



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

## **OGŁOSZENIE O KONKURSIE**

**Specyfikacja Warunków Zamówienia  
postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert  
w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
na rzecz EZRA UKSW Sp. z o.o.**

na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.  
(tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz. 295)

**SPRAWA 19.K.2021**

**ZATWIERDZAM**

**/-/Jolanta Konopelska  
Prokurent Samoistny EZRA UKSW Sp. z o.o.**

Warszawa, dnia 10 luty 2021 r.



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

**PREZES**  
**EZRA UKSW SP. Z .O.O.**  
**z siedzibą w Warszawie (01-833), ul. G. Daniłowskiego 31**

zaprasza Oferentów

do składania ofert i uczestnictwa w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na **świadczenia zdrowotne realizowane w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o.:**

**1. psychoterapeuta dzieci i młodzieży – 2 miejsce/2 etaty**

Etat jest rozumiany jako czas pracy specjalisty wynoszący 7 godzin i 35 minut dziennie, przeciętnie wynosi to 152 godzin miesięcznie. Forma zatrudnienia – kontrakt/umowa zlecenie.

Świadczenie usługi będzie się odbywało w następującej lokalizacji:

1. EZRA UKSW Sp. z o.o. – Plac Stare Miasto 1, 26-610 Radom,

Okres obowiązywania umowy **od dnia zawarcia umowy na okres 12 miesięcy.**

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który można (wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz wzorami umów) pobrać ze strony internetowej Zamawiającego <http://www.ezrauksw.pl>.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Warszawie (01-833) przy ul. G. Daniłowskiego 31 (w godzinach 10<sup>00</sup>-12<sup>00</sup>), **do dnia 18.02.2021 r. do godz. 10<sup>00</sup>.**

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **dnia 18.02.2021 r.** w siedzibie Zamawiającego i ogłoszone zostanie na stronie internetowej.

Oferent jest związany ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu złożenia ofert.

Oferent ma prawo do składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust. 1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.).



## SPIS TREŚCI

1. Zamawiający/Udzielający zamówienie: .....	4
2. Tryb i oznaczenie postępowania.....	4
3. Przedmiot zamówienia .....	4
4. Wymagania dot. osób .....	4
5. Termin i miejsce realizacji zamówienia .....	5
6. Opis sposobu przygotowania ofert.....	6
7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert .....	6
8. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści niniejszego Konkursu. ....	7
9. Sposób przeprowadzenia konkursu.....	7
10. Termin, do którego Oferent będzie związany złożoną ofertą. ....	8
11. Warunki udziału w postępowaniu .....	9
12. Ocena ofert. ....	9
13. Opis sposobu obliczenia ceny. ....	9
14. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert . ....	10
15. Zawarcie umowy.....	10
16. Środki odwoławcze. ....	11
17. Postanowienia końcowe .....	11
18. Istotne postanowienia umowy. ....	12
19. RODO.....	12
20. Załączniki.....	13
Załącznik nr 1 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021 .....	14
Załącznik nr 2 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021 .....	17
Załącznik nr 3 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021 .....	32
Załącznik nr 4 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021 .....	35



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

## 1. Zamawiający/Udzielający zamówienie:

EZRA UKSW Sp. z o.o.  
ul. G. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa  
KRS: 0000728576 NIP: 7010819366  
REGON: 380016423  
e-mail: zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl

## 2. Tryb i oznaczenie postępowania

Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy:

Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011, art. 26 ust.4 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295)

**Oznaczenie postępowania: 19.K.2021**

## 3. Przedmiot zamówienia

1. Konkurs ofert dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o. w następujących zakresach:

– **Psychoterapeuta – 2 miejsce/2 etaty**

Świadczenie usługi będzie się odbywać w następującej lokalizacji:

- EZRA UKSW Sp. z o.o. - Plac Stare Miasto 1, 26-610 Radom,

2. Przez 1 etat rozumie się świadczenie usługi w przeciętnej liczbie 152 godzin w skali miesiąca (4 tygodnie).

3. Udzielający zamówienia dopuszcza w okresie obowiązywania umowy możliwość zmian w razie konieczności wprowadzenia takich zmian – art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

## 4. Wymagania dot. osób

Ilekroć w Specyfikacji Warunków Zamówienia mówi się o:

1) **psychoterapeucie dzieci i młodzieży** – rozumie się przez to osobę, która spełnia łącznie następujące warunki:



- a) posiada tytuł zawodowy lekarza lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, socjologii albo spełnia warunki określone w art. 63 ust.1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019r. poz.1026);
- b) jest:
- i. specjalistą w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży albo osobą posiadającą decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786 i 2194) lub
  - ii. osobą w trakcie specjalizacji po drugim roku szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub
  - iii. osobą, która ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia lub
  - iv. osobą prowadząca psychoterapię po drugim roku szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych, mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, obejmującym w programie co najmniej 1200 godzin zajęć.
- c) posiada zaświadczenie o odbyciu lub realizacji szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty, zwane dalej „certyfikatem psychoterapeuty”;
- d) posiada minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu psychoterapii dzieci, młodzieży i ich rodzin poświadczone przez zewnętrzne podmioty w formie oświadczenia lub świadectwa pracy.

## 5. Termin i miejsce realizacji zamówienia

Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane w okresie: **od dnia zawarcia umowy na okres 12 miesięcy.**

Zamawiający przekaze Oferentowi informację dot. rozpoczęcia świadczenia usługi na 5 dni przed rozpoczęciem jej świadczenia.



## 6. Opis sposobu przygotowania ofert

- 1) Oferent zobowiązany jest do przedstawienia oferty zgodnie z wymogami Konkursu.
- 2) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 4) Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego Ogłoszenia, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do ich treści.
- 6) Oferta oraz dokumenty winny być ze sobą trwale złączone.
- 7) Oferta winna być sporządzona na piśmie (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej czytelność jej treści.
- 8) Wszystkie przedkładane dokumenty i oświadczenia winny być sporządzone w języku polskim, natomiast dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9) Oferta powinna zawierać komplet wymaganych załączników.
- 10) Cenę oferty należy wyrazić w złotych polskich.
- 11) Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane przez Oferenta, natomiast cyfry należy przekreślić i obok napisać prawidłowo – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 12) Wszystkie dokumenty tworzące ofertę należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta – z wyłączeniem pełnomocnictw. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

## 7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

- 1) Termin składania ofert jest terminem nieprzekraczalnym.
- 2) Oferty złożone po terminie zwraca się Oferentowi.
- 3) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, w tym dostarczenie jej na wskazane miejsce i we wskazanym terminie, które odbywa się na koszt i ryzyko Oferenta.
- 4) **Ofertę należy złożyć (dostarczyć)** w siedzibie Zamawiającego:

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**  
**ul. G. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa**



w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego (8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>), nie później niż **do godziny 10<sup>00</sup> dnia 18.02.2021 r.**

- 5) Ofertę należy umieścić w **kopercie (przy czym koperta kurierska nie będzie traktowana jako koperta zewnętrzna)**. Koperty należy zaadresować następująco:

<b>Oferent:</b>	<b>Zamawiający:</b>  <b>EZRA UKSW Sp. z o.o.</b> <b>ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa</b>
<b>OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH EZRA UKSW SP. Z O.O.</b>  <b>Sprawa 19.K.2021</b>  <b>Nie otwierać przed dniem 18.02.2021 r., godz. 10<sup>30</sup>.</b>	

- 6) **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobu opisanie oferty.**
- 7) **Jawne otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.02.2021 r. o godz. 10<sup>30</sup>** w siedzibie Zamawiającego w Warszawie, przy ul. G. Daniłowskiego 31.
- 8) Otwarcie ofert nastąpi w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu i w razie potrzeby składać konieczne oświadczenia oraz wyjaśnienia.

## **8. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści niniejszego Konkursu.**

- 1) **Pytania należy kierować do EZRA UKSW Sp. z o.o. na adres e-mail wskazany w pkt. 1 Ogłoszenia.**
- 2) Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Oferentami w zakresie spraw związanych z procedurą postępowania jest Ewa Baran, kontakt [zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl](mailto:zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl).

## **9. Sposób przeprowadzenia konkursu.**

- 1) Przeprowadzenie konkursu odbywa się za pośrednictwem komisji konkursowej powołanej przez Prezesa EZRA UKSW Sp. z o.o.



- 2) Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ramach niniejszego konkursu ofert,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w niniejszym konkursie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - f) wybiera najkorzystniejsze oferty.
- 3) Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów.
- 4) Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
- 5) Z przebiegu konkursu komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - a) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
  - b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
  - c) liczbę zgłoszonych ofert,
  - d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
  - e) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom konkursu ofert lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
  - f) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
  - g) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem),
  - h) ewentualne, odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
  - i) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
  - j) podpisy członków komisji.
- 6) Komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu ogłasza na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej niezwłocznie.
- 7) Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## **10. Termin, do którego Oferent będzie związany złożoną ofertą.**

- 1) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.





## 11. Warunki udziału w postępowaniu

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej w EZRA UKSW Sp. z o.o. powinna zawierać zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych Warunków formularz ofertowy zawierający:
  - a) oświadczenie Oferenta o szczegółowym zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - b) oświadczenie o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej/zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - c) dane o Oferencie:
    - imię i nazwisko, pesel, adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu, NIP, REGON
    - posiadane kwalifikacje zawodowe,
  - d) deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu,
  - e) proponowana kwota należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
  - a) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (np. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia uczelni medycznej),
  - b) aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej oc lub oświadczenie o przedłożeniu.

## 12. Ocena ofert.

Oferty ocenia Komisja Konkursowa, powołana przez Prezesa EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie na podstawie kryteriów oceny ofert, wskazanych w pkt. 14.

Jednocześnie zastrzega się, że oferta zostanie odrzucona, jeżeli Oferent nie przedstawi/uzupełni w ciągu 7 dni dokumentów, o których mowa w Konkursie.

## 13. Opis sposobu obliczenia ceny.

- 1) Wykonawca w formularzu ofertowym ustala maksymalne wynagrodzenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
- 2) Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.



- 3) Wykonawca określi wartość oferty z uwzględnieniem wszelkich kosztów niezbędnych do zrealizowania zamówienia wynikających wprost z Konkursu.
- 4) Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym dokonywane będą w PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia z Wykonawcą rozliczeń w innej walucie niż PLN.
- 5) Wykonawca określa cenę oferty z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.

#### **14. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert .**

- 1) Przy ocenie ważnych ofert (niepodlegających odrzuceniu i złożonych przez uprawnionych Wykonawców, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania) Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:
- 2) łączna liczba punktów – 100 punktów, z czego Oferent łącznie uzyska liczbę punktów, na którą złoży się liczba punktów w ramach kryteriów:

**Cena za jedną godzinę świadczenia usługi – 100%**

$$CB = C_n / C_b \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

CB – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium cena

$C_n$  – oferowana najniższa cena oferty

$C_b$  – oferowana cena w badanej ofercie

100 - wskaźnik stały

100% - procentowe znaczenie kryterium ceny

- 3) Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wynosi: 100. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Ocena ofert zostanie dokonana w odniesieniu do lokalizacji tj.:  
EZRA UKSW Sp. z o.o. – Plac Stare Miasto 1, 26-610 Radom,

#### **15. Zawarcie umowy.**

Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. zawiera umowę o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów EZRA UKSW Sp. z o.o. zgodną z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą.



## **16. Środki odwoławcze.**

- 1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- 3) Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania,
  - niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
  - unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## **17. Postanowienia końcowe**

- 1) Postępowanie konkursowe uważa się za zakończone, jeżeli nie nastąpiło wyłonienie właściwej oferty.
- 2) W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ramach warunków konkursu ofert.
- 3) W sytuacji wskazanej w ust. 1 Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.
- 4) Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.



- 5) Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie udzielającego zamówienia.

## 18. Istotne postanowienia umowy.

Postanowienia umowy oraz zasady współpracy pomiędzy wybranym do realizacji zamówienia Oferentem a Zamawiającym określają Istotne postanowienia umowy stanowiące **Załącznik Nr 1, 2, 3 do konkursu**.

## 19. RODO

Szanując Wykonawców oraz dbając o to, aby wiedzieli kto i w jaki sposób przetwarza ich dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą to ustalić. 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), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

- 1) Administrator  
EZRA UKSW Sp. z o.o.  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa  
KRS: 0000728576, NIP: 7010819366, REGON: 80016423
- 2) Dane kontaktowe Inspektor Ochrony Danych w EZRA UKSW sp. z o.o. został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, dane kontaktowe: Natalia Małysiak; nr telefonu: 539 734 141, adres poczty elektronicznej: [iodo@ezrauksw.pl](mailto:iodo@ezrauksw.pl)
- 3) Cele przetwarzania danych osobowych:  
dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym dla udostępniania dokumentacji dotyczącej prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych, w związku z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:  
Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 5) Informacje o odbiorcach danych osobowych:  
odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są 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.



6) Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Dane osobowe są przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, 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.

7) Uprawnienia z art. 15-21 RODO:

przysługują Pani/Panu prawa do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych,

ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń przewidzianych w przepisach RODO oraz innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych.

8) Prawo do wniesienia skargi:

ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.

9) Obowiązek podania danych:

podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

10) Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

## 20. Załączniki

- 1) **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy
- 2) **Załącznik nr 2** – Istotne postanowienia umowy - specjalista
- 3) **Załącznik nr 3** – Istotne postanowienia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
- 4) **Załącznik nr 4** – Oświadczenie dot. polisy



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

*Załącznik nr 1 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021*

.....  
(pieczęć firmowa)

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**  
**ul. Daniłowskiego 31**  
**01-833 Warszawa**

## **O F E R T A**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
REALIZOWANYCH W PLACÓWKACH NALEŻĄCYCH DO EZRA UKSW SP. z o.o.**

Niniejszym składam ofertę na realizację **świadczeń zdrowotnych, realizowanych w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o., jako:**

- psychoterapeuta dzieci i młodzieży**

w następującej lokalizacji:

- EZRA UKSW Sp. z o.o. – Plac Stare Miasto 1, 26-610 Radom**

### DANE OFERENTA:

Pełna nazwa Oferenta .....

Adres Wykonawcy .....

Forma organizacyjno - prawna .....

Nr telefonu .....

e-mail .....

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ) \* .....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)\* .....

Nr dokumentu specjalizacji\* .....

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej (organ dokonujący wpisu) .....



NIP: 7010819366

REGON: 380016423

NIP.....

REGON.....

Adres indywidualnej praktyki:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki):

.....

### **OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie na rzecz EZRA UKSW Sp. z o.o. w miejscu wskazanym przez Zamawiającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc)/ Zobowiązuje się do zawarcia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej\* na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....

### **Deklaruję następującą liczbę godzin\_w każdym miesiącu:**

.....

Oferuję wynagrodzenie brutto w wysokości ..... za jedną godzinę.

### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
  - a) aktualne CV na dzień złożenia oferty
  - b) kopię dyplomu ukończenia wyższej/ uczelni medycznej\*\*,
  - c) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana ),
  - d) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
  - e) kopię prawa wykonywania zawodu\*\*,
  - f) aktualne badania lekarskie,
  - g) kopie zaświadczeń i certyfikatów kursów i szkoleń.
2. W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej\*\*.



3. Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
4. Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
5. Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG; Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
6. Polisy OC/certyfikat lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia.
7. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

***Załączniki powinny być potwierdzone przez oferenta za zgodność z oryginałem.***

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń medycznych oraz warunkami konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że akceptuję wzór załączonej umowy, właściwej dla zadania wskazanego w ofercie.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 60 dni od upływu terminu do składania ofert.

.....

(podpis osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dołączyć, gdy dotyczy oferty





## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... roku w Warszawie pomiędzy:

1. **EZRA UKSW Sp. z o.o., 01-833 Warszawa, ul. G. Daniłowskiego 31**, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS 0000728576, NIP 7010819366**, wpisaną do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000201216, w imieniu której działa:  
..... – ....., uprawniona/y do zawarcia niniejszej umowy na podstawie pełnomocnictwa, którego kopia stanowi załącznik do niniejszej umowy, a co do którego pełnomocnik oświadcza, że nie zostało odwołane ani nie wygasło,  
zwana w treści umowy **Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą**,
- a
2. */dane firmowe/*..... zamieszkałą pod adresem ....., PESEL: .....,  
zwaną dalej **Przyjmującą zamówienie / Zleceniobiorcą**.

Ilekcroć w treści niniejszej umowy jest mowa o umowie, bez jej bliższego określenia, należy przyjmować, że chodzi o niniejszą umowę.

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

### § 1.

1. Udzielający zamówienia / Zleceniodawca powierza, a Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług polegających na udzielaniu następujących świadczeń (w zakresie i adekwatnie do posiadanych kompetencji i uprawnień): porada psychologiczna diagnostyczna, porada psychologiczna, sesja psychoterapii indywidualnej, sesja psychoterapii rodzinnej, sesja psychoterapii grupowej, sesja wsparcia psychospołecznego oraz wizyta, porada domowa lub środowiskowa miejscowa i zamiejscowa, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia psychicznego, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, zwanych dalej w treści umowy „**Świadczeniami**”.
2. Usługi wskazane w § 1 ust. 1 mogą być realizowane z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych z zachowaniem przepisów dotyczących tego rodzaju świadczeń, tajemnicy oraz bezpieczeństwa teleinformatycznego.



3. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż Świadczenia udzielane będą osobiście, chyba że uzyska uprzednią, pisemną zgodę Udzielającego zamówienie na powierzenie realizacji Świadczeń (choćby okresowe) innemu podmiotowi.

### **POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 2.**

1. W ramach realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności:
- 1) udzielać świadczeń wskazanych w § 1.1 w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży prowadzonym przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę,
  - 2) dokładnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną pacjentów, według wzorów i przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem standardów obowiązujących u Udzielającego zamówienie / Zleceniodawcy,
  - 3) wykonywać powierzone czynności zgodnie ze stanem aktualnej wiedzy psychologicznej i psychoterapeutycznej oraz zasadami etyki zawodowej,
  - 4) uczestniczyć w sesjach koordynacji wsparcia z podmiotami z sieci oparcia rodziny, opiekunów prawnych oraz dzieci i młodzieży,
  - 5) uczestniczyć w konsyliach i superwizjach klinicznych, merytorycznych, zespołu oraz interwizjach dot. procesów grupowych zachodzących w zespole specjalistów lub procesów terapeutycznych,
  - 6) przestrzegać przepisów bhp i p.poż. obowiązujących u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 7) przestrzegać przepisów i obowiązków określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - 8) przestrzegać regulaminów, procedur, zarządzeń oraz innych regulacji wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie / Zleceniodawcy, w tym Polityki Bezpieczeństwa Informacji,
  - 9) dbać o mienie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę w celu realizacji niniejszej umowy,
  - 10) aktywnie uczestniczyć w pracach zespołów, do których został powołany,
  - 11) dbać o dobre imię Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 12) uprzejmie i taktownie traktować pacjentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 13) zachować tajemnicę zawodową i przestrzegać zasad etyki psychologa i psychoterapeuty,
  - 14) przestrzegać przepisów powszechnie obowiązujących (w szczególności przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych i innych),



15) osobiście zgłaszać swoją działalność gospodarczą i rozliczać się w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w związku z obowiązującymi regulacjami w tym zakresie,

16) dbać o utrzymanie należytego poziomu jakości świadczeń poprzez uczestnictwo we wskazanych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę (także poza deklarowanym czasem udzielania świadczeń); informacja o planowanych terminach szkoleń będzie podana z jednomiesięcznym wyprzedzeniem, przy czym udział w nich nie stanowi podstawy do żadnego dodatkowego wynagrodzenia.

2. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca potwierdza znajomość przepisów, norm i wymagań przywołanych w ustępie poprzednim.
3. Naruszenie przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę któregokolwiek z obowiązków wymienionych w § 2 ust. 1 stanowić może przyczynę rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### § 3.

1. W zakresie wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca jest samodzielny i niezależny od Udzielającego zamówienie, w tym w zakresie wyboru metody terapeutycznej.
2. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia, w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

### § 4.

W zakresie udzielonego zamówienia Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada znajomość obsługi komputera i oprogramowania funkcjonującego w siedzibie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy oraz zobowiązuje się uaktualniać swoją wiedzę w tym zakresie.

## **PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### § 5.

1. W związku z udzielaniem świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1 Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca uprawniony jest do:
  - 1) zasięgania konsultacji lekarzy innych specjalności świadczących usługi na rzecz Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,



2) korzystania z aparatury oraz bazy lokalowej na zasadach określonych w § 7.

2. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, jak również że czas przeznaczony na świadczenie usług w ramach niniejszej umowy nie koliduje z czasem świadczenia żadnych innych usług lub gotowością do ich świadczenia bądź zgłoszeniem takiej gotowości.

#### § 6.

1. W związku z udzielaniem świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1 Udzielający zamówienia / Zleceniodawca zapewnia Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy dostęp do odpowiednich pomieszczeń celem świadczenia usług.
2. Korzystanie ze środków określonych w ust. 1 może się odbywać w zakresie niezbędnym do udzielania objętych umową świadczeń.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu udostępnianego Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.
4. Udzielający zamówienia / Zleceniodawca pokrywa koszty utrzymania pomieszczeń, sprzętu i aparatury w stanie umożliwiającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy.
5. Za szkody powstałe w majątku Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca odpowiada na zasadach ogólnych, wynikających z Kodeksu cywilnego.
6. Środki udostępniane przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową oraz dla jej realizacji.

#### § 7.

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania realizacji niniejszej umowy, tzw. zawieszenia realizacji umowy, w terminach i wymiarze uzgodnionym uprzednio z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą, w wymiarze do 30 dni w roku kalendarzowym.
2. Za czas zawieszenia realizacji umowy, o którym mowa w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie.
3. O zamiarze skorzystania z prawa do zawieszenia realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca powiadamia pisemnie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę, z którym ostatecznie uzgadnia termin tzw. zawieszenia, tak by realizacja powyższego prawa nie zakłóciła udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.
4. W przypadku nieobecności (choroba, wypadek losowy, inne zdarzenie uniemożliwiające realizację świadczeń przez okres dłuższy niż tydzień) Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę o



zamiarze wyznaczenia zastępcy. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca jest zobowiązany do uzyskania zgody Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy na zastępstwo przez wskazany podmiot, który powinien posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganym przy świadczeniu usług będących przedmiotem niniejszej umowy. Udzielający zamówienia / Zleceniodawca może zwolnić Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę z konieczności zagwarantowania zastępstwa.

## **CZAS I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

### **§ 8.**

Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych. Harmonogram ustalany będzie na okresy nie krótsze niż poszczególne miesiące kalendarzowe przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę i podawany do wiadomości Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy nie później niż w terminie do 20-go dnia miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy. Strony dopuszczają możliwość zmiany harmonogramu w drodze wspólnego uzgodnienia. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach tygodnia stanowi załącznik do niniejszej umowy.

## **ZASADY WYNAGRADZANIA**

### **§ 9.**

1. Z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie liczone jako **60% stawki wpłacanej przez Klienta** w ramach usług komercyjnych.
2. Wynagrodzenie wypłacane będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, w oparciu o liczbę wykonanych w ramach danego miesiąca świadczeń.

### **§ 10.**

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca nie może pobierać opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne.
2. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się bezpośrednio z ZUS i US oraz ponosi ryzyko prowadzonej działalności (tylko w przypadku własnej działalności gospodarczej).

### **§ 11.**

1. Przyjmujący zamówienie przedkładać będzie Udzielającemu zamówienia fakturę lub rachunek za wykonane usługi, zwaną dalej dokumentem rozliczeniowym, w terminie do 5. dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.



2. Do dokumentu rozliczeniowego Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowiących podstawę obliczenia wynagrodzenia oraz harmonogram wykonywania świadczeń w danym miesiącu.
3. Wynagrodzenie zostanie zapłacone na wskazane konto bankowe Przyjmującego zamówienie w terminie do 14 dni od daty przedłożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów wymienionych w ust. 1 i 2. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
4. Dokument rozliczeniowy powinien zawierać :
  - 1) oznaczenie Przyjmującego zamówienie,
  - 2) określenie miesiąca udzielania świadczeń,
  - 3) ilość udzielonych świadczeń zdrowotnych wraz z ich rozbiem na poszczególne rodzaje świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1,
  - 4) kwotę wynagrodzenia ogółem,
  - 5) wskazanie numeru umowy z nagłówka,
  - 6) wskazanie podstawy zwolnienia z podatku VAT, jeżeli takie zwolnienie ma miejsce,
  - 7) datę wystawienia, pełną nazwę i numer rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie.
5. Dokument rozliczeniowy należy wystawić z datą ostatniego dnia miesiąca, w którym udzielone zostały świadczenia i podlega on zatwierdzeniu ze strony Udzielającego zamówienia w terminie 3 dni roboczych od jego otrzymania.
6. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie kwot naliczonych kar umownych będących wynikiem nieprawidłowej realizacji umowy.
7. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie sporządzi dokumentacji medycznej z wykonanych usług lub sporządzi ją w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami oraz regulacjami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia:
  - 1) wypłata wynagrodzenia z tytułu tych usług będzie wstrzymana do czasu prawidłowego sporządzenia tej dokumentacji,
  - 2) jeżeli wynagrodzenie zostało już wypłacone, wówczas w kolejnym okresie rozliczeniowym Udzielający zamówienia może wstrzymać wypłatę bieżącego wynagrodzenia w części odpowiadającej wartości wynagrodzenia za ww. usługę do czasu prawidłowego sporządzenia tej dokumentacji.

## **CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 12.**

1. Umowa została zawarta od dnia ..... 2020 r., nie dłużej niż do dnia ..... r., z wyraźnym zastrzeżeniem możliwości jej wypowiedzenia w trakcie ww. okresu przez każdą ze stron, które ma pierwszeństwo przed innymi postanowieniami umowy.



2. Strony zgodnie postanawiają, że każda ze Stron może niniejszą umowę rozwiązać z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem wypowiedzenia na koniec miesiąca jego złożenia. Za obopólną zgodą Stron umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
3. Umowa może zostać również rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w następujących okolicznościach:
  - rozwiązania lub nie podpisania nowej umowy (z zachowaniem ciągłości) na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą,
  - zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.
4. Umowa może być rozwiązana przed upływem okresu jej obowiązywania wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności nie wykonuje świadczeń będących jej przedmiotem zgodnie z harmonogramem.
5. W przypadku rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy lub w związku z jej wykonywaniem.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 13.**

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy karę umowną w wysokości:
  - 1) minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w czasie naliczenia kary za przedłożenie Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy danych i informacji niezgodnych ze stanem faktycznym,
  - 2) minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w czasie naliczenia kary za nieprzestrzeganie ustalonego harmonogramu świadczenia usług.
2. Obniżenie wysokości zapłaty nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym.
3. Udzielający zamówienia / Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.



## **POUFNOŚĆ**

### § 14.

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych niejawnych, w szczególności stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018 r poz. 1000, z późn. zm.), ustawy z dnia 28.12.2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. Nr 182, poz. 1228, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do nich.
2. Tajemnicą przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest każda informacja, której ujawnienie może zagrozić interesom Udzielającego zamówienia lub interesy te naruszyć, w szczególności informacje dotyczące:
  - 1) pacjentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, objęte gromadzoną i przetwarzaną u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy dokumentacją medyczną, bez względu na formę, w jakiej dokumentacja ta jest tworzona i przetwarzana,
  - 2) kierunków rozwoju przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia oraz programów jego działalności, a także przygotowań podejmowanych w tym zakresie,
  - 3) sposobów działania i prowadzonych akcji marketingowych oraz wszelkich innych danych marketingowych dotyczących Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 4) organizacji wewnętrznej Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, wyposażenia przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, form i metod pracy i/lub wykonywania świadczeń w przedsiębiorstwie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 5) wszelkiego typu parametrów finansowych przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia takich jak ilość posiadanych środków, obroty, sytuacja kredytowa, stopa wzrostu lub spadku wskaźników ekonomicznych, wielkość aktywów i pasywów, wysokość dochodów (ewentualnie strat), dane na temat rozliczeń podatkowych,
  - 6) danych osobowych dotyczących osób zatrudnionych u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub podmiotów współpracujących z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą oraz jakichkolwiek innych danych pozwalających na identyfikację tych osób lub podmiotów,
  - 7) wszelkich innych prac kreatywnych (w tym projektowych) prowadzonych w przedsiębiorstwie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 8) treści (tekstu) jakichkolwiek umów (w szczególności wynagrodzenia) zawieranych z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą,





- 9) wszelkich innych informacji dotyczących kontrahentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy zarówno tych, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę na szkodę lub w jakikolwiek inny sposób zagrozić prawidłowym stosunkom z tym kontrahentem, chociażby tylko poprzez utratę zaufania.
3. Określone powyżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę niezależnie od tego, czy podjęte przez niego kroki zmierzające do ich zachowania w poufności okazały się faktycznie skuteczne, czy też nie.
4. Jeżeli Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca poweźmie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, obowiązany jest stosować wszelkie możliwe i niezbędne środki zapobiegające ich ujawnieniu osobom nieupoważnionym, w tym także innym pracownikom Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub osobom dostarczającym towary lub świadczącym usługi na rzecz Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.
5. Obowiązki określone w ustępie poprzedzającym trwają również przez okres 12 miesięcy po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy.
6. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienia / Zleceniodawca jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów. Na żądanie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia odrębnej umowy w przedmiocie przetwarzania danych osobowych w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, pod rygorem natychmiastowego wypowiedzenia niniejszej umowy.
7. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy oraz stanowi podstawę rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
8. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę stanowi własność Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy i będzie przechowywana przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę.



## **KONTROLA**

### § 15.

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, a w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie:
  - 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
  - 2) ilości udzielonych świadczeń,
  - 3) dostępności udzielonych świadczeń,
  - 4) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,
  - 5) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej.
2. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do respektowania zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODĘ**

### § 16.

1. Odpowiedzialność kontraktową za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia wobec osób trzecich ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia / Zleceniodawca i Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca.
2. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za wszelkie szkody wyrządzone Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy, w związku z realizacją niniejszej umowy, na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
3. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca przyjmuje na siebie na zasadach ogólnych określonych w przepisach Kodeksu cywilnego odpowiedzialność za szkody powstałe w związku i na skutek wykonywania niniejszej umowy.
4. Strony ustalają, że w razie gdy Udzielający zamówienia / Zleceniodawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz własnego kontrahenta (podmiotu finansującego usługę) kary umownej z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się zwrócić Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy zapłacone przez niego kary umowne w takiej części, w której kary te zostały naliczone w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
5. Łączna odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań związanych z niniejszą Umową ograniczona zostaje do wysokości kwoty posiadanego przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę ubezpieczenia; w przypadku braku jego posiadania jest nieograniczona.



6. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania w całym okresie związania umową, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu zamówienie / Zleceniodawcy dokument potwierdzający dopełnienie obowiązku, o którym mowa w §16 ust. 5 w terminie nie późniejszym niż 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy, jednakże bezwzględnie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń.
8. Niedopełnienie przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, niezachowanie ciągłości ubezpieczenia, czy też nieudokumentowanie przez niego zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z §16 ust. 5 umowy, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

#### **KONIECZNE WYMOGI**

##### **§ 17.**

Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wymagania zdrowotne, przewidziane dla osób udzielających świadczeń zdrowotnych, które określone są w odrębnych przepisach.

#### **WIZERUNEK**

##### **§ 18.**

Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca wyraża zgodę na wykorzystanie jego danych osobowych, obejmujących imię, nazwisko, tytuły naukowe i zawodowe, wizerunek, w celu przekazania do wiadomości pacjentów oraz do wszelkich instytucji i podmiotów, do których dane takie zobowiązany będzie przekazać Udzielający zamówienia / Zleceniodawca w związku z obowiązkami wynikającymi z przepisów prawa lub z umów zawartych przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca wyraża także zgodę na zamieszczenie danych osobowych na stronie internetowej oraz w lokalu Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.

#### **ZMIANY UMOWY**

##### **§ 19.**

Dopuszczalne prawem zmiany postanowień niniejszej umowy, mogą być dokonywane w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

##### **§ 20.**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego i innych, adekwatnych bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

##### **§ 21.**



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, co do rozwiązania których Strony nie doszły do porozumienia, rozpoznawać będzie rzeczowo właściwy sąd powszechny, miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.

§ 22.

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

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

Załącznik do Umowy. *Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach tygodnia.*

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
Godziny świadczeń							



## ***Załącznik do Istotnych postanowień umowy***

### **NASZA MISJA**

Celem naszej pracy jest zdrowie dziecka.

Wspieramy proces zdrowienia dzieci oraz pomagamy w rozwijaniu ich potencjału. Odbywa się to w oparciu o pracę z rodziną i jej siecią społeczną, aby pomóc osiągnięciu spełnienia w życiu.

Drogą do osiągnięcia tego celu jest zbudowanie interdyscyplinarnego zespołu, który pracując w przyjaznej atmosferze, przestrzegając wysokich standardów będzie w stanie nieść szybką, dostępną i kompleksową pomoc klientom.

Naszym dążeniem jest praca przynosząca wymierne rezultaty, w postaci zmniejszenia hospitalizacji dzieci i młodzieży, poprawy jakości życia rodzin, podniesienia standardów leczenia psychiatrycznego i utworzenia sieci instytucji, która zapewni sobie stałe miejsce w systemie opieki leczniczej. Chcemy tak pomagać, żeby jak najwięcej rodzin mogło radzić sobie bez nas.

### **WARTOŚCI**

Kierujemy się następującymi wartościami:

#### **Szacunek**

- Z uwagą i troską słuchamy siebie nawzajem i naszych klientów.
- Jesteśmy wrażliwi na potrzeby innych i szczerze mówimy o własnych.
- Nie oceniamy.

#### **Profesjonalizm**

- Działamy zgodnie z aktualną wiedzą, w oparciu o wypracowane standardy.
- Kierujemy się normami etyki zawodowej i osobistej.
- Naszą pracę poddajemy superwizji.
- Dbamy o samorozwój i szkolimy się.
- Korzystamy z umiejętności i wiedzy innych członków zespołu.
- Dobrze gospodarujemy dostępnymi zasobami.

#### **Otwartość**

- Jesteśmy otwarci na przyjęcie innej perspektywy niż nasza.
- Podążamy za klientem wykorzystując naszą wiedzę i doświadczenie.
- Staramy się wychodzić poza schematy.
- Ujawniamy nasze obawy.



- Współpracujemy z innymi osobami i placówkami.

### **Dialogiczność**

- Druga osoba jest dla nas zawsze podmiotem w dialogu.
- Jesteśmy zaciekawieni tym, co ma do powiedzenia.
- Ważne decyzje podejmujemy w procesie dialogu.
- Każdy głos staramy się traktować jako równie ważny.
- Aktywnie poszukujemy miejsc i osób, które mogą wspierać proces zdrowienia.

### **Współpraca**

- Dążymy do tego, aby pracować w parach i zespołach terapeutycznych.
- Dbamy o jasne ramy czasowe spotkań.
- Znajdujemy czas na omówienie procesów terapeutycznych, wymianę doświadczeń i wspieranie siebie nawzajem.



**Załącznik nr 3 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

**powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**§ 1.**

Administrator i Procesor oświadczają, że zawarli umowę w dniu ..... na świadczenie usług, zwaną dalej Umową Główną.

**§ 2.**

1. Procesor może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Administratora wyłącznie w celu i zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji Umowy Główniej zgodnym z postanowieniami niniejszą Umową.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy oraz Umowy Główniej Procesor może przetwarzać następujące dane: imię i nazwisko, pesel, adres, wyniki badań.
3. Procesor może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy oraz Umowy Główniej lub po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Procesor zobowiązuje się do przetwarzania danych wyłącznie we własnym systemie informatycznym i udostępnia drogą elektroniczną wyniki badań upoważnionym pracownikom Administratora. Zabrania się jakiegokolwiek kopiowania i utrwalania tych danych poza systemem informatycznym.
5. Procesor oświadcza, że posiada zasoby infrastrukturalne, doświadczenie, wiedzę oraz wykwalifikowany personel, w zakresie umożliwiającym należyte wykonanie Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W szczególności Procesor oświadcza, że znane mu są zasady przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych wynikające z 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 (RODO).
6. Procesor ponosi odpowiedzialność wobec Administratora za szkody wyrządzone udostępnieniem danych osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem danych z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem danych.





### §3

Procesor zobowiązuje się:

1. przetwarzać powierzone dane osobowe wyłącznie na podstawie Umowy, zgodnie z RODO, polskimi przepisami prawa przyjętymi w celu umożliwienia stosowania RODO oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych;
2. udzielać dostępu do powierzonych danych osobowych wyłącznie osobom, które ze względu na zakres wykonywanych zadań otrzymały od Procesora upoważnienie do ich przetwarzania oraz wyłącznie w celu wykonywania obowiązków wynikających z Umowy;
3. zapewnić, aby osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych były zobowiązane do zachowania ich w tajemnicy;
4. wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, których dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Umowy;
5. niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia, informować Administratora o każdym naruszeniu ochrony danych osobowych, w szczególności jego skali, charakterze podejmowanych działań naprawczych, tożsamości podmiotów danych dotkniętych naruszeniem oraz ryzyku, jakie naruszenie może powodować dla podmiotów danych; do czasu uzyskania instrukcji od Administratora, Procesor, bez zbędnej zwłoki, podejmie wszelkie rozsądne działania mające na celu ograniczenia i naprawienia negatywnych skutków naruszenia;
6. umożliwić Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzenie audytów przetwarzanych danych osobowych. W tym celu Procesor na żądanie Administratora lub upoważnionego przez niego podmiotu udzieli informacji dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych, technicznych i organizacyjnych środków ich ochrony, a także umożliwi dostęp do pomieszczeń, swoich pracowników i współpracowników oraz urządzeń, w zakresie uzasadnionym wykonaniem czynności audytorskich;
7. niezwłocznie informować Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów krajowych lub unijnych o ochronie danych osobowych;
8. niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 2 dni roboczych, informować Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Procesora, o jakiegokolwiek decyzji lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, skierowanej do Procesora, o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Procesora;
9. przechowywać dane osobowe tylko tak długo, jak to wynika z obowiązujących przepisów prawa, aktualizować, poprawiać, zmieniać, anonimizować, ograniczać przetwarzanie lub usuwać wskazane dane osobowe zgodnie z wytycznymi Administratora;
10. w przypadku rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy, Procesor zobowiązany jest niezwłocznie zwrócić, w uzgodnieniu z Administratorem lub usunąć powierzone mu dane osobowe.



#### **§4**

1. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy Głównej, o której mowa w § 1.
2. Administrator jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Procesora przepisów RODO lub innych obowiązujących przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.

#### **§5**

1. Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy RODO oraz inne obowiązujące przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Procesor

.....

Administrator

.....



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Daniłowskiego 31, 01-833 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

**Załącznik nr 4 Formularz oferty - do konkursu ofert - 19.K.2021**

....., dnia.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Zobowiązuję się do zawarcia polisy ubezpieczeniowej o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, w oparciu o Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz.U. 2019 r., poz. 866), w ciągu siedmiu dni od przyjęcia oferty, jednak nie później niż w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

---

*(podpis oferenta)*