



Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie

31-155 Kraków, ul. Montelupich 4

tel. 012 424 54 24

fax 012 424 54 90

*Załącznik nr 2 do zarządzenia Dyrektora
Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie
z dnia 8 kwietnia 2025r.*

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

Nr sprawy: DZP-4240-2/25

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych
dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

Zatwierdzam:

.....
Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu

Kraków, 2025

1. PRZEPISY OGÓLNE

1.1. Szczegółowe warunki konkursu ofert

1.1.1. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane Wykonawcom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

1.2. Podstawa prawna

1.2.1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

1.3. Definicje

1.3.1. Ilekcioć w SWKO lub w załącznikach do nich jest mowa o:

1.3.1.1. Oferencie – rozumie się przez to podmiot, który złożył ofertę w ramach niniejszego postępowania konkursowego;

1.3.1.2. Zamawiającym – rozumie się przez to SP ZOZ Uniwersytecką Klinikę Stomatologiczną w Krakowie;

1.3.1.3. Wykonawcy – rozumie się przez to podmiot, który złożył ofertę w ramach niniejszego postępowania konkursowego i oferta ta została wybrana przez Zamawiającego;

1.3.1.4. Przedmiocie konkursu – rozumie się przez to świadczenia opisane w pkt.2.1 SWKO;

1.3.1.5. Umowie – rozumie się przez to umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której wzór stanowi Załącznik Nr 2 do SWKO;

1.3.1.6. Dniach roboczych - należy przez to rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy.

2. ZAKRES KONKURSU

2.1. Przedmiot konkursu

2.1.1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych (dalej: **świadczenia protetyczne lub świadczenia**) na rzecz pacjentów Zamawiającego, których wykaz przedstawia poniższa tabela:

LP.	ŚWIADCZENIA PROTETYCZNE
1.	Licówka e.max
2.	Wkład kk.e.max
3.	Imitacja dziąsła
4.	Zatrask boczny, zasuwą „Bredent” część koronowa (bez ceny korony)
5.	Interlock
6.	Prowadzenie frezowane
7.	Licowanie materiałem złożonym w szynoprotezie [kompozyt]
8.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału złożonego [kompozyt]
9.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału ceramicznego
10.	Implantokorona na podbudowie metalowej
11.	Implantokorona ceramiczna E.MAX
12.	Implantokorona ceramiczna na podbudowie z cyrkonu
13.	Implantokorona z poziomego implantu
14.	Implantokorona cyrkonowa z poziomego implantu
15.	Implantokorona CAD-CAM [na metalu frezowanym]
16.	Imitacja dziąsła

17.	Filar indywidualny cyrkon
18.	Filar indywidualny tytan
19.	Korona porcelanowa CAD-CAM [na metalu frezowanym]
20.	Korona porcelanowa CAD-CAM ze stopniem ceramicznym [na metalu frezowanym]
21.	Korona cera-smart hybryda Inlay – Onlay
22.	I-Bridge - most przykręcany na implantach – 1 punkt
23.	Włókno szklane
24.	Szablon chirurgiczny
25.	Symulacja wirtualna CAD-CAM
26.	Wkład koronowo-korzeniowy z materiału złożonego + włókno szklane
27.	Mock up
28.	Łyżka indywidualna światłoutwardzalna implantologiczna
29.	Model diagnostyczny
30.	Proteza szkieletowa wykonana metodą odlewniczą z zębami i sztucznym dziąsłem
31.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 2 implantach
32.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 3-4 implantach
33.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 5-6 implantach
34.	Teleskop (korona wewnętrzna oraz zewnętrzna)
35.	Zatrask boczny, zasuw „Bredent” część w protezie
36.	Filar indywidualny Ti Atlantis
37.	Filar indywidualny cyrkonowy Ti Atlantis
38.	Model drukowany implanty
39.	Słupki do modelu drukowanego

2.1.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2.1.3. Zakres świadczeń

2.1.3.1. W ramach zawartej umowy Wykonawca wykonywać będzie, na zlecenie Zamawiającego, świadczenia protetyczne wymienione w pkt 2.1.1.

2.1.3.2. Realizacja świadczeń, będących przedmiotem konkursu, będzie następowała w siedzibie Wykonawcy lub w innym ustalonym przez strony miejscu, przy użyciu materiałów i sprzętu (narzędzi) zakupionych przez Wykonawcę we własnym zakresie. Materiały i narzędzia niezbędne do wykonania świadczeń będą dopuszczone do obrotu i użytkowania na terenie Polski oraz posiadać będą stosowne atesty i certyfikaty wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz standardów postępowania medycznego, w tym przewidziane w Formularzu oferty (załącznik nr 1 do SWKO). Świadczenia będą udzielane przez personel oraz przy wykorzystaniu sprzętu i wyposażenia zgodnych z wymaganiami określonymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie.

2.1.3.3. W przypadku realizacji przez Wykonawcę świadczenia o podwyższonym stopniu trudności lub w razie zaistnienia istotnych wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo zasięgnąć opinii Kierownika Poradni Protetyki Stomatologicznej Zamawiającego.

- 2.1.3.4. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji świadczeń, będących przedmiotem konkursu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.), przepisami BHP i innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
- 2.1.3.5. Umowa realizowana będzie w okresie 12 miesięcy od dnia jej podpisania, jednak nie wcześniej, niż od dnia **5 listopada 2025 r.**
- 2.1.3.6. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń opisane zostały w załączniku nr 2 do SWKO – wzorze umowy.

2.2. Oferent

- 2.2.1. Do konkursu może przystąpić Oferent, który spełnia wymagania wynikające z art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej - tj. zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu technik dentystyczny/protetyk, z zastrzeżeniem ust. 2.2.2-4.
- 2.2.2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta.
- 2.2.3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO oraz pozostałych dokumentach udostępnionych oferentowi wraz z ogłoszeniem konkursowym.
- 2.2.4. Oferta może być złożona tylko przez podmiot wykonujący działalność polegającą na produkcji urządzeń, instrumentów oraz wyrobów medycznych i dentystycznych, który posiada personel, doświadczenie i wiedzę oraz odpowiednie warunki finansowe, pozwalające mu na wykonywanie świadczeń dla Zamawiającego w zakresie opisanym w niniejszych SWKO oraz zgodne z warunkami podpisanej umowy.

3. WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM

3.1. Wymagania:

- 3.1.1. Realizacja świadczeń w siedzibie Wykonawcy, przy użyciu materiałów zakupionych przez Wykonawcę we własnym zakresie. Materiały i narzędzia niezbędne do wykonania świadczeń posiadać będą stosowne atesty i certyfikaty wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz standardów postępowania medycznego, w tym przewidziane w Formularzu oferty (załącznik nr 1 do SWKO), przez personel oraz przy wykorzystaniu sprzętu i wyposażenia zgodnych z wymaganiami określonymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie;
- 3.1.2. Realizacja świadczeń protetycznych będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO;
- 3.1.3. Świadczenia będą realizowane w dni robocze (oraz w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy, jeżeli w treści złożonego Formularza oceny kryteriów (załącznik nr 6 do SWKO) Wykonawca zobowiązał się do realizacji świadczeń protetycznych w tych okresach), przy czym termin wykonania świadczenia **nie może być dłuższy niż 14 dni** od dnia otrzymania przez Wykonawcę zlecenia wykonania świadczenia na rzecz Zamawiającego;
- 3.1.4. Znajomość i przestrzeganie praw pacjenta;
- 3.1.5. Rzetelne wykonywanie świadczeń, wykorzystując wiedzę, umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne;
- 3.1.6. Wraz z każdym wyrobem protetycznym, powstałym w skutek udzielania świadczeń protetycznych, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu oryginał dotyczącego go oświadczenia, w którym potwierdzi on, że wyrób ten spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, wstawionego przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym przepisami Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 211 ze zm.).

4. OFERTA

4.1. Wymagane elementy oferty

- 4.1.1. **Ofertę należy sporządzić starannie, ze szczególną dbałością o jej kompletność. Powinna ona zawierać:**
 - 4.1.1.1. Podpisany Załącznik nr 1 do SWKO: Formularz oferty,
 - 4.1.1.2. Podpisany Załącznik nr 2 do SWKO: Wzór umowy,

- 4.1.1.3. Podpisany Załącznik nr 3 do SWKO: Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (RODO),
- 4.1.1.4. Podpisany Załącznik nr 4 do SWKO: Oświadczenie Oferenta dotyczące RODO,
- 4.1.1.5. Podpisany Załącznik nr 5 do SWKO: Oświadczenie Oferenta o posiadaniu odpowiednich uprawnień i kwalifikacji niezbędnych do realizacji przedmiotu konkursu oraz spełnieniu przez Oferenta warunków ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021, nr 711) w zakresie realizacji przedmiotu umowy, jak też o braku podstaw do wykluczenia Oferenta z postępowania o udzielenie zamówienia w trybie konkursu,
- 4.1.1.6. Kopię minimum jednego świadectwa (dyplomu) ukończenia szkoły dla techników dentystycznych/protetycznych, studiów oraz innych kursów potwierdzających kwalifikacje wskazane w pkt 2.2.1 SWKO, posiadane przez osoby, które w imieniu Oferenta będą realizowały przedmiot umowy,
- 4.1.1.7. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające, że profil Oferenta odpowiada profilowi usług objętych niniejszym konkursem. Jeżeli w kraju, w którym Oferent ma siedzibę, nie wydaje się wskazanego wyżej odpisu lub zaświadczenia, Oferent powinien złożyć oświadczenie w tej kwestii oraz oświadczenie potwierdzające, że profil jego działalności odpowiada profilowi świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem,
- 4.1.1.8. Kopię nadania NIP oraz REGON (a w przypadku podmiotów zagranicznych numerów odpowiadających numerom NIP oraz REGON. Jeżeli w kraju, gdzie Oferent ma siedzibę, właściwe organy nie wydają dokumentów potwierdzający nadanie ww. numerów, Oferent powinien złożyć stosowne oświadczenie w tej kwestii),
- 4.1.1.9. Kopię polisy dotyczącej ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji Umowy, zawartą na warunkach w Umowie określonych, oraz oświadczenie Oferenta o jej kontynuowaniu w okresie trwania Umowy (treść oświadczenia stanowi pkt 4 lit. h) Formularza Ofertowego);
- 4.1.1.10. Podpisany Załącznik nr 6 do SWKO: Oświadczenie potwierdzające spełnienie kryteriów oceny ofert, o których mowa w pkt 6 SWKO (o ile w danym wypadku ma to zastosowanie), wraz ze **stosownymi dokumentami**, wskazanymi w załączniku nr 6 do SWKO.
- 4.1.2. Dla dokumentów wskazanych w ust. 4.1.1.7-9 Zamawiający dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem poprzez opisanie każdej skopiowanej strony „za zgodność z oryginałem”, data i podpis Oferenta (możliwość potwierdzenia przez osobę upoważnioną przez Oferenta do działania jego imieniem). Wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego Pełnomocnika.
- 4.1.3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający może wezwać Oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty (rygor ten nie dotyczy uzupełnienia dokumentów potwierdzających spełnienia kryteriów oceny ofert, o których mowa w załączniku nr 6 do SWKO). Za dotrzymanie terminu uznaje się złożenie uzupełnienia w Biurze Dyrektora w terminie wyznaczonym w wezwaniu.
- 4.1.4. Wszelkie dokumenty składane przez Oferenta w ramach postępowania konkursowego powinny być sporządzone w języku polskim. W przypadku dokumentów sporządzonych w innym języku, oferent zobowiązany jest do złożenia ich w raz z ich tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego.

5. ZŁOŻENIE OFERTY:

- 5.1. Oferty składa się, pod rygorem nieważności, w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z adnotacją „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie**”. Ponadto Zamawiający dopuszcza również złożenie oferty w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym elektronicznym, zaufanym, podpisem osobistym lub typem podpisu DocuSign osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, na adres mailowy: przetargi@uks.com.pl. Oferta winna być przesłana w formie pliku zaszyfrowanego, tj. zabezpieczonego hasłem, **przy czym hasło konieczne do otwarcia pliku zawierającego ofertę nie powinno być przesłane przez Wykonawcę wraz z tym plikiem, lecz w osobnej wiadomości e-mail, wysłanej**

Zamawiającemu przez Wykonawcę dopiero po upływie terminu składania ofert, tj. 28.10.2025 r. godz. 10:00.

Jednocześnie Zamawiający przypomina, że zgodnie z art. 27 ust. 3 Ustawy o działalności leczniczej, umowa na udzielenia świadczeń zdrowotnych musi być zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym, ze względu na brzmienie art. 78¹ Kodeksu cywilnego, może ona zostać skutecznie zawarta również w postaci elektronicznej, tj. z kwalifikowanym podpisem elektronicznym stron.

5.2. Miejsce oraz termin składania ofert:

5.2.1. Oferty należy składać nie później niż **do dnia 28.10.2025 r., do godz. 10:00.**

Adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, Biuro Dyrektora, lok. 41, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

5.3. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone i zwrócone bez otwierania.

6. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY.

Zamówienie udzielone zostanie oferentowi, który zdobędzie najwyższą sumę punktów, ustaloną na podstawie poniższych kryteriów oceny ofert:

- 6.1. **Jakość – 5% oceny, maksymalnie 5 pkt.** Oferent otrzyma 5 pkt, gdy wykaże się co najmniej 8 letnim doświadczeniem w zakresie wykonywania usług protetycznych polegających na tworzeniu i naprawie uzupełnień protetycznych. Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie wraz z Ofertą stosownego oświadczenia Oferenta, złożonego w treści Formularza oceny kryteriów (załącznik nr 6 do SWKO) poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza, oraz, w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego, że przynajmniej jeden pracownik Oferenta, który ma być zaangażowany w wykonywanie usług na rzecz Zamawiającego, posiada od co najmniej 8 lat przed datą złożenia oferty w ramach niniejszego konkursu uprawnienia do wykonywania usług objętych przedmiotem konkursu (potwierdzenie przyznania uprawnień zawodowych, potwierdzenie zatrudnienia na określonym stanowisku, itp.).
- 6.2. **Kompleksowość – 2% oceny, maksymalnie 2 pkt.** Oferent otrzyma 2 pkt, jeśli zadeklaruje odbiór zleceń i wycisków od Zamawiającego w dniu, w którym odbyła się wizyta pacjenta któremu jest udzielane świadczenie zdrowotne z zakresu technicznych usług protetycznych. Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie stosownego oświadczenia wraz z Ofertą, złożonego w treści Formularza oceny kryteriów (załącznik nr 6 do SWKO) poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza.
- 6.3. **Dostępność – 3% oceny, maksymalnie 3 pkt.** Oferent otrzyma 3 pkt, gdy zadeklaruje udzielanie świadczeń również w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy. Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie stosownego oświadczenia wraz z Ofertą, złożonego w treści Formularza oceny kryteriów (załącznik nr 6 do SWKO) poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza.
- 6.4. **Ciągłość – 10% oceny, maksymalnie 10 pkt.** Oferent otrzyma 10 pkt, jeśli potwierdzi współpracę polegającą na wykonaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych o wartości min. 90.000,00 zł z podmiotem leczniczym przez okres co najmniej 5 lat poprzedzających złożenie oferty. Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie wraz z Ofertą stosownego oświadczenia, złożonego w treści Formularza oceny kryteriów (załącznik nr 6 do SWKO) poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza, oraz, w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego przedmiotową współpracę (kopia umowy, zaświadczenie lub referencje wystawione przez podmiot, z którym współpracuje lub współpracował Oferent, itp.).
- 6.5. **Cena – 80% oceny, maksymalnie 80 pkt.** W ramach omawianego kryterium wartość punktów zostanie ustalona na podstawie następującego wyliczenia:
$$C = (CN / CO) \times 80 \text{ pkt.}$$

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium ceny

CN – najniższa proponowana stawka jednostkowa brutto za punkt spośród ważnych ofert

CO – stawka jednostkowa za punkt zaproponowana przez Oferenta w ramach złożonej przez niego oferty

7. OTWARCIE OFERT

7.1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.10.2025 r. o godz. 10:30.**

7.2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **do dnia 30.10.2025 r.** Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

8. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

8.1. Dyrektor Zamawiającego unieważnia konkurs, jeżeli:

- 8.1.1. Nie wpłynęła żadna oferta;
- 8.1.2. Odrzucono wszystkie oferty;
- 8.1.3. Wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
- 8.1.4. Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu;
- 8.1.5. Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania konkursowego lub zawarcie Umowy nie leży w interesie pacjentów Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

9. ODRZUCENIE OFERTY

9.1. Zamawiający odrzuca ofertę:

- 9.1.1. Złożoną po wyznaczonym w SWKO terminie,
- 9.1.2. Zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 9.1.3. Nie zawierającą określenia przedmiotu oferty lub proponowanej ceny świadczeń będących przedmiotem konkursu,
- 9.1.4. Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 9.1.5. Niezgodną z wymogami przedmiotowymi lub podmiotowymi określonymi w treści niniejszych SWKO, w tym zakresie formy, w jakiej została ona złożona,
- 9.1.6. Nieważną na podstawie odrębnych przepisów,
- 9.1.7. Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 9.1.8. Jeżeli oferta lub Oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,
- 9.1.9. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
- 9.1.10. W sytuacji opisanej w pkt.4.1.3 SWKO – tj. po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia oferty.

10. ANALIZA OFERT

10.1. Zamawiający badać będzie w szczególności:

- 10.1.1. Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
- 10.1.2. Zaoferowaną cenę za punkt
- 10.1.3. Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów według kryteriów oceny wskazanych w pkt 6 SWKO. Jeżeli co najmniej dwie oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, za najkorzystniejszą z nich uznana zostanie ta z ofert, która zdobyła największą liczbę punktów w ramach kryterium o najwyższej wadze (Cena). Jeżeli również w tym wypadku co najmniej dwie oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, oferenci, którzy złożyli te oferty, poproszeni zostaną o złożenie ofert uzupełniających w zakresie kryterium Ceny. W powyższej sytuacji przewidzianą w niniejszym dokumencie procedurę składania i oceny ofert stosuje się odpowiednio, przy czym oferty uzupełniające powinny zostać złożone w terminie 5 dni roboczych, a nowo zaproponowana Cena nie może być wyższa od uprzednio zaoferowanej przez danego Oferenta Ceny.
- 10.1.4. Udzielający Zamówienie będzie obliczał wartość punktową oferty zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku.

11. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU OFERT

11.1. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie. Powyższa informacja zostanie również opublikowana na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

12. UMOWA

- 12.1. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie podpisana umowa o udzielanie świadczeń protetycznych na okres **12 miesięcy od dnia jej podpisania przez obie strony, jednak nie wcześniej, niż od dnia 5 listopada 2025 r.**
- 12.2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, nie zawrze z Zamawiającym umowy w wyznaczonym przez niego miejscu i terminie, zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej, zgodnie z treścią pkt 4 lit. b oświadczenia stanowiącego treść Załącznika nr 1 do SWKO.
- 12.3. W toku postępowania konkursowego, nie później jednak niż na 3 dni robocze przed terminem składania ofert, Oferent może złożyć na adres mailowy przetargi@uks.com.pl zapytanie do wzoru umowy.

13. PROTEST

- 13.1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest, na zasadach określonych w art. 153 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

14. ODWOŁANIE

- 14.1. Oferenci mogą również złożyć do **Dyrektora SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie** odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty opublikowania na stronie internetowej Zamawiającego zawiadomienia o wynikach o zakończeniu konkursu i jego wyniku, na zasadach określonych w art. 154 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

15. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

15.1. Związanie ofertą.

- 15.1.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

15.2. Wskazanie osób uprawnionych do komunikowania się z Oferentami i Wykonawcą:

- 15.2.1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami i Wykonawcą jest: Ewa Mroczek, tel. (12) 424-54-86, e-mail: emroczek@uks.com.pl , lub Karolina Raś, tel. (12) 424-54-77, e-mail: kras@uks.com.pl

15.3. Załączniki:

- 15.3.1. Załącznik nr 1 do SWKO – Formularz Oferty,
- 15.3.2. Załącznik nr 2 do SWKO – Wzór umowy,
- 15.3.3. Załącznik nr 3 do SWKO – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (RODO),
- 15.3.4. Załącznik nr 4 do SWKO – Oświadczenie Oferenta dotyczące RODO,
- 15.3.5. Załącznik nr 5 do SWKO - Oświadczenie Oferenta o posiadaniu odpowiednich uprawnień i kwalifikacji niezbędnych do realizacji przedmiotu konkursu oraz spełnieniu przez Oferenta warunków ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021, nr 711) w zakresie realizacji przedmiotu umowy, jak też o braku podstaw do wykluczenia Oferenta z postępowania o udzielenie zamówienia w trybie konkursu,
- 15.3.6. Załącznik nr 6 do SWKO- Oświadczenia potwierdzające spełnienie kryteriów oceny ofert, o których mowa w pkt 6 SWKO, o ile w danym wypadku ma to zastosowanie.

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):

a) Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

.....

b) Adres Wykonawcy/Wykonawców:

.....

Telefon:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli dotyczy):

.....

Nr konta bankowego:

REGON: NIP:

Rodzaj wykonawcy (zgodnie z poniższą listą):

mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj

c) Reprezentowany przez:

tel.: adres poczty elektronicznej:

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia:

.....

2. Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, niniejszym składam ofertę na wykonanie następujących usług protetycznych :

LP.	ŚWIADCZENIA PROTETYCZNE	Wartość pkt
40.	Licówka e.max	45
41.	Wkład kk.e.max	40
42.	Imitacja dziąsła	5
43.	Zatrząsk boczny, zaszuwa „Bredent” część koronowa (bez ceny korony)	12,5

44.	Interlock	7
45.	Prowadzenie frezowane	7
46.	Licowanie materiałem złożonym w szynoprotezie [kompozyt]	10
47.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału złożonego [kompozyt]	10
48.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału ceramicznego	15
49.	Implantokorona na podbudowie metalowej	40
50.	Implantokorona ceramiczna E.MAX	50
51.	Implantokorona ceramiczna na podbudowie z cyrkonu	60
52.	Implantokorona z poziomego implantu	85-100
53.	Implantokorona cyrkonowa z poziomego implantu	90-110
54.	Implantokorona CAD-CAM [na metalu frezowanym]	42
55.	Imitacja dziąsła	5
56.	Filar indywidualny cyrkon	85
57.	Filar indywidualny tytan	60
58.	Korona porcelanowa CAD-CAM [na metalu frezowanym]	28
59.	Korona porcelanowa CAD-CAM ze stopniem ceramicznym [na metalu frezowanym]	32
60.	Korona cera-smart hybryda Inlay – Onlay	29,17
61.	I-Bridge - most przykręcany na implantach – 1 punkt	95
62.	Włókno szklane	12
63.	Szablon chirurgiczny	16
64.	Symulacja wirtualna CAD-CAM	2 (za jeden element)
65.	Wkład koronowo-korzeniowy z materiału złożonego + włókno szklane	23
66.	Mock up	6
67.	Łyżka indywidualna światłoutwardzalna implantologiczna	4
68.	Model diagnostyczny	3
69.	Proteza szkieletowa wykonana metodą odlewniczą z zębami i sztucznym dziąsłem	80
70.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 2 implantach	350
71.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 3-4 implantach	450
72.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 5-6 implantach	550
73.	Teleskop (korona wewnętrzna oraz zewnętrzna)	55
74.	Zatrząsk boczny, zasuwka „Bredent” część w protezie	12,5
75.	Filar indywidualny Ti Atlantis	80
76.	Filar indywidualny cyrkonowy Ti Atlantis	100

77.	Model drukowany	8,34
78.	Słupek do modelu drukowanego	1

W ramach udzielanych świadczeń Wykonawca zobowiązany jest do odbierania wycisków i dostarczania gotowych prac protetycznych oraz poszczególnych etapów wykonawstwa laboratoryjnego do budynku siedziby Zamawiającego.

Cena brutto wykonania świadczenia uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania całości przedmiotu umowy, w tym w szczególności koszty transportu, koszty odbierania wycisków.

3. **Cena brutto wykonania zamówienia wynosi za punkt:zł** (cena z podatkiem VAT)

4. **Niniejszym oświadczam/my, iż:**

- a) zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią dokumentów Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) i akceptuję/akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty*.
- b) akceptuję/akceptujemy bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom, jak i projekt umowy stanowiący **załącznik nr 2 do SWKO** oraz zobowiązuję / zobowiązujemy się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W przypadku niestawienia się w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie w celu zawarcia umowy, Oferent zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 10 000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych) na wskazany rachunek Zamawiającego.*
- c) uważam/my się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert*.
- d) świadczenia objęte przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami*.
- e) aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów*.
- f) wszystkie produkty użyte do wykonania przedmiotu zamówienia, jak też wyroby powstałe w efekcie jego realizacji, spełniają wymogi przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych, potwierdzone aktualnymi dokumentami (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty), dla tych produktów, które tego wymagają*.
- g) wszystkie zaoferowane w ofercie produkty, które nie podlegają przepisom ustawy z 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022, poz. 974 ze zm.), posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski – certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm*.
- h) zobowiązuję/my się posiadania i kontynuowania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i na warunkach w niej określonych*.

**) w przypadku niewyrażania zgody, należy skreślić.*

5. Jeżeli w treści złożonej oferty lub innych przekazywanych Zamawiającemu dokumentów Oferent poda dane osobowe swoich pracowników, współpracowników, przedstawicieli lub innych osób, zobowiązuje się on do ich poinformowania o powyższym fakcie, jak też do wypełnienia względem nich, w imieniu Zamawiającego, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną nr 2, zawartą w załączniku nr 4 do SWKO. W powyższym wypadku Oferent załącza do oferty podpisany **załącznik nr 4** do SWKO.
6. Oferent akceptuje niniejszym wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiący **załącznik nr 3** do SWKO i zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym rzeczowej Umowy w przypadku wybrania jego oferty w postępowaniu konkursowym.

7. Oferent akceptuje fakt, że składając niniejszą ofertę wyraża ona jednocześnie zgodę na przetwarzanie zawartych w jej treści jego danych osobowych w celu umożliwienia mu udziału w konkursie ofert, w tym rozpatrzenia złożonej przez niego oferty. Klauzula informacyjna RODO przeznaczona dla Oferentów będących osobami fizycznymi zawarta została w treści **załącznika nr 4** do SWKO.

Data:

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

U M O W A nr: DZP-423-(...)/25
(wzór)

zawarta w dniu _____ r. w Krakowie pomiędzy:

1. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersytecką Kliniką Stomatologiczną w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 6328, NIP: 6751219110, REGON: 357070478, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

- Pani Doroty Gołąb-Bełtowicz – p.o. Kierownika Zamawiającego,

- przy kontrasygnacie Pani Małgorzaty Fecicy – Główniej Księgowej Zamawiającego,

oraz

2. _____ (imię i nazwisko), prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą _____ (nazwa) z siedzibą pod adresem: _____, NIP: _____, REGON: _____, telefon: _____, e-mail: _____, zwanym(a) dalej „**Wykonawcą**”.

2. _____ (nazwa spółki lub innego podmiotu niż osoba fizyczna), z siedzibą w _____, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: _____, NIP: _____, REGON: _____, kapitał zakładowy (dotyczy spółki z o.o., akcyjnej, komandytowo-akcyjnej): _____, zwaną dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez:

- _____ - działającego(a) jako lub na podstawie: _____ (jako Prezes Zarządu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, itp.)

Zamawiający i Wykonawca są dalej łącznie zwani „**Stronami**”, a z osobna „**Stroną**”, natomiast niniejsza umowa „**Umową**”.

PREAMBUŁA

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.), w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert, w trybie i na zasadach określonych w art. 27 powołanej wyżej ustawy.

§ 1 - Przedmiot Umowy

1. Na zasadach opisanych w treści niniejszej Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do dokonywania na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych przeznaczonych dla pacjentów

Zamawiającego, których ceny oraz zakres rzeczowy określone zostały szczegółowo w ofercie Wykonawcy (**załącznik nr 1** do Umowy), złożonej przez Wykonawcę w ramach przeprowadzonego przez Zamawiającego konkursu ofert, jak też w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (**załącznik nr 2** do Umowy), sporządzonych przez Zamawiającego na potrzeby konkursu ofert (dalej: „**Usługi Protetyczne**”) oraz do dostarczenia Zamawiającemu powstałych w ten sposób uzupełnień protetycznych, w zamian za co otrzyma on od Zamawiającego przewidziane w Umowie wynagrodzenie.

2. W okresie obowiązywania niniejszej Umowy Zamawiający będzie zlecał Wykonawcy wykonywanie Usług Protetycznych według swego rzeczywistego zapotrzebowania, zgodnie z procedurą opisaną w § 2 Umowy.

§ 2 – Zlecenie realizacji Usług Protetycznych

1. Podstawą świadczenia przez Wykonawcę Usług Protetycznych będą pisemne zlecenia, wystawiane przez Zamawiającego według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do Umowy. Zlecenia mogą być podpisywane w imieniu Zamawiającego przez lekarza stomatologa zatrudnionego w Poradni Protetyki Stomatologicznej Zamawiającego.
2. W treści zlecenia Zamawiający każdorazowo wskaże rodzaj zlecanych Usług Protetycznych, ich liczbę oraz termin wykonania, przy czym, o ile z treści zlecenia nie wynika co innego, termin ten będzie nie dłuższy niż 14 dni od chwili otrzymania przez Wykonawcę danego zlecenia wykonania Usług Protetycznych. Do wystawionego zlecenia Zamawiający dołączy wycisk, o ile w danym wypadku będzie miało to zastosowanie.
3. Wykonawca zobowiązuje się, że w okresie obowiązywania niniejszej Umowy będzie współpracował, na własny koszt, z firmą kurierską, która odbierać będzie z siedziby Zamawiającego zlecenia świadczenia Usług Protetycznych wraz z wyciskami oraz dostarczać Zamawiającemu wykonane przez Wykonawcę uzupełnienia protetyczne. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu w dniu zawarcia niniejszej Umowy danych kontaktowych kuriera zatrudnionego we wspomnianej wyżej firmie kurierskiej oraz do ich niezwłocznej aktualizacji w każdym przypadku zmiany tychże danych. Odbiór zleceń i wycisków odbywać się będzie w dni robocze (poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy – dalej: **Dni Robocze**), w godzinach pracy Zamawiającego (7:00-14:00), przy czym w każdym wypadku powinien on nastąpić nie później niż następnego Dnia Roboczego po zawiadomieniu kuriera o wystawieniu zlecenia.

§ 3 – Realizacja Usług Protetycznych

1. Wykonawca będzie realizował zlecone mu Usługi Protetyczne w swojej siedzibie, w Dni Robocze (oraz w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy, jeżeli w treści złożonego Formularza oceny kryteriów (**załącznik nr 6** do SWKO) Wykonawca zobowiązał się do realizacji Usług Protetycznych w tych okresach), w standardowych godzinach funkcjonowania zakładu Wykonawcy. Usługi Protetyczne będą wykonywane przez minimum 1 pracownika Wykonawcy, przy czym o ile okaże się to konieczne do ich prawidłowego i terminowego wykonania, Wykonawca oddeleguje do wykonywania Usług Protetycznych odpowiednio większą liczbę swych pracowników.
2. Usługi protetyczne winny być wykonywane w terminie określonym w § 2 ust. 2 Umowy, przy użyciu należącego do Wykonawcy sprzętu oraz zakupionych przez Wykonawcę we własnym zakresie materiałów.
3. Wykonawca gwarantuje, że Usługi Protetyczne będzie wykonywał z najwyższą starannością, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.)), posługując się materiałami i narzędziami spełniającymi przewidziane prawem wymagania (w tym wskazane w Ofercie Wykonawcy – **załącznik nr 1** do Umowy) i dopuszczonymi do obrotu w Polsce, posiadającymi stosowne atesty i certyfikaty, wykorzystując przy tym aktualną wiedzę medyczną oraz umiejętności wynikające z powszechnie obowiązujących standardów postępowania medycznego.
4. W przypadku realizacji przez Wykonawcę Usług Protetycznych o podwyższonym stopniu trudności lub w razie zaistnienia istotnych wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo zasięgnąć opinii Kierownika Poradni Protetyki Stomatologicznej Zamawiającego.
5. Powstałe w wyniku realizacji Usług Protetycznych uzupełnienia protetyczne dostarczane będą przez Wykonawcę na jego koszt do siedziby Zamawiającego w terminie określonym w § 2 ust. 2 Umowy, przy czym poza godzinami pracy Zamawiającego mogą one być pozostawione na portierni Zamawiającego. Wykonawca ponosi ryzyko utraty, zaginięcia lub uszkodzenia uzupełnień protetycznych w trakcie transportu aż do chwili ich doręczenia Zamawiającemu. Uzupełnia protetyczne uważa się za doręczone z chwilą ich odbioru przez Zamawiającego.
6. Wraz z każdym uzupełnieniem protetycznym Wykonawca dostarczy Zamawiającemu oryginał dotyczącego go oświadczenia, w którym potwierdzi on, że uzupełnienie to spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, wstawionego przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym przepisami Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.). Niedołączenie do uzupełnienia protetycznego oświadczenia, o którym mowa powyżej, uprawnia Zamawiającego do odmowy dokonania jego odbioru, a Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego uzupełnienia przedmiotowego oświadczenia. Termin, o którym

mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, uważa się za zachowany wyłącznie w przypadku, gdy wraz z uzupełnieniem protetycznym Zamawiającemu doręczone zostanie oświadczenie, o którym mowa w niniejszym ustępie.

§ 4 - Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonywanych Usług Protetycznych Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego miesięczne wynagrodzenie, stanowiące sumę iloczynów ceny jednostkowej brutto za punkt (załącznik nr 1 Umowy), liczby punktów za daną Usługę Protetyczną (załączniku nr 1 i 2 do Umowy) oraz liczby Usług Protetycznych danego rodzaju, które Wykonawca zrealizował w danym okresie rozliczeniowym (dalej: **Wynagrodzenie**).
2. Cen jednostkowa za punkt (załącznik nr 1 do Umowy) ma charakter ryczałtowy i nie podlega jakiegokolwiek zmianie w okresie obowiązywania Umowy. Wynagrodzenie Wykonawcy wyczerpuje jego roszczenia z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej Umowy i obejmuje wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy przez Wykonawcę. W szczególności (lecz nie wyłącznie) obejmuje ono wszystkie obowiązujące w Polsce podatki oraz opłaty, koszty zakupu przez Wykonawcę materiałów niezbędnych do wykonania Usług Protetycznych, koszty najmu, dzierżawy lub zakupu sprzętu niezbędnego do wykonania Usług Protetycznych, wynagrodzenie osób, którym Wykonawca zlecił wykonywanie Usług Protetycznych, koszty odbioru od Zamawiającego zleceń i wycisków niezbędnych do wykonania Usług Protetycznych, transportu uzupełnień protetycznych do siedziby Zamawiającego, ewentualne koszty późniejszych napraw gwarancyjnych oraz koszt wykupu i utrzymania ubezpieczenia OC, o którym mowa w § 6 Umowy. Z zastrzeżeniem przypadków określonych w bezwzględnie obowiązujących przepisach prawa, Wykonawca nie może żądać podwyższenia Wynagrodzenia.
3. Po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego, Wykonawca wystawi i dostarczy Zamawiającemu fakturę, obejmującą wykonane na jego rzecz w danym okresie rozliczeniowym Usługi Protetyczne. Wraz z fakturą Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kserokopię wystawionych przez Zamawiającego w danym okresie rozliczeniowym zleceń oraz podpisane przez Wykonawcę zestawienie zawierające:
 - a) datę wykonania poszczególnych Usług Protetycznych,
 - b) imię, nazwisko pacjenta,
 - c) numer karty historii choroby,
 - d) rodzaj i ilości wykonanych Usług Protetycznych,
 - e) wartość wykonanych Usług Protetycznych.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie w każdym wypadku na podstawie prawidłowo wystawionych i dostarczonych Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu oraz w § 3 ust. 6 Umowy, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego kompletu dokumentów, o których mowa powyżej. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego dyspozycją wykonania przelewu.
5. Nieprawidłowo wystawiona faktura, jak również faktura, do której nie zostały załączone dokumenty, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu i w § 3 ust. 6 Umowy, nie będzie stanowiła podstawy do zapłaty Wynagrodzenia i zostanie zwrócona Wykonawcy. W takim wypadku termin zapłaty Wynagrodzenia biegnie na nowo od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Na podstawie art. 106n ust. 1 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. (Dz.U. Nr 54, poz. 535 ze zm.) Zamawiający wyraża zgodę na wystawianie i przesyłanie mu przez Wykonawcę faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, jak też not obciążeniowych i korygujących oraz dokumentów wskazanych w ust. 3 niniejszego paragrafu, w formie elektronicznej (plik w formacie PDF), na adres: faktury@uks.com.pl.

§ 5 - Dokumentacja medyczna i sprawozdawczość

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W razie braku prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji medycznej albo w razie rażąco nieprawidłowego jej prowadzenia przez Wykonawcę, Zamawiający uprawniony będzie do wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym, a Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia Zamawiającemu szkody wynikłej z tego tytułu.

2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

§ 6 - Ubezpieczenie Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia na swoją rzecz umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, obejmującej swym zakresem przedmiot niniejszej Umowy, przy czym Strony ustalają, że minimalna suma ubezpieczenia wynosić będzie 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych) w odniesieniu do jednego zdarzenia i 1.000.000 zł (słownie: milion złotych) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania ochrony ubezpieczeniowej na poziomie określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy. Brak zawarcia umowy ubezpieczeniowej albo jej wygaśnięcie w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy uprawniać będzie Zamawiającego do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. **Kopia polisy ubezpieczenia wraz z potwierdzeniem jej opłacenia stanowią załącznik nr 5 do Umowy.** Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 5 Dni roboczych, przedłożenia Zamawiającemu kopii nowej polisy ubezpieczeniowej, wraz z potwierdzeniem jej opłacenia, w każdym wypadku wygaśnięcia, w okresie obowiązywania Umowy, dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej. Powyższa czynność nie stanowi zmiany Umowy w rozumieniu § 13 ust. 1 Umowy i nie wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 7 - Odpowiedzialność oraz kontrola

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe po stronie Zamawiającego w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy przez Wykonawcę lub osoby, którym powierzył on realizację niniejszej Umowy, chyba że szkoda wynika z okoliczności, którym Wykonawca nie mógł zapobiec mimo dołożenia najwyższej staranności. Powyższe postanowienie dotyczy również sytuacji, gdy Zamawiający zobowiązany był do naprawienia szkody wyrządzonej przez Wykonawcę osobie trzeciej w związku z realizacji przedmiotu niniejszej Umowy.
2. W razie powstania szkody, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający wezwie Wykonawcę na piśmie do jej usunięcia w wyznaczonym terminie, po bezskutecznym upływie którego Zamawiający uprawniony jest do zlecenia usunięcia powstałej szkody osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy, o ile w danym wypadku będzie to możliwe biorąc pod uwagę charakter szkody.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania Zamawiającemu, na jego wniosek, wszelkich informacji dotyczących wykonania niniejszej Umowy, w terminie 7 dni od chwili otrzymania wniosku. Wniosek, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, może być złożony w formie pisemnej lub elektronicznej, na adres wskazany w § 12 ust. 2 Umowy. Odpowiedź Wykonawcy na złożony wniosek powinna być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku powzięcia przez Zamawiającego uzasadnionego podejrzenia, że Wykonawca wykonuje przedmiot Umowy w sposób sprzeczny z Umową lub powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli w siedzibie Wykonawcy. Kontrola przeprowadzona zostanie na wniosek Zamawiającego złożony z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, przez upoważnionego na piśmie pracownika Zamawiającego i obejmować może aspekty techniczne, organizacyjne oraz dokumentację związane z wykonaniem przedmiotu niniejszej Umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona w Dni Robocze, w godzinach pracy Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do ścisłego współdziałania z Zamawiającym w celu prawidłowej realizacji kontroli. Z kontroli sporządzony zostanie protokół, którego kopię otrzyma Wykonawca. Wykonawcy przysługuje prawo do wniesienia uwag do protokołu z kontroli, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w terminie 14 dni od chwili otrzymania jego kopii.
5. Niezależnie od obowiązków opisanych w ustępie poprzedzającym, Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1373 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy.

§ 8 - Gwarancja jakości

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 12 miesięcznej gwarancji na wszystkie uzupełnienia protetyczne powstałe w wyniku świadczenia przez niego objętych Umową Usług Protetycznych oraz na użyte do ich wykonania materiały. Termin gwarancji liczony jest osobno dla każdego uzupełnienia protetycznego oraz wykorzystanego do jego stworzenia materiału licząc od dnia jego doręczenia Zamawiającemu w sposób określony w § 3 ust. 5 Umowy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu o czas usuwania wad lub usterek.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie gwarancji, że uzupełnienie protetyczne posiada jakiegokolwiek usterki lub wady, w tym polegające na użyciu do jego stworzenia lub naprawy materiałów nie spełniających wymogów określonych w treści niniejszej Umowy, Zamawiający zgłosi Wykonawcy powyższy fakty w formie wiadomości e-mail, wysłanej na adres wskazany w § 12 ust. 2 Umowy, jednocześnie przesyłając Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko, wadliwe lub zawierające usterkę uzupełnienie protetyczne za pośrednictwem kuriera, o którym mowa w § 2 ust. 3 Umowy (postanowienia § 2 ust. 3 Umowy odnośnie do terminu odbioru zlecenia i wycisku stosuje się odpowiednio do odbioru wadliwego lub zawierającego usterki uzupełnienia protetycznego).
3. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych mu przez Wykonawcę wad lub usterek uzupełnień protetycznych oraz do doręczenia Zamawiającemu uzupełnień protetycznych bez wad i usterek, w terminie 14 dni od chwili doręczenia mu wadliwego lub zawierającego usterkę uzupełnienia protetycznego, w sposób określony w ustępie poprzedzającym. Po bezskutecznym upływie wskazanego wyżej terminu, Zamawiający ma prawo, wedle swego wyboru: (i) dalej domagać się od Wykonawcy usunięcia wad lub usterek uzupełnień protetycznych – w takim wypadku postanowienia niniejszego paragrafu znajdą odpowiednie zastosowanie, a Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną, o której mowa w § 10 ust. 2 lit. d) Umowy; (ii) powierzyć usunięcie stwierdzonych wad lub usterek osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Poniesione przez Zamawiającego koszty zostaną potrącone z najbliższego Wynagrodzeniem Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę, a jeżeli potrącenie nie będzie możliwe, Zamawiający wystawi notę obciążeniową z 14-dniowym terminem płatności; (iii) odstąpić od Umowy w zakresie zlecenia na Usługi Protetyczne, z którymi związane są wady lub usterki.

§ 9 - Okres obowiązywania Umowy

1. ***Umowa realizowana będzie w okresie 12 miesięcy od dnia jej podpisania, jednak nie wcześniej, niż od dnia 5 listopada 2025 r.***
2. Każda ze Stron może z ważnych powodów rozwiązać niniejszą Umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej Umowy.
4. W przypadku opóźnienia się Wykonawcy z realizacją danego zlecenia okres dłuższy niż 5 Dni Roboczych w stosunku do przewidzianego w Umowie terminu na jego wykonanie, Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od Umowy w odniesieniu do tego zlecenia.
5. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy musi dla swej ważności być w każdym wypadku złożone na piśmie i zawierać uzasadnienie.
6. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy z jakichkolwiek przyczyn, Zamawiający zachowuje swe uprawnienia gwarancyjne, o których mowa w § 8 Umowy.

§ 10 – Kary umowne

1. Niezależnie od innych uprawnień przysługujących Zamawiającemu na podstawie niniejszej Umowy lub powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od Umowy w całości lub w części (tj. także w odniesieniu do danego zlecenia) lub rozwiąże ją ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 5.000 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).
2. Niezależnie od innych uprawnień przysługujących Zamawiającemu na podstawie niniejszej Umowy lub powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w przypadku zwłoki Wykonawcy:

- a. w odbiorze zleceń lub wycisków od Zamawiającego w stosunku do terminu przewidzianego w § 2 ust. 3 Umowy lub zwłoki w odbiorze od Zamawiającego wadliwego lub zawierającego usterki uzupełnienia protetycznego w stosunku do terminu wskazanego w § 8 ust. 2 Umowy, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - b. w realizacji poszczególnych zleceń przez okres dłuższy niż 5 Dni Roboczych w stosunku do przewidzianych w Umowie terminów na ich wykonanie (§ 3 ust. 2 i ust. 5-6 Umowy), Zamawiający uprawniony jest do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości zlecenia, co do którego nastąpiło opóźnienie po stronie Wykonawcy w jego realizacji;
 - c. w przedłożeniu Zamawiającemu potwierdzenia zawarcia i opłacenia polisy OC, w stosunku do terminu przewidzianego w § 6 ust. 2 Umowy, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - d. w usuwaniu wad lub usterek uzupełnienia protetycznego w stosunku do terminu przewidzianego w § 8 ust. 3 lit. c) Umowy, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - e. z udzieleniem informacji na wniosek Zamawiającego w stosunku do terminu przewidzianego w § 7 ust. 3 Umowy, zapłaci on karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, mogą być naliczane osobno za każde naruszenie i być potrącane z Wynagrodzeniem Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, Zamawiający wystawi stosowną notę obciążeniową z 14-dniowym terminem płatności.
 4. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 11 - Przetwarzanie danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania niniejszej Umowy i po jej ustaniu: przekazywać, ujawniać lub wykorzystywać danych osobowych osobom nieuprawnionym oraz że informacje takie zostaną wykorzystane wyłącznie w celach, w jakich zostały w niniejszej umowie wymienione.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania przekazanych mu przez Zamawiającego danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (dalej jako: „**RODO**”).
3. Strony zgodnie postanawiają, iż zasady i tryb przetwarzania danych osobowych pacjentów i pracowników Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej Umowy przez Wykonawcę określone zostaną w odrębnej umowie, zwanej dalej „umową powierzenia przetwarzania danych osobowych”. Umowa przetwarzania danych osobowych stanowi integralną część i **załącznik nr 4** do niniejszej Umowy.
4. Wykonawca potwierdza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą **załącznik nr 5** do niniejszej Umowy, jak też gwarantuje, że wykona on w imieniu Zamawiającego, względem osób, którym powierzył wykonywanie niniejszej Umowy i których dane przekazał on Zamawiającemu w związku z jej realizacją, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną stanowiącą **załącznik nr 6** do niniejszej Umowy.

§ 12 - Komunikacja Stron

1. W sprawach związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy Zamawiającego reprezentuje Pani Magdalena Molicka – tel. 12 424 55 55, wew. 205, e-mail: mdlugosz-molicka@uks.com.pl, adres do korespondencji: SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie Biuro Dyrektora, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków. W/w osoba jest uprawniona do podejmowania wszelkich czynności związanych z realizacją niniejszej

Umowy, z wyjątkiem zaciągania jakichkolwiek zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz zmiany postanowień niniejszej Umowy.

2. W sprawach związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy Wykonawcę reprezentuje: _____
tel. _____, e-mail: _____, adres do korespondencji: _____.
3. Wszelkie doręczenia związane z niniejszą Umową, dokonane na wskazane w jej treści adresy Stron (§ 12 ust. 1-2 Umowy), Strony uznają za dokonane, w zależności od przyjętej formy doręczenia:
 - a. w przypadku przesyłki poleconej, w zależności od sytuacji – w dniu poświadczenia odbioru przesyłki poleconej przez upoważnioną do tego osobę albo w dniu zwrotu przesyłki po jej podwójnym bezskutecznym awizowaniu albo w dniu dokonania przez adresata odmowy jej przyjęcia;
 - b. w odniesieniu do wymiany korespondencji e-mail – z chwilą wskazaną w art. 61 § 2 Kodeksu cywilnego, tj. z chwilą wprowadzenia wiadomości e-mail do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, żeby druga Strona mogła zapoznać się z jej treścią.
4. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania drugiej Strony o zmianie danych wskazanych powyżej w ust. 1-2 pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na ostatnio wskazany adres (w tym adres poczty elektronicznej) jako skutecznie doręczonej oraz uznania czynności dokonanych przez poprzednio wskazaną osobę jako dokonanych w imieniu Strony, która tę osobę wskazała. Zmiany, o których mowa w niniejszym ustępie nie stanowią zmiany Umowy i nie wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 13 - Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają sporządzenia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa polskiego.
3. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy bez wyraźnej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. W każdym wypadku, gdy Umowa przyznaje Zamawiającemu uprawnienie do wykonania zastępczego ciążących na Wykonawcy obowiązków umownych, Wykonawca związany będzie poniesionymi z tego tytułu przez Zamawiającego kosztami.
7. Przewidziane w treści niniejszej Umowy uprawnienia Stron są niezależne od uprawnień przysługujących im na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
 - a) **Załącznik nr 1** – Oferta Wykonawcy,
 - b) **Załącznik nr 2** – Szczegółowy Opis Warunków Konkursu,
 - c) **Załącznik nr 3** – Karta zlecenia udzielenia świadczenia,
 - d) **Załącznik nr 4** – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) **Załącznik nr 5** – Klauzula informacyjna RODO dla Wykonawcy,
 - f) **Załącznik nr 6** – Klauzula informacyjna RODO dla osób zatrudnionych przez Wykonawcę,
 - g) **Załącznik nr 7** – Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy oraz potwierdzenia jej opłacenia.

Zamawiający

Wykonawca

Zamawiający



SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie
31-155 Kraków, ul. Montelupich 4 tel. 12 424 55 55

KARTA ZLECENIA DO ZEWNĘTRZNEGO LABORATORIUM PROTETYCZNEGO

Pacjent:

Nr HZiCH:

Data:

Płatnik: :

	Plan leczenia w łuku górnym:
	Plan leczenia w łuku dolnym:

Dobry Kolor:	Uwagi:
Kształt: Zęby przednie górne: Zęby przednie dolne:	Zęby boczne górne: Zęby boczne dolne:

USTAWIENIA dla:	PROT. CAŁK.	PROT. OZĘBN.	PROT. STAŁA	INDYWIDUALNE	
				prawy	lewy
Kąt drogi stawowej	45FH/30CE	45FH/30CE	45FH/30CE		
Kąt Bennetta	15 stop.	8 stop.	30 stop.		
Przesunięcie boczne	0	1,5	0,5 - 1		
Retruzja	+ / -	+ / -	+ / -		

Termin wykonania: **godzina:** || **Treść zlecenia:**

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Kolejne wpisy na drugiej stronie kartki

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: **RODO**), uprzejmie informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków, tel.: **12 424 55 55**, e-mail: sekretariat@uks.com.pl.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@uks.com.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
 - a) realizacji umowy, jaka łączy Państwa z Administratorem – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. b) RODO, tj. konieczność przetwarzania danych do wykonania umowy, której są Państwo stroną;
 - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
 - c) wypełnienia przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 4) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
 - a) pracownicy, zleceniobiorcy Administratora;
 - b) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowe, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
 - c) dostawcy usług poczty elektronicznej, hostingu;
 - d) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 5) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Państwa z Administratorem, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).
- 6) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: **RODO**), uprzejmie informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@uks.com.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Państwa dane osobowe zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę / zleceniodawcę w zakresie: imię i nazwisko, stanowisko lub pełniona funkcja, służbowe dane kontaktowe tj.: adres e-mail, numer telefonu i dane z dokumentacji prowadzonej w czasie realizacji umowy.
- 4) Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
 - a) realizacji umowy, jaka łączy Administratora z Państwa pracodawcą / zleceniodawcą – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. f) RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora, polegający na konieczności zapewnienia kontaktu z osobami, które odpowiedzialne są za wykonanie rzeczowej umowy;
 - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
 - c) wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 5) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
 - a) pracownicy, zleceniobiorcy Administratora;
 - b) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowe, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
 - c) dostawcy usług poczty elektronicznej, hostingu;
 - d) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 6) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Administratora z podmiotem, który Państwa zatrudnia, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).
- 7) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 8) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 9) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zawarta w dniu (...) r. w Krakowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000006328, NIP 6751219110, REGON 357070478, reprezentowanym przez:

Doroty Gołąb-Bełtowicz – p.o. Dyrektora,

Zwanym dalej „**Powierzającym**” i/ lub „**Administratorem**”

a

zwanym dalej „**Podmiotem przetwarzającym**” lub „**Procesorem**”

zwane dalej „**Stronami**” lub każda z nich indywidualnie „**Stroną**”

o następującej treści:

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Administrator oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), zwane dalej RODO, w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należytych zabezpieczeniami, które umożliwiają przetwarzanie danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, że przygotował stosowną dokumentację niezbędną do prawidłowego przetwarzania danych osobowych oraz podjął działania, aby zapewnić zgodność procesów z wymogami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. W związku z realizacją przez Procesora Umowy nr DZP-423-(...)/25, Administrator powierza Procesorowi, w trybie art. 28 ust. 3 RODO, przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, bez wynagrodzenia, do ich przetwarzania zgodnie z przepisami RODO oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Procesor będzie przetwarzał, powierzone na podstawie niniejszej umowy, następujące kategorie danych osobowych:
 - 1.1 Dane pacjentów Administratora, w tym dane identyfikacyjne, tj. imię, nazwisko, numer PESEL, numer HZiCH,
 - 2.1 Dane pacjentów Administratora, w tym dane szczególnych kategorii - dane biometryczne,
 - 3.1 Dane pracowników Administratora, którzy biorą udział w wykonywaniu Umowy nr DZP-423-(...)/25, w zakresie ich imienia i nazwiska, numer telefonu, adresu e-mail.
3. Dane wymienione w § 2 ust 2, mogą być przetwarzane przez Podmiot Przetwarzający poprzez wgląd do tych danych, ich utrwalanie, przechowywanie oraz inne czynności związane realizacją Umowy nr (...)
4. Podmiot przetwarzający uprawniony jest przetwarzania danych osobowych określonych w § 2 ust. 2 na potrzeby realizacji Umowy nr DZP-423-(...)/25. Wszelkie inne operacje na powierzonych Podmiotowi

Przetwarzającym dane osobowe są zakazane, w szczególności zakazane jest przekazywanie danych osobowych osobom trzecim, jak również zakazane jest przekazywanie danych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowych w rozumieniu przepisów RODO.

5. Zakres danych osobowych wymienionych w § 2 ust. 2 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przekazywane w związku z realizacją niniejszej Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w znacznie mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień niniejszej Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów.

§ 3

Zobowiązania Procesora

1. Procesor zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 2 ust. 2, do ich właściwego zabezpieczenia, poprzez podjęcie działań zapewniających adekwatne do kategorii przetwarzanych danych środki organizacyjne, środki ochrony fizycznej, środki techniczne (infrastrukturę informatyczną), a przede wszystkim środki ochrony w ramach narzędzi programowych i baz danych.
2. Procesor zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, ustawą z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą, w każdym wypadku wyłącznie na polecenie Administratora udokumentowane w formie wydanego przez Administratora zlecenia wykonania świadczenia zdrowotnego, zgodnie z postanowieniami Umowy nr DZP-423-(...)/25.
3. Procesor zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Administratora o:
 - 1.1 każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba, że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa, a szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia lub śledztwa;
 - 2.1 każdym nieupoważnionym dostępem do danych osobowych;
 - 3.1 każdym żądaniem otrzymanym od osoby, której dane przetwarza, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie.
4. Administrator ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie zapowiedzianych na 7 dni kalendarzowych wcześniej doraźnych kontroli dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Procesora oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
5. Na zakończenie kontroli, o których mowa w ust. 4, przedstawiciel Administratora sporządza protokół w 2 (dwóch) egzemplarzach, który podpisują przedstawiciele obu stron. Procesor może wnieść zastrzeżenia do protokołu w ciągu 3 dni roboczych od daty jego podpisania przez Strony.
6. Procesor zobowiązuje się dostosować do zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, w czasie który nie narazi interesów Administratora i nie wpłynie negatywnie na jego bieżącą działalność.
7. Procesor zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie i właściwie na każde pytanie Administratora dotyczące przetwarzania powierzonych mu na podstawie Umowy powierzenia danych osobowych, jak też udostępnić Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.
8. Procesor zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania danych osobowych osoby realizujące niniejszą Umowę oraz Umowę nr DZP-423-(...)/25 wyłącznie na podstawie udzielonych im upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz po poinformowaniu i przeszkoleniu ich z zasad bezpieczeństwa pracy z danymi osobowymi.
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zagwarantować, by:
 - 1.1. każda osoba realizująca niniejszą Umowę była zobowiązana do zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie przekazywała, ujawniała i udostępniała tych danych osobom nieuprawnionym;
 - 1.2. każda osoba realizująca niniejszą Umowę zobowiązana była do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, o ile nie są one jawne;
 - 1.3. każda osoba realizująca niniejszą Umowę zobowiązana była do niepowodowania niezgodnych z Umową zmian danych lub utraty, uszkodzenia lub zniszczenia tych danych;
 - 1.4. Każda osoba realizująca niniejszą Umowę zobowiązana była do niedokonywania jakiegokolwiek kopiowania i utrwalania danych osobowych poza czynnościami, które zlecił Administrator.
10. Procesor zobowiązuje wspierać Administratora w miarę swoich możliwości, przez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III oraz art. 32-36 RODO.

11. W wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO, w szczególności w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania powierzonych danych osobowych na podstawie Umowy, zgłasza je Administratorowi niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 24 godzin od chwili stwierdzenia naruszenia.

§ 4

Podpowierzenie

1. Administrator nie upoważnia Procesora do dalszego powierzenia przetwarzania, wskazanych w § 2 ust. 2 niniejszej umowy, danych osobowych.
2. Jeżeli w celu niezbędnym do realizacji Umowy nr DZP-423-(...)/25 konieczne będzie skorzystanie przez Procesora z usług podwykonawcy, Procesor poinformuje o tym Administratora i uzyska jego pisemną zgodę.
3. Procesor jest zobowiązany do zapewnienia, że podmioty z którymi nawiązuje współpracę (ust. 2 powyżej), spełniają takie same wymagania i obowiązki ochrony danych osobowych, jak Procesor, w szczególności zapewniania wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony danych osobowych.
4. Procesor ponosi odpowiedzialność wobec Administratora za naruszenie postanowień niniejszej Umowy przez podmioty wskazane w ust. 2 powyżej.

§ 5

Odpowiedzialność Procesora

1. Procesor jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający ponosi wobec Administratora oraz osób trzecich, w tym także wobec pacjentów Administratora, pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z nienależytym przetwarzaniem powierzonych danych osobowych. Administrator uprawniony będzie do nałożenia na Podmiot przetwarzający kary umownej w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych) za każdy przypadek naruszenia przez Podmiot przetwarzający zasad przetwarzania danych osobowych. Administrator uprawniony będzie także do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
3. W przypadku naruszenia przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, RODO lub niniejszej Umowy z przyczyn leżących po stronie Procesora, w następstwie czego Administrator zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny, Procesor zobowiązuje się pokryć poniesione przez Administratora z tego tytułu straty i koszty.

§ 6

Czas trwania umowy oraz warunki wypowiedzenia Umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje przez okres trwania Umowy nr DZP-423-(...)/25.
2. W każdym wypadku niniejsza Umowa przestaje wiązać Strony z dniem, w którym Strony przestają być związane postanowieniami Umowy nr DZP-423-(...)/25.
3. Administrator ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, gdy Procesor:
 1. wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową lub powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
 2. powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom, niezgodnie z zapisami niniejszej Umowy,
 3. po stwierdzeniu uchybień, nie zaprzestanie niewłaściwego przetwarzania danych osobowych,
 4. zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszej Umowy, a w szczególności niespełniania wymagań określonych w §3.

§ 7

Rozwiązanie Umowy

Procesor, w przypadku wygaśnięcia Umowy nr DZP-423-(...)/25 i niniejszej Umowy, niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 14 dni kalendarzowych, zobowiązuje się zwrócić lub usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z wszelkich nośników danych pozostających w jego dyspozycji.

§8

Poufność

1. Procesor zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych mogących naruszać prawo do prywatności osób fizycznych (danych osobowych) otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób/podmiotów oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej lub innej.
2. Procesor oświadcza, z zastrzeżeniem § 4, że informacje (dane osobowe) nie będą wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy nr DZP-423- (...)/25. chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych gwarantowały zabezpieczenie danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, RODO oraz innych przepisów.
3. Spory wynikłe z tytułu Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla miejsca siedziby Administratora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator:

Procesor:

OŚWIADCZENIE OFERENTA DOTYCZĄCE RODO

Ja niżej podpisany(a), działając w imieniu _____ (dalej: **Oferent**), oświadczam, że Oferent zapoznał się ze znajdującą się poniżej klauzulą informacyjną RODO nr 1 oraz że Oferent przekazał osobom, których dane osobowe zawarte zostały w ofercie złożonej przez Oferenta SPZOZ Uniwersyteckiej Klinice Stomatologicznej w Krakowie (ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków – dalej: **Zamawiający**) w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia protetycznego dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, informację o przekazaniu powyższych danych Zamawiającemu, jak też, że Oferent wykonał wobec ww. osób, w imieniu Zamawiającego, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](#) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](#), z późn. zm), w oparciu o znajdującą się poniżej klauzulę informacyjną RODO nr 2.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO nr 1

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: **RODO**), uprzejmie informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków, tel.: **12 424 55 55**, e-mail: sekretariat@uks.com.pl.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@uks.com.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
 - a) rozpatrzenia oferty, jaką złożyli Państwo Administratorowi w ramach prowadzonego przez niego konkursu ofert na udzielanie świadczeń protetycznych – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. a) RODO, tj. Państwa zgoda na przetwarzanie zawartych w ofercie danych osobowych, wyrażona w treści formularza ofert, składanego w ramach konkursu ofert;
 - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
 - c) wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 4) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
 - a) pracownicy, zleceńbiorczy Administratora;
 - b) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowe, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
 - c) dostawcy usług pocztu elektronicznej, hostingu;

- d) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 5) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Państwa z Administratorem, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).
- 6) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO nr 2

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: **RODO**), uprzejmie informujemy, iż:

- 10) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków.
- 11) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@uks.com.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 12) Państwa dane osobowe zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę / zleceniodawcę w zakresie: imię i nazwisko, stanowisko lub pełniona funkcja, służbowe dane kontaktowe tj.: adres e-mail, numer telefonu i dane z dokumentacji prowadzonej w czasie realizacji umowy.
- 13) Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
 - a) rozpatrzenia oferty, Państwa pracodawca / zleceniodawca złożył Administratorowi w ramach prowadzonego przez niego konkursu ofert na udzielanie świadczeń protetycznych – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. f) RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora, polegający na konieczności zapewnienia kontaktu z osobami, które reprezentują oferenta w toku konkursu ofert;
 - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
 - c) wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 14) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
 - e) pracownicy, zleceniobiorcy Administratora;
 - f) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowe, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
 - g) dostawcy usług poczty elektronicznej, hostingu;
 - h) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 15) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Administratora z podmiotem, który Państwa zatrudnia, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów

przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).

- 16) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 17) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 18) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

.....
(data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu konkursu oraz spełniam, jako Oferent, warunki ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. nr 112, poz. 654 ze zm.) w zakresie realizacji przedmiotu umowy;
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie dotyczącym przesłanek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określonych w art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie zakazów udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych, o których mowa w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na *Ukrainie* (Dz.U. UE L 111, 8.4.2022, str. 1–66).

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW

Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria	Spełnia (wypełnia Oferent)
Jakościowe (co najmniej 8 letnie doświadczenie w zakresie wykonywania usług protetycznych polegających na tworzeniu i naprawie uzupełnień protetycznych)	Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie wraz z Ofertą stosownego oświadczenia Oferenta, złożonego w treści niniejszego formularza poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza, oraz, w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego, że przynajmniej jeden pracownik Oferenta, który ma być zaangażowany w wykonywanie usług na rzecz Zamawiającego, posiada od co najmniej 8 lat przed datą złożenia oferty w ramach niniejszego konkursu, uprawnienia do wykonywania usług objętych przedmiotem konkursu (potwierdzenie przyznania uprawnień zawodowych, potwierdzenie zatrudnienia na określonym stanowisku, itp.).	TAK*/NIE
Kompleksowości (zadeklarowanie odbiór zleceń i wycisków od Zamawiającego w dniu, w którym odbyła się wizyta pacjenta któremu jest udzielane świadczenie zdrowotne z zakresu technicznych usług protetycznych)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie stosownego oświadczenia wraz z Ofertą, złożonego w treści niniejszego formularza poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza.	TAK/NIE
Dostępności (zadeklarowanie o możliwości udzielania świadczeń również w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie stosownego oświadczenia wraz z Ofertą, złożonego w treści niniejszego formularza poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza.	TAK/NIE
Ciągłości (potwierdzenie współpracy z podmiotem leczniczym w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych o wartości min. 90.000,00 zł, przez okres co najmniej 5 lat poprzedzających złożenie oferty)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia omawianego kryterium jest przedłożenie stosownego oświadczenia wraz z Ofertą, złożonego w treści niniejszego formularza poprzez zakreślenie odpowiednio słowa TAK lub NIE w prawej kolumnie formularza, oraz, w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego przedmiotową współpracę (kopia umowy, zaświadczenie lub referencje wystawione przez podmiot, z którym współpracuje lub współpracował Oferent, itp.).	TAK*/NIE
Finansowe	Cena brutto (wraz z podatkiem VAT) wykonania zamówienia za punkt.	 zł

* w przypadku udzielenie odpowiedzi twierdzącej załączyć właściwy dokument/dokumenty

.....
Podpis i pieczęć Oferenta