

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10c  
41-800 Zabrze

Nr rej. 12/Z/20

Zabrze, dn. 18.05.2020 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenia zamówienia na  
„Usługa zdrowotna – włączenie pacjenta”  
w ramach

**projekt 9.2.6: „Telemedycyna jako narzędzie skoordynowanej opieki medycznej dla pacjentów po udarze” dofinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 r. Europejskiego Funduszu Społecznego dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych**

### Spis treści :

- Rozdział 1 Zamawiający
- Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia
- Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty
- Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty
- Rozdział 5 Warunki udziału w postępowaniu
- Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców
- Rozdział 7 Kryteria oceny
- Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia
- Rozdział 9 Składanie ofert
- Rozdział 10 Sposób porozumiewania się
- Rozdział 11 Termin związania ofertą
- Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania
- Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami
- Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

### Załączniki (1 – 5)

- załącznik nr 1 formularz oferty
- załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 3a istotne postanowienia umowy
- załącznik nr 3b Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
- załącznik nr 4 formularz cenowy
- Załącznik nr 5 wykaz usług



## I. ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 7050305

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest wyłonienie wykonawcy usługi zdrowotnej polegającej na włączeniu pacjenta/weryfikacji stanu zdrowia. Usługa zakłada włączenie do 200 pacjentów zgodnie z kryteriami przyjętymi w projekcie:
2. Usługa zdrowotna polega na zaangażowaniu ośrodka szpitalnego odpowiedzialnego za włączenie pacjentów do projektu (zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji opieki medycznej). Usługa będzie realizowana przez szpital, który świadczy usługi zdrowotne dla osób po udarze polegająca na analizie kwestii medycznych po stronie włączonych pacjentów/uczestników projektu, ocenę ich stanu zdrowia - również w oparciu o skalę Barthel (usługa zakłada udział lekarzy/personelu medycznego po stronie ośrodka i koordynację opieki medycznej nad pacjentem do czasu włączenia do projektu). Usługa realizowana jest poza koszykiem świadczeń gwarantowanych NFZ mająca na celu deinstytucjonalizację opieki nad osobami po udarze i wsparcie procesu niwelowania wykluczenia społecznego chorych oraz ich bliskich.
3. Usługa powinna być realizowana przez specjalistyczny podmiot opieki medycznej, który jest zainteresowany deinstytucjonalizacją usług zdrowotnych dla swoich pacjentów i przeniesieniem opieki medycznej bliżej środowiska życia pacjenta. Usługa obejmuje kompleksową usługę zweryfikowania stanu zdrowia pacjenta (również z uwzględnieniem wytycznych RODO), przekazania pacjentowi szczegółów medycznych dot. usługi zdrowotnej realizowanej w ramach RPO 9.2.6 przez SPTM Kardio-Med Silesia, wyjaśnienie wskazań i przeciwwskazań medycznych do udziału w projekcie.
4. **Do projektu planuje się włączenie pacjentów hospitalizowanych/po hospitalizacji z rozpoznaniem niedokrwiennego udaru mózgu (ICD-10: I61-I62), którzy spełnią następujące kryteria włączenia:**
  - 1) Udokumentowany w CT/NMR ostry/podostry niedokrwienny udar mózgu
  - 2) Wiek powyżej 30 lat, zamieszkanie, zatrudnienie, kształcenie na terenie woj. śląskiego, zagrożenie wykluczeniem społecznym ze względu na zły stan zdrowia/niepelnosprawność
  - 3) Wyrażenie świadomej zgody na udział w projekcie
  - 4) brak równoległego udziału przez pacjenta w podobnych formach wsparcia finansowanych przez NFZ
  - 5) Stopień niepełnosprawności pozwalający na samodzielną lub z pomocą członków rodziny obsługę urządzeń długotrwałego monitorowania**i u których nie występują wymienione poniżej kryteria wyłączenia:**
  - 1) Zdiagnozowane wcześniej migotanie przedsionków
  - 2) Inne wskazania do leczenia przeciwkrzepliwego (mechaniczna proteza zastawkowa, trombofilia, zakrzepica żylna, zator płucny)

Pierwszeństwo w rekrutacji mają pacjenci, którzy uzyskają dodatkowe punkty w ramach kryteriów punktowanych

Kryteria punktowane:

  - osoba niesamodzielną -wg skali Barthel powyżej 65 roku życia – 2 pkt,
  - osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe-2 pkt

usługa zdrowotna mająca na celu włączenie pacjenta obejmuje:

- konsultację z lekarzem kardiologiem – w tym badanie EKG z pełną analizą i opisem
- konsultację z lekarzem neurologiem – w tym opracowanie wskazań do prowadzenie rehabilitacji
- konsultację pielęgniarską (pielęgniarka przekazuje pacjentowi informacje nt. prawidłowego używania systemu do telemonitoringu, przeprowadza ankietę Barthel, zaznajamia pacjenta z powikłaniami poudarowymi i sposobami zapobiegania im).

Łączny szacowany czas trwania konsultacji kardiologicznej, neurologicznej, pielęgniarskiej – 2 godziny

Ponadto cena uwzględnia udostępnienie sali/pomieszczeń dostosowanych do osób z niepełnosprawnościami charakterystycznymi dla osób po udarze (w tym z łóżkiem, dostosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową, afazją, zaburzeniami słuchu/mowy)

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: infrastruktura własna Wykonawcy
6. KODY CPV:  
85120000-6 usługi medyczne i podobne
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert wariantowych w zakresie określonym w pkt III Załącznika nr 5 do siwz Poprzez ofertę wariantową Zamawiający rozumie zaoferowanie jednego rozwiązania: urządzenia rejestrującego z kamizelkami z elektrodami albo urządzenia rejestrującego z elektrodami naklejanymi.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
9. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
10. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs Europejski Fundusz Społeczny dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2.
11. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

### III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. **Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej lub składana w postaci elektronicznej na adres: oferty.elektroniczne@kmpm.pl. Dla zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.**
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4, nr 5 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.

9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:  
Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10c  
41-800 Zabrze  
oraz oznaczona napisem:

Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na  
„ Usługa zdrowotna- włączenie pacjentów” (12/Z/2020)  
w ramach

**projektu 9.2.6 : „Telemedycyna jako narzędzie skoordynowanej opieki medycznej dla pacjentów po udarze”**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego  
na lata 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny  
dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne**

**dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne  
dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych**

15. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
16. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - 1) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-10);
  - 2) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
  - 3) zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
  - 4) Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
  - 5) Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
  - 6) Została złożona przez Wykonawcę:
    - a) będącego podmiotem powiązany kapitałowo z Zamawiającym<sup>1</sup>
    - b) będącego podmiotem powiązany osobowo z Zamawiającym<sup>2</sup>
17. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.

<sup>1,2</sup> Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



18. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:
- nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie,
  - dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
  - zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

#### IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

#### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
  - 1) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia
  - 2) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności:
    - a) Wykonawca - szpital, który świadczy usługi zdrowotne dla osób po udarze (posiada oddział/poddział neurologiczny/poradnię neurologiczną)
    - b) Wykonawca – szpital mający potencjał do włączenia 200 pacjentów w ciągu 24 m-cy zgodnie z przyjętymi kryteriami włączenia i wyłączenia (opisanymi w Rozdziale II pkt 4 siwz)
    - c) Wykonawca - szpital, musi dysponować salą/pomieszczeniem dostosowanym do osób z niepełnosprawnościami charakterystycznymi dla osób po udarze (w tym z łóżkiem, dostosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową, afazją, zaburzeniami słuchu/mowy)
    - d) Wykonawca - szpital musi dysponować infrastrukturą umożliwiającą realizację badań EKG;
    - e) Wykonawca - szpital musi dysponować personelem odpowiednim do realizacji w/w zadań, w tym:
      - personelem medycznym - lekarzem neurologiem – wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
      - personelem medycznym - lekarzem kardiologiem - wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
      - personelem medycznym – pielęgniarka - wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
  - 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
  - 4) Dysponują doświadczeniem rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 usług zdrowotnych o podobnym

- zakresie polegających na włączeniu pacjentów do badań klinicznych lub projektów naukowo-badawczych o określonym profilu na potrzeby podmiotów zewnętrznych
- 5) Dysponują doświadczeniem w leczeniu pacjentów z udarem mózgu (tj.: roczna ilość pacjentów hospitalizowanych z powodu niedokrwiennego udaru mózgu co najmniej 200)
  - 6) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5)-16.6).
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
  3. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-3) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie. Warunki określone w pkt. 1.4)-1.5) musi spełnić każdy z Wykonawców samodzielnie.

## VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
  - 1) Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 3) Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
  - 4) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4;
  - 5) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz parametry techniczne stanowiący odpowiednio Załącznik nr 5;
  - 6) Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 6);
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
3. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-9. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
4. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
5. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1: cena – 100%

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

### VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 24 m-ce – planowany termin realizacji od 01.06.2020 do 31.05.2022 (lub do momentu włączenia 200 pacjentów w zależności co nastąpi szybciej).  
Termin realizacji zamówienia wynosi max. 24 m-ce i może zostać zmieniony tylko za zgodą Urzędu Marszałkowskiego Woj. Śląskiego.

### IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze **lub w postaci elektronicznej na adres: [oferty.elektroniczne@kmptm.pl](mailto:oferty.elektroniczne@kmptm.pl)**. Przesłana oferta musi być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz zabezpieczona hasłem.
2. Wykonawca przekaże za pomocą wiadomości tekstowej (SMS) na wskazany przez Zamawiającego numer telefonu: **+48 734736695** hasło potrzebne do otwarcia oferty przed upływem 1 (jednej) godziny od wskazanego w ogłoszeniu o zamówienia terminu składania ofert.
3. Termin składania ofert upływa dnia **26.05.2020 r. o godz. 13.00**.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
5. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
8. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
9. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 11 siwz.

### X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

## XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

## XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **26.05.2020 r. o godz. 14.00** w siedzibie Zamawiającego, w Zabrze przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. Otwarcie ofert jest jawne. **Otwarcie ofert nastąpi przy wykorzystaniu środków porozumiewania się na odległość (komunikator Skype) w czasie rzeczywistym. Próba połączenia nastąpi o godz. 15.00.**
3. **Osoby chętne do udziału w otwarciu ofert przy wykorzystaniu środków porozumiewania się na odległość, poinformują o tym fakcie Zamawiającego z co najmniej 24-godzinnym wyprzedzeniem.**
4. **Dla zachowania przejrzystości oraz transparentności Zamawiający udostępni, na wniosek wykonawcy lub organu kontrolnego, historię logowań na adres poczty elektronicznej, wskazany przez Zamawiającego w SIWZ, na który wykonawcy składali oferty w postępowaniu.**
5. Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.
7. Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).
8. Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.
9. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
10. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
11. Informację:
  - o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
  - wykonawcach których oferty zostały odrzuconezamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.
12. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego, na jego stronie internetowej i bazie konkurencyjności.

## XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :  
Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

## XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.



2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:
  - zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
  - zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
  - zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

- kodeks cywilny
- Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie <http://www.kmptm.pl>

Zatwierdzam

  
Adam Konka

Prezes Zarządu

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.



(pieczęć Wykonawcy)

data .....

## FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Usługę zdrowotną – włączenie pacjentów (12/Z/20)” w ramach projektu 9.2.6: „Telemedycyna jako narzędzie skoordynowanej opieki medycznej dla pacjentów po udarze” z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

### Zadanie nr 1

cena brutto ..... złotych, kwota podatku .....

Słownie cena brutto:.....

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: .....
7. Nasz nr faksu .....
8. Termin realizacji zamówienia: 24 m-ce



Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)



.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

### I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności:
  - a) Wykonawca - szpital, który świadczy usługi zdrowotne dla osób po udarze (posiada oddział/pododdział neurologiczny/poradnię neurologiczną)
  - b) Wykonawca – szpital mający potencjał do włączenia 200 pacjentów w ciągu 24 m-cy zgodnie z przyjętymi kryteriami włączenia i wyłączenia (opisanymi w Rozdziale II pkt 4 siwz)
  - c) Wykonawca - szpital, musi dysponować salą/pomieszczeniem dostosowanym do osób z niepełnosprawnościami charakterystycznymi dla osób po udarze (w tym z łóżkiem, dostosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową, afazją, zaburzeniami słuchu/mowy)
  - d) Wykonawca - szpital musi dysponować infrastrukturą umożliwiającą realizację badań EKG;
  - e) Wykonawca - szpital musi dysponować personelem odpowiednim do realizacji w/w zadań, w tym:
    - personelem medycznym - lekarzem neurologiem – wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
    - personelem medycznym - lekarzem kardiologiem - wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
    - personelem medycznym – pielęgniarka - wykształcenie kierunkowe, min. 2 lata praktyki zawodowej
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Dysponuję doświadczeniem w leczeniu pacjentów z udarem mózgu (tj.: roczna ilość pacjentów hospitalizowanych z powodu niedokrwiennego udaru mózgu co najmniej 200)
5. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
6. Nie jestem podmiotem powiązany kapitałowo z Zamawiającym\*
7. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo z Zamawiającym\*\*

....., dn. ....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

\*\*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Rzeczpospolita  
PolskaUnia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

(istotne postanowienia umowy)

## UMOWA NR ...../RPO WSL 9.2.6\_2018/20

zawarta w dniu .....w Zabrze pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_

o następującej treści:

## § 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi – włączaniu pacjentów(12/Z/20) w projekcie pn. „Telemedycyna jako narzędzie skoordynowanej opieki medycznej dla pacjentów po udarze”, zwanym dalej: „Projektem” - zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ, które stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) włączania pacjentów do projektu w sposób opisany w SIWZ, tj:
    - a) usługa powinna być realizowana w sposób regularny,
    - b) pacjenci mają być włączani do Projektu partiami - co miesiąc,
    - c) nie dopuszcza się kumulowania włączeń pacjentów w danym okresie czasu,
    - d) zgodnie z założeniami Projektu 200 pacjentów powinno zostać włączonych w ciągu 24 m-cy - co średnio powoduje konieczność włączania po ok. 8 pacjentów miesięcznie;
  - 2) przekazywania kompletu dokumentów Zamawiającemu w terminie maksymalnie do 2 dni roboczych od daty włączenia danego pacjenta, tj. dokumentów:
    - a) Świadoma zgoda pacjenta
    - b) Zalecenia z konsultacji z lekarzem kardiologiem – w tym badanie EKG z pełną analizą i opisem;
    - c) Zalecenia z konsultacji z lekarzem neurologiem – w tym opracowanie wskazań do prowadzenia rehabilitacji;
    - d) Zalecenia z konsultacji z pielęgniarką (pielęgniarka przekazuje pacjentowi informacje nt. prawidłowego używania systemu do telemonitoringu, przeprowadza ankietę Barthel, zaznajamia pacjenta z powikłaniami poudarowymi i sposobami zapobiegania im).

## § 2.

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę maksymalną w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....).
2. Wykonawca po każdym miesiącu świadczenia usługi wystawi fakturę.

3. Cena przedmiotu umowy obejmuje wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia, w tym w szczególności:
  - 1) uzyskanie świadomej zgody pacjenta na udział w badaniu (w oryginale)
  - 2) przygotowanie zaleceń z konsultacji z lekarzem kardiologiem – w tym badanie EKG z pełną analizą i opisem;
  - 3) przygotowanie zaleceń z konsultacji z lekarzem neurologiem – w tym opracowanie wskazań do prowadzenia rehabilitacji;
  - 4) przygotowanie zaleceń z konsultacji z pielęgniarską (w tym przeprowadzoną ankietę Barthel).
  - 5) zapewnienie Sali/pomieszczenia niezbędnego do realizacji usługi (włączenia pacjenta);
  - 6) zapewnienie dostępu do sprzętu medycznego, niezbędnego do przeprowadzenia wszelkich niezbędnych zadań związanych z włączeniem pacjenta po udarze mózgu
  - 7) przekazania informacji nt. pacjentów zgodnie z RODO;
4. W przypadku, gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

### § 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć - zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ - usługę zdrowotną polegającą na włączeniu pacjenta, odpowiadającą wymogom stawianym w specyfikacji.
2. Umowa obowiązuje w terminie 24 m-cy realizacji projektu (od daty jej zawarcia do 31.05.2022 r. z możliwością jej przedłużenia/zmiany)
3. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia po stronie Zamawiającego jest .....; a po stronie Wykonawcy jest .....

### § 4.

1. Zapłata za przedmiot umowy będzie następować na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, płatnych w terminie 45 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury - do faktury powinna być dostarczona informacja dot. liczby osób włączonych do projektu w danym miesiącu, których dotyczy rozliczenie za dany miesiąc. Lista osób powinna zawierać minimum: dane pacjenta (imię i nazwisko, telefon kontaktowy, adres zamieszkania/zameldowania). Zamawiający może poprosić o dodatkowe informacje, niezbędne do prawidłowej realizacji i rozliczenia Projektu - jeśli będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Wraz z listą osób włączonych wykonawca dostarcza: dokumenty, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2 umowy.
2. Zamawiający niniejszym zastrzega, iż płatności za realizację przedmiotu umowy będą realizowane ze środków przekazanych Zamawiającemu w Projekcie. W przypadku nieprzekazania środków Zamawiającemu w terminie określonym w ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia w terminie 3 dni od daty ich przekazania na konto Zamawiającego.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy, w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznaney przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.

### § 5.

1. Ustala się następujące kary umowne:
  - 1) w wysokości 50,00 zł za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu któregośkolwiek z dokumentów wymienionych w § 1 ust. 2 pkt 2 umowy, a w przypadku, gdy opóźnienie przekroczy 7 dni, począwszy od ósmego dnia kara wynosić będzie 100,00 zł za każdy następny dzień;

- 2) w wysokości 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

#### § 6.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy:
  - 1) nastąpiła zmiana w obowiązujących przepisach prawa, mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy, skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
  - 2) nastąpi konieczność zmiany parametrów zamówienia nieprzekraczająca 10 % wartości przedmiotu Umowy, określonego w § 2 ust. 1.
  - 3) Nastąpi konieczność wydłużenia czasu obowiązywania umowy.
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 7.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
  - 1) zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
  - 2) Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu;
  - 3) w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku stwierdzenia dwukrotnego nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
4. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

#### § 8.

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.
2. Wykonawca nie jest uprawniony do przenoszenia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony.

#### § 9.

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia .....pomiędzy:  
(zwana dalej „Umową”)

.....(\*dane podmiotu który umowę zawiera)

zwany w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”  
reprezentowana przez:

.....

oraz

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** z siedzibą w Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

zwany w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**”

reprezentowana przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

**§ 1.**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2.**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane (\*należy podać rodzaj danych) ..... np. dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii ..... (\*należy podać kategorię osób, których dane dotyczą) np.



*pracowników administratora, klientów administratora itd. w postaci ..... np. imion i nazwisk, adresu zamieszkania, nr PESEL itd.*

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu ..... (\*należy podać cel przetwarzania danych przez podmiot przetwarzający) np. realizacji umowy z dnia ..... nr ..... w zakresie prowadzenia kadr.
3. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 i 2 powyżej przetwarzane będą przez czas obowiązywania Umowy wskazany w § 7 Umowy.
4. Zleceniobiorca w zakresie realizacji celu określonego w ust. 2 jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych w zakresie wykonywania następujących operacji na powierzonych danych: ... np. zbieranie, utrwalanie, organizowanie, przechowywanie, ujawnianie poprzez przesyłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, usuwanie lub niszczenie.

### **§3.**

#### **Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora.
2. 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 art. 32 Rozporządzenia.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi, nie później jednak niż w ciągu 72 godzin.

---

### **§4.**

#### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 2-dniowym jego uprzedzeniem.



3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Podmiot przetwarzający udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszym artykule oraz umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.

#### **§5.**

#### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania niniejszej Umowy oraz umowy, o której mowa w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §5 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków dotyczących ochrony danych.

#### **§ 6.**

#### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

#### **§7.**

#### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia ..... przez czas określony od ..... do .....
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę po zakończeniu umowy głównej z zachowaniem ..... okresu wypowiedzenia.

### §8.

#### Rozwiązanie umowy

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.

### §9.

#### Zasady zachowania poufności

1. 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 („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

### §10 .

#### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora.

.....  
Administrator danych

.....  
Podmiot przetwarzający



## Zadanie 1

Lp.	Nazwa	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy)
<b>Usługa zdrowotna – włączenie pacjenta</b>								
	<p>1. Usługa zdrowotna polega na zaangażowaniu ośrodka szpitalnego odpowiedzialnego za włączenie pacjentów do projektu (zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji opieki medycznej). Usługa będzie realizowana przez szpital, który świadczy usługi zdrowotne dla osób po udarze polegająca na analizie kwestii medycznych po stronie włączonych pacjentów/uczestników projektu, ocenę ich stanu zdrowia - również w oparciu o skalę Barthel (usługa zakłada udział lekarzy/personelu medycznego po stronie ośrodka i koordynację opieki medycznej nad pacjentem do czasu włączenia do projektu). Usługa realizowana jest poza koszykiem świadczeń gwarantowanych NFZ mająca na celu deinstytucjonalizację opieki nad osobami po udarze i wsparcie procesu niwelowania wykluczenia społecznego chorych oraz ich bliskich.</p> <p>2. Usługa powinna być realizowana przez specjalistyczny podmiot opieki medycznej, który jest zainteresowany deinstytucjonalizacją usług zdrowotnych dla swoich pacjentów i przeniesieniem opieki medycznej bliżej środowiska życia pacjenta. Usługa obejmuje kompleksową usługę zweryfikowania stanu zdrowia pacjenta (również z uwzględnieniem wytycznych RODO), przekazania pacjentowi szczegółów medycznych dot. usługi zdrowotnej realizowanej w ramach RPO 9.2.6 przez ŚPTM Kardio-Med Silesia, wyjaśnienie wskazań i przeciwwskazań medycznych do udziału w projekcie.</p>	200	osoba					

<p>3. Do projektu planuje się włączenie pacjentów hospitalizowanych/po hospitalizacji z rozpoznaniem niedokrwienego udaru mózgu (ICD-10: I61-I62), którzy spełnią następujące kryteria włączenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Udokumentowany w CT/NMR ostry/podostry niedokrwieny udar mózgu</li> <li>2) Wiek powyżej 30 lat, zamieszkanie, zatrudnienie, kształcenie na terenie woj. śląskiego, zagrożenie wykluczeniem społecznym ze względu na zły stan zdrowia/niepelnosprawność</li> <li>3) Wyrażenie świadomej zgody na udział w projekcie</li> <li>4) brak równoległego udziału przez pacjenta w podobnych formach wsparcia finansowanych przez NFZ</li> <li>5) Stopień niepełnosprawności pozwalający na samodzielną lub z pomocą członków rodziny obsługę urządzeń długotrwałego monitorowania</li> </ol> <p>i u których nie występują wymienione poniżej kryteria wyłączenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zdiagnozowane wcześniej migotanie przedsionków</li> <li>2) Inne wskazania do leczenia przeciwkrzepliwego (mechaniczna proteza zastawkowa, trombofilia, zakrzepica żylna, zator płucny)</li> </ol> <p>Pierwszeństwo w rekrutacji mają pacjenci, którzy uzyskają dodatkowe punkty w ramach kryteriów punktowanych</p> <p>Kryteria punktowane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• osoba niesamodzielna -wg skali Barthel powyżej 65 roku życia – 2 pkt,</li> <li>• osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe-2 pkt</li> <li>• usługa zdrowotna mająca na celu włączenie pacjenta obejmuje:</li> <li>• konsultację z lekarzem kardiologiem – w tym badanie EKG z pełną analizą i opisem</li> <li>• konsultację z lekarzem neurologiem – w tym opracowanie wskazań do prowadzenia rehabilitacji</li> <li>• konsultację pielęgniarską (pielęgniarka przekazuje pacjentowi informacje nt. prawidłowego używania systemu do telemonitoringu, przeprowadza ankietę Barthel, zaznajamia pacjenta z powikłaniami poudarowymi i sposobami zapobiegania im).</li> </ul> <p>Łączny szacowany czas trwania konsultacji kardiologicznej, neurologicznej, pielęgniarskiej – 2 godziny</p> <p>Ponadto wydatek uwzględnia udostępnienie sali/pomieszczeń dostosowanych do osób z niepełnosprawnościami charakterystycznymi dla osób po udarze (w tym z łóżkiem, dostosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową, afazją, zaburzeniami słuchu/mowy)</p>							
---	--	--	--	--	--	--	--

Usługa realizowana jest w sposób ciągły w ciągu 24 m-cy realizacji projektu (od czerwca 2020 do maja 2022 lub krócej w przypadku wcześniejszego włączenia 200 pacjentów)							
Razem:							-

.....  
podpis Wykonawcy



.....  
Pieczęta Wykonawcy**Wykaz usług**  
**/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków zamówienia/**

LP	Opis zrealizowanej usług	Nazwa Odbiorcy	Ilość pacjentów	Data wykonania

.....  
Data.....  
podpis Wykonawcy