługi (realizacji niniejszej umowy), nie dłużej jednak niż do dnia 28.02.2022 r. pod warunkiem nieprzekroczenia maksymalnej liczby skierowań (57 000) oraz wynagrodzenie, o którym mowa w §4 ust.1 i 2. Przedłużenie terminu nastąpi w drodze pisemnego aneksu.

§ 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, osoby po stronie **Wykonawcy** nadzorujące umowę, inne osoby biorące udział w realizacji umowy ze strony **Wykonawcy**, a także mające bezpośredni dostęp do urządzeń, pomieszczeń, dokumentacji **Zamawiającego** w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązane są do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji poufnych oraz danych dotyczących **Zamawiającego**, w tym medycznych, technicznych, finansowych, handlowych, prawnych i organizacyjnych, w szczególności danych osobowych podstawowych, jak i wrażliwych, uzyskanych w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy niezależnie od form przekazania tych informacji oraz ich źródła. **Wykonawca** odpowiada za dochowanie tajemnicy również przez osoby i podmioty, którymi posługuje się wykonując obowiązki wynikające z niniejszej umowy (np. podwykonawcy). 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**. Powyższe kwestie uszczegóławia zawarta w dniu dzisiejszym pomiędzy Stronami Umowa o zachowaniu poufności w NFZ stanowiąca załącznik nr 3 do niniejszej umowy.



3. Ujawnienie informacji poufnej, a także niezłożenie Oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności, o którym mowa w Umowie o zachowaniu poufności w NFZ, w sytuacji, gdy zachodzą przesłanki do złożenia takiego oświadczenia, uprawnia Zamawiającego do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości i na zasadach wskazanych w Umowie o zachowaniu poufności w NFZ, a także do powiadomienia stosownych organów. Wzór Oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności stanowi załącznik do Umowy o zachowaniu poufności w NFZ.
 4. Wykonawca oraz lekarze specjaliści wymienieni w załączniku nr 1 do umowy zobowiązani są złożyć nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wykonywania którejkolwiek z czynności opisanych w § 1 ust. 2, oświadczenie o zobowiązaniu do zachowania poufności, którego wzór stanowi załącznik do Umowy o zachowaniu poufności.
 5. Osoby po stronie Zamawiającego zobowiązane są do zachowania w tajemnicy informacji zastrzeżonych przez Wykonawcę jako tajemnica przedsiębiorstwa oraz danych osobowych w granicach przewidzianych w obowiązujących przepisach uzyskanych w trakcie realizacji umowy niezależnie od form przekazania tych informacji oraz ich źródła.
 6. Kwestie dotyczące powierzenia przetwarzania danych osobowych reguluje Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiąca załącznik nr 6 do niniejszej umowy.
 7. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO* oraz że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji niniejszej umowy, w przypadku, gdy obowiązek taki spoczywa na Wykonawcy.
- *RODO - rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).*
8. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności stanowi załącznik nr 7 do niniejszej umowy. Podpisane przez pracowników Wykonawcy oświadczenia, Wykonawca przedkłada jeden z osób, wskazanych w §3 ust.1 umowy, niezwłocznie po zawarciu umowy.

§ 3

1. Ze strony Zamawiającego osobami upoważnionymi i odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy, w tym za dokonywanie pokwitowań, o których mowa w niniejszej umowie, oraz za pisemne potwierdzanie prawidłowej realizacji usługi w danym miesiącu są:
 -, tel., e-mail: oraz
 -, 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 lub danych teleadresowych 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 zł brutto (słownie: złotych brutto) za 57 000 skierowań. Wynagrodzenie brutto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym podatki, opłaty i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
2. Cena jednostkowa za opracowanie 1 skierowania wynosi:, zł brutto.

Ch mł M M JBO 4 OL

3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (57 000). Jeżeli przeprowadzona weryfikacja wskaże na mniejsze zapotrzebowanie w zakresie potwierdzonych ilości skierowań niż wynikające z umowy (np. z powodu faktycznego zmniejszenia się ilości skierowań wpływających do **Zamawiającego** bądź z powodu nawiązania przez **Zamawiającego** stosunku pracy w zakresie objętym przedmiotem umowy), **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia maksymalnej ilości skierowań. Niniejsze nastąpi w drodze pisemnego aneksu do umowy wprowadzającego nową maksymalną ilość skierowań, ilość skierowań pozostałą jeszcze do opracowania w ramach umowy oraz odpowiednio zmniejszoną wysokość wynagrodzenia brutto umowy.
4. **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej faktycznej ilości analizowanych skierowań w okresie obowiązywania umowy. **Wykonawcy** nie przysługują żadne roszczenia ani z tytułu przekazania przez **Zamawiającego** w okresie obowiązywania umowy mniejszej ilości skierowań niż maksymalne 57 000, ani z tytułu wykonania maksymalnej liczby skierowań przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.
5. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała miesięcznie z dołu na podstawie dokumentu księgowego /zgodnie z deklaracją złożoną przez **Wykonawcę** w formularzu oferty pkt 3A/, w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści dokumentu, w terminie do 21 dni licząc od dnia otrzymania poprawnego 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.
6. Okresem rozliczeniowym Strony ustanawiają miesiąc kalendarzowy.
7. Na dokumencie księgowym **Wykonawca** winien uwzględnić uwzględnić poniższe dane, a także – jeżeli dotyczy - zapis o mechanizmie podzielonej płatności:
Nabywca: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, adres: ul Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa, NIP: 107-00-01-057, Odbiorca i płatnik dowodu: Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Katowicach, adres: ul. Kossutha 13, 40 –844 Katowice.
8. **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.
9. Za datę dokonania płatności wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku **Zamawiającego**.
10. Suma kwot wynagrodzenia wynikających z ogółu wystawionych na podstawie niniejszej umowy *rachunków* oraz *faktur* nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
11. Przeniesienie wierzycelności wynikających z niniejszej umowy przez **Wykonawcę** na osobę trzecią, wymaga pisemnej zgody **Zamawiającego**, pod rygorem nieważności.
12. **Wykonawca** zobowiązany jest do przedłożenia wraz z dokumentem księgowym rejestr godzin realizacji zlecenia w okresie rozliczeniowym, z uwzględnieniem § 4 ust. 15 i 17 umowy.

ust. 13 i 15 dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami podatku VAT:

13. W przypadku, gdy **Wykonawca** nie jest płatnikiem podatku VAT, regulowanie płatności będzie się odbywało na podstawie rachunków lub faktur, z zachowaniem zasad wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (j.t. Dz.U. z 2020 r., poz. 1426 z późn. zm.), ustawy z 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz.U. z 2020 r., poz. 266 z późn. 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.
14. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **Zamawiający** dopuszcza możliwość regulowania płatności na rachunek bankowy tego wykonawcy, który wykonał dane pojedyncze zlecenie w ramach umowy, na podstawie dokumentu księgowego przedłożonego przez taki podmiot.
15. **Wykonawca** oświadcza, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 i 2 umowy, nie narusza przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018, poz. 2177).

ust. 16 dotyczy Wykonawców będących płatnikami podatku VAT:

16. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, która wejdzie w życie w okresie przed upływem 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy, do ceny jednostkowej netto podanej w ofercie Wykonawcy złożonej w zamówieniu nr 18/us/2020, zostanie doliczona stawka podatku VAT obowiązująca na skutek wprowadzonej zmiany.
- Jeżeli zmiana stawki podatku VAT będzie oznaczała zwiększenie wynagrodzenia brutto umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości skierowań określonej w niniejszej umowie jako maksymalna, w przypadku nieposiadania stosownego zabezpieczenia w środkach finansowych. W takiej sytuacji realizacja umowy zakończy się z dniem, w którym suma płatności brutto wynikających z faktur VAT osiągnie lub zbliży się do wysokości kwoty brutto równej cenie oferty złożonej przez Wykonawcę w zamówieniu nr 18/us/2020.
- Zmiana stawki podatku VAT wraz z konsekwencjami w postaci zmiany wynagrodzenia brutto umowy zostanie wprowadzona do umowy w formie pisemnej, w drodze aneksu do umowy, ze wskazaniem dnia wejścia w życie zmiany stawki podatku VAT, a także - w przypadku zwiększenia stawki podatku VAT - ze wskazaniem maksymalnej ilości skierowań możliwej do potwierdzenia w ramach zabezpieczonych środków finansowych oraz określonego na ich podstawie wynagrodzenia całkowitego brutto umowy.
17. Wykonawca oświadcza, iż znane mu są przepisy dotyczące centralnego rejestru podatników VAT (tzw. biała lista) wprowadzonego ustawą z dnia 12 kwietnia 2019r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1018 ze zm.).
18. Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą (zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego), niezatrudniający pracowników lub niezawierający umów ze zleceniobiorcami oświadcza, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 i 2 umowy, które zaproponował za wykonanie umowy nie narusza przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2018, poz. 2177).


§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia w ramach rękojmi za wady, 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 100 zł za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu określonego w §1 ust. 5, a także §1 ust.6c zd.3 umowy;
 - b) w wysokości 150 zł za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu określonego w §5 umowy;
 - c) w wysokości 200 zł za każdy przypadek naruszenia któregośkolwiek z obowiązków Wykonawcy określonych w §1 ust. 3, 4, 6, 6a, 6b lub 7 umowy;
 - d) w wysokości 10% wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w §4 ust.1 umowy, jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę z któregośkolwiek z powodów wskazanych w §1 ust. 10 lub ust.11.
2. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli poniesiona przez Zamawiającego szkoda przekracza wysokość kar umownych lub szkoda powstała z przyczyn, dla których kar umownych nie zastrzeżono.
3. Termin zapłaty kary umownej wynosi 14 dni od dnia skutecznego doręczenia Stronie wezwania do zapłaty. W razie opóźnienia z zapłatą kary umownej, Strona uprawniona do otrzymania kary umownej może żądać odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia. W razie opóźnienia w zapłacie kary, Zamawiający może potrącić należną



mu karę, jak również należne mu odsetki od kary, z dowolnej należności Wykonawcy, jaką ma on w stosunku do Zamawiającego (w tym w szczególności z wynagrodzenia).

4. Sankcja w postaci kary umownej zostaje wyłączona:
- 1) w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej w rozumieniu przyjętym w doktrynie i orzecznictwie (zdarzenie zewnętrzne, niemożność jego przewidzenia, niemożność zapobieżenia jego skutkom), w szczególności takich jak wojna, katastrofalne działania przyrody, zamieszki uliczne;
 - 2) w przypadku ogłoszenia przez właściwe organy stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii,

– o ile miały wpływ na wykonanie umowy.

W takim przypadku, o okolicznościach, o których mowa powyżej oraz ich wpływie na wykonanie umowy Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego na piśmie oraz uzyskać pisemne stanowisko Zamawiającego co do kwalifikacji zdarzenia, na jakie powołuje się Wykonawca, jako siły wyższej oraz jej wpływu na wykonanie umowy.

5. Sankcja w postaci kary umownej zostaje wyłączona również w przypadku, gdy niedotrzymanie przez Wykonawcę terminu wykonania zamówienia bądź innego terminu, do którego zachowania Wykonawca jest zobowiązany na podstawie niniejszej umowy, zostało spowodowane okolicznościami leżącymi po stronie Zamawiającego.
6. Sytuacje wskazane w ust. 4 i 5 powodują zawieszenie biegu terminów do czasu ustąpienia przeszkody. Okoliczności zawieszenia terminu oraz jego kontynuacji zostaną potwierdzone przez Strony na piśmie.

§ 7

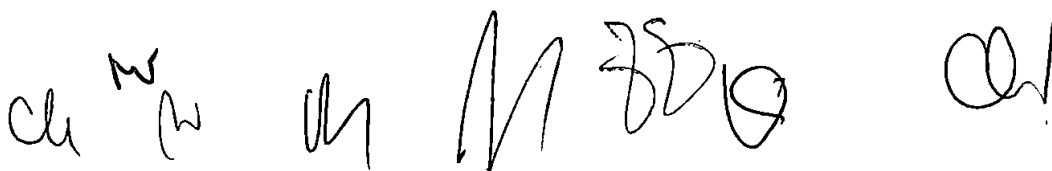
Mechanizm podzielonej płatności – jeżeli dotyczy

1. Zamawiający oświadcza, że będzie realizował płatność za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment, wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych – polecenie przelewu lub polecenie zapłaty, jeżeli umowa dotyczy towarów lub usług wymienionych w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U.2018 poz.2174).
2. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem podatku VAT, np. odszkodowania, kary umowne, a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawką 0%.
3. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności.
4. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku wskazany we wszystkich wystawionych przez Wykonawcę fakturach jest rozliczeniowym rachunkiem firmowym – rachunek VAT.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie art. 138o ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące usług społecznych, o których mowa w art. 138o ustawy oraz przepisy kodeksu cywilnego.
3. Umowa będzie realizowana zgodnie z ofertą Wykonawcy złożoną w zamówieniu nr 18/us/2020.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem wyjątku przewidzianego w § 3 ust. 3 umowy.



- 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

WYKONAWCA

UWAGA!

Załącznik nr 1 do umowy zostanie przygotowany w oparciu o formularz wykaz osób złożony przez Wykonawcę wraz z ofertą,
 Załącznik nr 2 stanowiło będzie pełnomocnictwo do podpisania umowy,
 Załącznik nr 3 stanowiła będzie Umowa o zachowaniu poufności w NFZ,
 Załącznik nr 4 stanowił będzie wzór protokołu przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową,
 Załącznik nr 5 stanowił będzie wzór harmonogramu pracy lekarzy specjalistów w siedzibie OW NFZ w Katowicach,
 Załącznik nr 6 stanowiła będzie umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
 Załącznik nr 7 stanowiła będzie klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz z wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności.

Handwritten initials: "ch", "M", "A", "W"

RADCA PRAWNY
 Bartosz Kania
 KIEROWNIK
 Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
 Kierownik Wojcik

NACZELNIK
 Wydziału Administracyjno-Gospodarczego
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
 Katarzyna Kliś
NACZELNIK
 Wydziału Księgowości
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
 Terzy Gładysz

UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI W NFZ

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30,
reprezentowanym przez:

Pana Filipa Nowaka - p.o. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
w imieniu którego działa pełnomocnik:

Pan Piotr Nowak – Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
(pełnomocnictwo nr 737/2020 z dnia 05.10.2020 r. - kopia w załączeniu),

zastępowany przez dalszego pełnomocnika:
(pełnomocnictwo nr z dnia - kopia w załączeniu),

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w, adres:, wpisanym do
..... prowadzonego przez pod numerem /jeżeli dotyczy/,

NIP:, REGON:, wysokość kapitału zakładowego: /jeżeli dotyczy/,

w imieniu którego działa:

....., zwanym dalej „Wykonawcą”,

o treści następującej:

W związku z podpisaniem umowy nr z dnia, której przedmiotem jest **potwierdzenie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci**, zwanej dalej „umową podstawową”, Strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają, co następuje:

§1

Ilekcroć w niniejszej umowie użyte zostają wyrazy „Informacje Poufne” oznaczają one:

- 1) przekazywane Wykonawcy wszelkie informacje lub dane, na piśmie lub zapisane w inny sposób, dotyczące spraw, planów działalności Zamawiającego lub przedsięwzięć Zamawiającego związanych z realizacją umowy podstawowej,
- 2) wszelkie rozmowy prowadzone pomiędzy przedstawicielami Stron w związku z realizacją umowy podstawowej oraz informacje przekazywane w ich trakcie przez Zamawiającego, które zostały utrwalone w uzgodnionej przez strony formie.

Nie stanowią Informacji Poufnej, informacje, które w dacie ich ujawnienia są powszechnie znane lub jawne.

§2

1. Z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych, niezależnie od formy, w jakiej zostały mu przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych wyłącznie na użytek prowadzonej współpracy w zakresie realizacji umowy podstawowej;
- 3) zapewnienia odpowiedniego i bezpiecznego sposobu przechowywania wszystkich uzyskanych Informacji Poufnych w czasie, gdy znajdują się one w posiadaniu Wykonawcy;
- 4) ujawnienia Informacji Poufnych wyłącznie osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, którym informacje te są niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy podstawowej;
- 5) poinformowania osób, o których mowa w §2 ust.1 pkt 4 niniejszej umowy, o poufnym charakterze udostępnianych i przekazywanych im Informacji poufnych, pouczenia ich w sprawie traktowania

- tych Informacji jako poufnych oraz odebrania od tych osób oświadczenia wskazanego w §2 ust.3 umowy o zachowaniu poufności;
- 6) niekopiowania, niepowielania, ani niezwielokrotniania Informacji Poufnych w jakikolwiek sposób, chyba że wcześniej w sposób wyraźny udzielona zostanie na taką czynność pisemna zgoda lub dokonanie czynności jest obiektywnie niezbędne w związku z realizacją umowy podstawowej. Zamawiający zobowiązuje się do ujawnienia Informacji Poufnych na potrzeby realizacji umowy podstawowej osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, które okażą upoważnienie Zamawiającemu do udziału w realizacji umowy podstawowej;
 - 7) na pisemny wniosek Zamawiającego lub w przypadku zakończenia współpracy, niezwłocznego zwrócenia Zamawiającemu lub zniszczenia na własny koszt wszelkich materiałów zawierających jakiegokolwiek Informacje Poufne wraz ze wszystkimi kopiami będącymi w posiadaniu Wykonawcy. Sposób zniszczenia materiałów winien uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.
2. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków dotyczących Informacji Poufnych, o których mowa w niniejszej umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **5.000,00 złotych** /słownie: pięć tysięcy 00/100 złotych/ za każdy przypadek ujawnienia Informacji Poufnych, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 14 dni licząc od daty otrzymania wezwania do zapłaty kary umownej.
 3. Osoby biorące udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy (niniejsze obejmuje wszelkie osoby występujące po stronie Wykonawcy, w tym również podwykonawców i dalszych podwykonawców) winny złożyć oświadczenie zobowiązujące ich do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych - według wzoru określonego w załączniku do niniejszej umowy. Podpisane oświadczenie/nia Wykonawca zobowiązuje się złożyć Zamawiającemu przed przystąpieniem do faktycznej realizacji umowy podstawowej przez daną osobę. Obowiązek powyższy dotyczy w równym stopniu osób wykonujących czynności związane z wypełnianiem zobowiązań Wykonawcy z tytułu gwarancji i rękojmi za wady przedmiotu umowy podstawowej.
 4. Łączna wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 2 i ust.4 niniejszego paragrafu, nie może przekroczyć wysokości **50%** /słownie: pięćdziesiąt procent/ wynagrodzenia całkowitego brutto wskazanego w §4 ust.1 umowy podstawowej.
 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania za zawinione wyłącznie przez Wykonawcę ujawnienie Informacji Poufnych, w wysokości przewyższającej karę umowną, w przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Stronę poszkodowaną z tego tytułu, przekracza wysokość kary umownej, o której mowa w ust.2 lub w ust.4 niniejszego paragrafu.
 6. Odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wobec Zamawiającego przez cały czas trwania umowy podstawowej, jak również po jej zakończeniu lub wygaśnięciu, a także w okresie gwarancji i rękojmi, bez względu na podstawę prawną (tak kontraktową, jak i deliktową) i przyczynę tej odpowiedzialności, ograniczona jest do szkód rzeczywistych. Ograniczenie i wyłączenie odpowiedzialności nie obejmuje:
 - a) przypadków wyrządzenia szkody z winy umyślnej;
 - b) innych przypadków określonych bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa.
 7. Ewentualni Podwykonawcy umowy podstawowej lub dalsi Podwykonawcy winni zostać zobowiązani przez Wykonawcę do przestrzegania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§3

1. Zobowiązania określone w §2 nie mają zastosowania do Informacji Poufnych, których ujawnienie wymagane jest od Wykonawcy na mocy obowiązujących przepisów prawa.
2. Jeżeli Wykonawca zostanie zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu bądź innych uprawnionych organów do ujawnienia jakiegokolwiek Informacji Poufnych, niezwłocznie zawiadomi na piśmie Zamawiającego przed dokonaniem ujawnienia.

3. Wykonawca zobowiązany na mocy obowiązujących przepisów prawa, wezwania sądu lub innych uprawnionych organów, do ujawnienia Informacji Poufnych, będzie uprawniony do ujawnienia Informacji Poufnej wyłącznie w zakresie wymaganym prawem oraz zobowiązany do podjęcia wszelkich uzasadnionych środków mających na celu upewnienie się, że Informacje Poufne są traktowane jako poufne.

§4

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień niniejszej umowy przez swoich pracowników bądź inne osoby, które będą zaangażowane w proces realizacji umowy podstawowej po stronie Wykonawcy (w tym także za podwykonawców i dalszych podwykonawców).

§5

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres obowiązywania umowy podstawowej, z tym że zobowiązanie do zachowania tajemnicy i poufności Informacji Poufnych i odpowiedzialność z tego tytułu, pozostają w mocy także po wygaśnięciu niniejszej umowy oraz umowy podstawowej, nie wyłączając okresu gwarancji i rękojmi za wady przedmiotu umowy podstawowej.

§6

Wykonawca potwierdza i wyraża zgodę na to, że nie będzie uprawniony do nabycia żadnych praw do Informacji Poufnych przekazanych przez Zamawiającego lub od niego uzyskanych.

§7

1. Strony poddają pod rozstrzygnięcie sporów powstałych na gruncie niniejszej umowy, właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.
2. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

§8

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§9

Załącznikiem do niniejszej umowy jest Oświadczenie o zobowiązaniu do zachowania poufności, które stanowi jej integralną część.

§10

Niniejsza umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

RADCA PRAWNY

Tomasz Kapcia

Strona 3 z 4

NACZELNIK
Wydziału Administracyjno-Gospodarczego
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Katarzyna Kłis

KIEROWNIK

Planowania i Analiz Ekonomicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Krzysztof Wojcik

Ch M W H

Załącznik do Umowy o zachowaniu poufności w NFZ – wzór Oświadczenia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do zachowania poufności



Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu Wykonawcę podczas realizacji umowy na **potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci**, w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy podstawowej, przedmiotem której jest **potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci** niezależnie od formy, w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy podstawowej, o której mowa w pkt 1, wyłącznie w celu realizacji tej umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z realizacją umowy o zachowaniu poufności.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Ch m p k j s r Q  Strona 4 z 4 

Nr zamówienia: 18/us/2020

załącznik nr 4 do umowy – wzór protokołu przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową

Protokół przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową

spisany w dniu pomiędzy:

Śląskim OW NFZ w Katowicach jako przekazującym dokumentację a

.....jako przejmującym dokumentację.

1. Szczegółowy wykaz skierowań stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.
2. Przejmujący zobowiązany jest do zwrotu skierowań w terminie nie dłuższym niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście przez jedną z osób wskazanych w § 3 ust. 1 umowy.
3. Przekazujący oświadcza, że skierowania przekazane zostały w walizce zamykanej na zamek szyfrowy, a przejmujący zobowiązany jest do zwrotu skierowań w tejże walizce.

Przekazujący :

Przejmujący :

.....
(podpis przekazującego)

.....
(podpis przejmującego)

Zwrot skierowań nastąpił w dniu

Podpis osoby odbierającej skierowania:

Ch m a w h M J O QI

Nr zamówienia: 18/us/2020

załącznik nr 5 do umowy - wzór harmonogramu pracy lekarzy specjalistów w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach

	Miesiąc			
L.p.	Imię i nazwisko	Godziny pracy	Podpis lekarza specjalisty	Podpis kierownika Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego
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				

Ch m w h h 200

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30,
reprezentowanym przez:

Pana Filipa Nowaka - p.o. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
w imieniu którego działa pełnomocnik:

Pan Piotr Nowak – Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
(pełnomocnictwo nr 737/2020 z dnia 05.10.2020 r. - kopia w załączeniu),

zastępowany przez dalszego pełnomocnika:

(pełnomocnictwo nr z dnia - kopia w załączeniu),

zwanym dalej „Powierzającym” lub „Administratorem danych”,

a

..... z siedzibą w, adres:, wpisanym do
..... prowadzonego przez pod numerem

/jeżeli dotyczy/,

NIP:, REGON:, wysokość kapitału zakładowego: /jeżeli dotyczy/;

w imieniu którego działa:

..... –, zwanego dalej „Podmiotem przetwarzającym”.

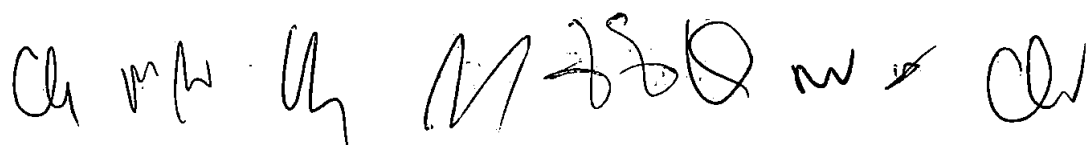
o treści następującej:

§ 1

1. W związku z podpisaniem umowy nr z dnia, której przedmiotem jest świadczenie przez Wykonawcę usług polegających na potwierdzaniu skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci na rzecz Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13., 40-844 Katowice, zwanej dalej „umową podstawową”; zgodnie z zapisami:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 119/11 z dnia 4.5.2016), zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”,

b) Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781), zwaną w dalszej części „ustawą o odo”,



Powierzający jako Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem, ustawą o odo oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego jak i wewnętrznymi regulacjami w zakresie ochrony danych osobowych obowiązującymi u Administratora danych.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 2

1. Dane osobowe w postaci skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową, są powierzone Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania wyłącznie w celu realizacji przedmiotu umowy podstawowej nr z dnia, w szczególności w zakresie potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci zgodnie z § 1 ust. 2 umowy podstawowej.
2. Maksymalny zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych został określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Charakter przetwarzania danych dotyczy przetwarzania danych osobowych w formie papierowej.
4. Podmiot przetwarzający przyjmuje do przetwarzania powierzone dane osobowe w celu realizacji umowy podstawowej oraz oświadcza, iż zna i wypełnia obowiązujące w tym zakresie przepisy Rozporządzenia, ustawy o odo oraz wewnętrzne regulacje w zakresie ochrony danych osobowych obowiązujące u Administratora danych i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami.

§ 3

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w Rozporządzeniu.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, że będzie przetwarzał powierzone dane osobowe z należytą starannością jedynie w zakresie niezbędnym dla realizacji zadań i usług zleconych w ramach umowy podstawowej, w sposób i w granicach określonych przez Powierzającego.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zwrócenia Powierzającemu wszelkich dokumentów zawierających powierzone dane osobowe, w tym usunięcia wszelkich posiadanych kopii przedmiotowych danych po zakończeniu świadczenia usługi, w związku z zakończeniem umowy podstawowej.
4. Podmiot przetwarzający w miarę możliwości zobowiązuje się pomagać Administratorowi danych w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie

ca m w k M J S L W * Q

wykonywania jej praw określonych w Rozporządzeniu.

5.Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych.

6.Strony umowy zobowiązują się ściśle współpracować podczas realizacji umowy w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych na podstawie niniejszej umowy, w szczególności obowiązek współpracy dotyczy wzajemnego przekazywania informacji oraz dokonywania ustaleń w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych.

7.Podmiot przetwarzający jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Administratora danych o:

- a) wszelkich przypadkach naruszenia obowiązków Podmiotu przetwarzającego dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych;
- b) podjęciu przez uprawniony organ jakichkolwiek działań względem Podmiotu przetwarzającego w zakresie kontroli przetwarzania danych osobowych, w szczególności informacji o zapowiedzi kontroli oraz rozpoczęciu takiej kontroli przez uprawniony organ, jeśli kontrola dotyczy sposobu przetwarzania powierzonych przez Powierzającego danych osobowych;
- c) zakresie, wynikach oraz działaniach podjętych przez uprawniony organ w wyniku przeprowadzonej kontroli, jeśli kontrola dotyczy przetwarzania powierzonych przez Powierzającego danych osobowych.

8. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych, nie później niż przed upływem 12 godzin, zgłosić to Administratorowi danych, przekazując jednocześnie informację zawierającą co najmniej:

- a) opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
- b) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
- c) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Podmiot przetwarzający środków w celu przeciwdziałania naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

§ 4

1.Podmiot przetwarzający zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy osobiście.

2.Administrator danych wyłącza możliwość jakiegokolwiek udostępniania, rozpowszechniania, kopiowania danych przez Podmiot przetwarzający.

3.Umowa nie upoważnia Podmiotu przetwarzającego do dalszego powierzenia innym podmiotom przetwarzania powierzonych danych, w imieniu i na rzecz Administratora danych.

4.Podmiot przetwarzający może wykonywać czynności o których mowa w §1 ust.2 umowy podstawowej zarówno w siedzibie Zamawiającego w Katowicach, ul. Kossutha 13, jak i w siedzibie Podmiotu przetwarzającego.

5.Realizacja usługi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach, ul. Kossutha 13, odbywać będzie się w dni robocze, od 8.00 do 16.00 w godzinach funkcjonowania Śląskiego OW NFZ w wymiarze czasowym niezbędnym do wykonywania zobowiązań wynikających z umowy podstawowej.

6.Realizacja usługi poza siedzibą Powierzającego zobowiązuje Podmiot przetwarzający do zapewnienia

Ch m/b U M Jb Q m # Ql

miejsca gwarantującego bezpieczne przechowywanie dokumentów poza siedzibą Powierzającego, zabezpieczającego dokumentację przed nieuprawnionym ujawnieniem, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. Przewożenie i przetwarzanie powierzonej dokumentacji realizowane będzie wyłącznie na poniższych zasadach:

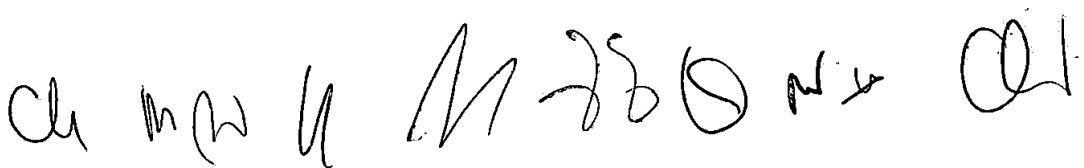
- a) Podmiot przetwarzający legitymuje się umową o zachowaniu poufności i oświadczeniem o zobowiązaniu do zachowania poufności, o której mowa w niniejszej umowie powierzenia,
- b) Podmiot przetwarzający oświadcza, że bierze na siebie pełną odpowiedzialność za powierzoną dokumentację,
- c) Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do zabezpieczenia i przewożenia powierzonych dokumentów w sposób gwarantujący zapewnienie im poufności i integralności,
- d) Podmiot przetwarzający zapewnia stałą, osobistą ochronę i bezpośrednią kontrolę w czasie przewożenia powierzonej dokumentacji,
- e) Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić środek transportu umożliwiający bezpieczny i bezpośredni przewóz powierzonych dokumentów do miejsca docelowego, w którym materiały będą przetwarzane; Podmiot przetwarzający może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w §1ust.6 umowy podstawowej pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie odbywało się przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek.
- f) każdorazowe przekazywanie dokumentacji odbywa się za potwierdzeniem odbioru, potwierdzonym czytelnym podpisem Podmiotu przetwarzającego i Powierzającego w formie protokołu przekazania skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy podstawowej. W przypadku stwierdzenia przez Powierzającego nieprawidłowości w zakresie nieotrzymania kompletu dokumentów, bądź ich utraty, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do podjęcia działań, o których mowa w § 3 ust. 8 niniejszej umowy.

7. Podmiot przetwarzający nie będzie przekazywał danych osobowych wchodzących w skład Zbioru do państw trzecich, chyba że uzyska w tym zakresie odrębną uprzednią zgodę Administratora danych, wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności, a taki transfer będzie odbywać się w zgodzie z właściwymi przepisami Rozporządzenia.

8. Ze strony Administratora danych osobami upoważnionymi i odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją niniejszej umowy, w tym za przekazywanie Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych w postaci dokumentów skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową wraz z dołączoną dokumentacją medyczną, którego zakres zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy, są osoby odpowiedzialne za nadzór nad umową podstawową, wskazane w § 3 ust.1 umowy podstawowej.

9. Ze strony Podmiotu przetwarzającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni Pani/Pan.....tel. lub Pani/Pan.....tel.

10. Ewentualna zmiana osób wskazanych w ust. 9 dla swojej skuteczności będzie wymagała jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej strony umowy i nie wymaga dla swej ważności zmiany umowy w formie aneksu.



§ 5

1. Administrator danych ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Podmiot przetwarzający wyraża zgodę i zobowiązuje się umożliwić Administratorowi danych kontrolowanie w zakresie niezbędnym do stwierdzenia prawidłowości stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz realizacji obowiązków stąd wynikających, a także w zakresie oceny prawidłowości przetwarzania danych osobowych udostępnionych dla realizacji umowy podstawowej.
3. Strony ustalają, że w celu wykonywania uprawnień o których mowa w ust. 2 upoważnieni pracownicy Administratora danych będą mieli w szczególności prawo do:
 - a) wstępu, w godzinach roboczych w dni robocze, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczeń, w których przetwarzane są przekazane dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych z Rozporządzeniem oraz oceny stosowanych zabezpieczeń zapewniających ich ochronę,
 - b) żądania złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz wezwania i przesłuchania osób w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego,
 - c) żądania okazania dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z problematyką kontroli,
 - d) żądania udostępnienia do kontroli urządzeń służących do przetwarzania danych,
 - e) zlecenia sporządzania ekspertyz i opinii.
4. Z czynności kontrolnych pracownik Powierzającego sporządzi protokół, którego jeden egzemplarz doręczy Podmiotowi przetwarzającemu.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych.

§ 6

1. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Powierzającemu lub osobom trzecim w związku z przetwarzaniem danych osobowych, a w szczególności w związku z ich bezprawnym udostępnieniem czy to z winy umyślnej czy nieumyślnej.
2. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Powierzającemu lub osobom trzecim w związku z przetwarzaniem danych osobowych, a w szczególności w związku z ich bezprawnym udostępnieniem czy to z winy umyślnej czy nieumyślnej.
3. Za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z przepisami odnoszącymi się do ochrony danych osobowych lub postanowieniami niniejszej umowy i za jakiegokolwiek naruszenia zakresu i celu ich przetwarzania, Wykonawca ponosi wobec Powierzającego pełną odpowiedzialność, w szczególności jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Powierzającego kary umownej w wysokości określonej w umowie podstawowej. A w przypadku sankcji finansowej nałożonej



przez uprawniony podmiot zewnętrzny, do zapłaty na rzecz Powierzającego kary równej sankcji finansowej nałożonej na Powierzającego przez uprawniony organ zewnętrzny, w przypadku stwierdzenia naruszenia obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, za których zachowanie odpowiedzialność na podstawie niniejszej umowy ponosi Podmiot przetwarzający.

4. Powierzający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania w przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych, o których mowa w niniejszej umowie.

§ 7

Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej na zasadach określonych w Umowie o zachowaniu poufności z dn.roku stanowiącej załącznik nr 3 do Umowy podstawowej.

§ 8

Niniejszą umowę zawiera się na czas realizacji umowy podstawowej.

§ 9

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.
2. W przypadku stwierdzenia, iż niniejsza Umowa w części lub w całości jest nieskuteczna prawnie z jakichkolwiek powodów, Strony zobowiązują się do dokonania takich zmian jej treści, by nieskuteczność ową usunąć.
3. Jeżeli w czasie trwania umowy stan prawny, który obowiązywał w czasie zawierania Umowy zmieni się w ten sposób, iż znaczenie jakie Strony nadały poszczególnym postanowieniom Umowy zmieni się, a z przepisów prawa będzie wynikało, iż nowy stan prawny ma zastosowanie do stosunków prawnych regulowanych Umową, Strony zobowiązują się do stosownej zmiany całości lub części Umowy, tak aby przywrócić jej pierwotne znaczenie.

§ 10

Strony poddają rozstrzygnięcie sporów powstałych na gruncie niniejszej Umowy właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Powierzającego sądowi powszechnemu.

Ch ^{mv} m/w h M 250 01

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mieć będą w szczególności odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia oraz ustawy o odo.
2. Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Niniejsza Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Powierzający

Podmiot Przetwarzający

.....

.....

Ch *M* *W* *U* *W*
RADCA PRAWNY

Bartosz Kania
Bartosz Kania

NACZELNIK
Wydziału Administracyjno-Gospodarczego
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Katarzyna Kłis
Katarzyna Kłis

Załącznik nr 1 do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania:

1. Nazwisko i imię,
2. PESEL,
3. Adres zamieszkania,
4. Numer telefonu,
5. Adres do korespondencji: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania),
6. Nazwisko i imię prawnego opiekuna dziecka (dotyczy dzieci),
7. Numer PESEL opiekuna dziecka (dotyczy dzieci),
8. Rodzaj szkoły, klasa (dotyczy dzieci),
9. Wywiad (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie),
10. Szczepienia ochronne (dotyczy dzieci),
11. Leczenie uzdrowiskowe w ciągu ostatnich 3 lat,

BADANIE PRZEDMIOTOWE

1. Wagakg,
2. Wzrost cm,
3. RR,
4. Tętno,
5. Skóra i węzły chłonne obwodowe,
6. Układ oddechowy z oceną wydolności,
7. Układ krążenia z oceną wydolności wg. NYHA,
8. Układ trawienny,
9. Układ moczowo-płciowy z oceną wydolności nerek,
10. Układ ruchu,
11. Zdolność do samoobsługi,
12. Ocena sprawności ruchowej:
 - samodzielnie poruszający się
 - poruszający się przy pomocy: (określić rodzaj niezbędnej pomocy np. wózek inwalidzki),
13. Układ nerwowy, narządy zmysłu,
14. Rozpoznanie: Choroba zasadnicza będąca podstawą wystawienia skierowania w języku polskim i wg. ICD-10,
15. Choroby współistniejące wg. ICD-10,
16. Przeciwwskazania do zabiegów z udziałem naturalnych surowców leczniczych,
17. Uzasadnienie skierowania na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową.

Ch m h u m h j s b o + a l

AKTUALNE WYNIKI BADAŃ

1. OB i morfologia krwi,
2. Badanie moczu,
3. Rtg. klatki piersiowej,
4. EKG,
5. Inne
6. Dane lekarza kierującego

DODATKOWA DOKUMENTACJA

1. Inna dokumentacja, w tym medyczna złożona przez Ubezpieczonego konieczna do zaaprobowania skierowania.
2. Inna dokumentacja przekazana przez Świadczeniodawcę.

W

Ch m/w UH M J B D * COI

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA W ZWIĄZKU Z ZAWARCIEM UMOWY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 - RODO), podajemy następujące informacje:

• **ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH** jest:

Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30**
- za pomocą platformy ePUAP: **NFZ-Centrala/SkrytkaESP**
- e-mailem: **sekretariat.gpf@nfz.gov.pl**

• **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Prezes NFZ wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych do kontaktu z Państwem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **j.w.**
- za pomocą platformy ePUAP: **j.w.**
- e-mailem: **iod@nfz.gov.pl**

• **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia i realizacji zawartej umowy.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest w szczególności:

- Rozporządzenie 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, w tym art. 6 ust. 1 lit b) i c);
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Państwa dane osobowe mogą być również przekazywane do państwa trzeciego na podstawie obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

• **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Nr zamówienia: 18/us/2020

Załącznik nr 7 do umowy – klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności

• **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZA**

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu, Wnioskodawcy przysługuje prawo do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych;
- sprostowania danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie rozpatrzone zgodnie z Rozporządzeniem 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).

• **INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale może wynikać z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a ich nie podanie uniemożliwi zawarcie i realizację umowy.

• **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

Nr zamówienia: 18/us/2020

Załącznik nr 7 do umowy – klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych wraz ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do zachowania poufności
dla pracownika Wykonawcy

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę podczas realizacji umowy nr w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest **potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci**, w okresie realizacji zamówienia, a także po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEIDG – jeżeli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 18/us/2020, oświadczam, co następuje.

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I.A.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

Uwaga! Zgodnie z art. 24 ust.8 pzp, Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę

Ch
nw
n
h
M

z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

I.B.

Oświadczam, iż spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, tj. dotyczący zdolności zawodowej.

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w pkt V pkt 1 ppkt 2 SIWZ polegam na zdolności zawodowej następującego podmiotu:

Lp.	Nazwa/firma oraz adres podmiotu	NIP/PESEL /w zależności od podmiotu/	KRS/CEIDG /w zależności od podmiotu/	Zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zdolność zawodową podmiotu

Oświadczam, że w stosunku do ww. podmiotu/podmiotów, na którego/yh zdolność zawodową powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz, że podmiot/podmioty te spełniają, w zakresie, w jakim powołuję się na ich zasoby, warunek udziału w postępowaniu.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpis

Ch
m
m
h
M

I. Informuję, iż wybór złożonej przeze mnie oferty*:

* w zależności od sytuacji należy wybrać pkt 1 albo pkt 2

- 1) **nie prowadzi*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- 2) **prowadzi*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W związku z niniejszym wskazuję poniżej:
 - a) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, którego dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:.....
 - b) wartość towaru/usługi, o którym mowa pod lit.a, bez kwoty podatku VAT, tj. cena netto:

II. Informuję, iż zapłata winna zostać dokonana:

** w zależności od sytuacji należy wybrać pkt 1 albo pkt 2

- 1) **bez zastosowania**** mechanizmu podzielonej płatności,
- 2) **z zastosowaniem**** mechanizmu podzielonej płatności,
- co odnosi się do następujących towarów lub usług:

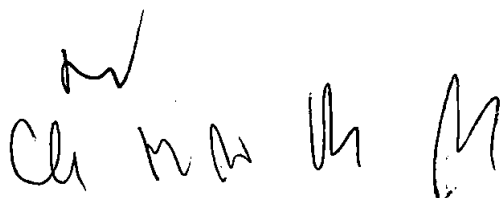
.....
.....
.....

(Wykonawca może sporządzić stosowny załącznik, zawierający wykaz towarów lub usług)
Zob. załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data

podpis



**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej (www.nfz-katowice.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 pzp.

Oświadczenie dotyczy przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą lub Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

Przez grupę kapitałową - zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Na podstawie informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej www.nfz-katowice.pl o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w postępowaniu na potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci

I. oświadczam, iż **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. *

II. oświadczam, iż **należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. *

***należy wskazać jedną z opcji: I albo II**

W przypadku wskazania opcji II Wykonawca wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data

podpis

