**Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTY**

………………….., ……………..

*(miejscowość) (data)*

**Organizator konkursu:**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4**

**w Lublinie**

ul.Jaczewskiego 8

20-954 Lublin

**OFERENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna |  |
| Nazwy i adresy przychodni POZ oddelegowanych do udziału w projekcie | 1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………… |
| Ilość osób personelu medycznego oddelegowanego do udziału w projekcie (pielęgniarka, lekarz) | 1……………………………………………………………………2……………………………………………………………...........3……………………………………………………………………4……………………………………………………………………5…………………………………………………………………… |
| Osoby upoważnione do podpisania umowy z ramienia Oferenta |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Działając w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, że placówka ………………………………………………………………… *(nazwa placówki)* spełnia następujące wymogi:

1. posiada status jednostki podstawowej opieki zdrowotnej działającej na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 295 ze zm.),
2. posiada na dzień składania oferty podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia
na realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna**,** umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia;
3. posiada siedzibę lub jednostkę organizacyjną na terenie województwa lubelskiego
lub podlaskiego,
4. dysponuje personelem medycznym, zatrudnionym w placówce POZ (bez względu na formę zatrudnienia), niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. minimum 1 pielęgniarką
i 1 lekarzem.

………………….., …………….. ……………………………………………………

*(miejscowość) (data) (czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)*

**Załącznik nr 2**

**Umowa współpracy w zakresie
„Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa”**

zawarta w …..................... w dniu ….................... r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie,** ul. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód
w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, reprezentowanym przez…………………………………………………………………., zwanym w treści umowy „SPSK Nr 4”

a

………………………………………………………………………………………………………………………, KRS ………………………………., NIP …………………………….., REGON………………………………, prowadzącym placówkę POZ pod nazwą …………………………………………………………………….., adres placówki ……………………………………………………………………………………………………,

reprezentowanym przez ……………………………………………….., zwanym w treści umowy **„*POZ*”,**

łącznie zwanymi Stronami.

**§ 1**

**Cel umowy**

Umowa zostaje zawarta w związku z realizacją przez SPSK Nr 4 projektu pt. **„Profilaktyka przewlekłych bólów kręgosłupa”,** nr POWR.05.01.00-00-0024/19, złożonego w odpowiedzi
na konkurs pn. **„Ogólnopolski program profilaktyki chorób kręgosłupa”** (konkurs
nr POWR.05.01.00-IP.05-00-013/18), ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne, z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (dalej: Projekt).

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie zasad i warunków na jakich SPSK Nr 4
i POZ będą współpracować w zakresie realizacji „Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa” (dalej: Program) w ramach Projektu.
2. Program stanowi załącznik nr 17 do regulaminu konkursu, o którym mowa w § 1 i jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia oraz na stronie SPSK Nr 4 www.spsk4.lublin.pl.

**§ 3**

**Oświadczenia SPSK Nr 4**

1. SPSK Nr 4 oświadcza, że na podstawie umowy o dofinansowanie z dnia 04.05.2020 r. nr POWR.05.01.00-00-0024/19 realizuje Projekt w okresie od 01.05.2020 r. do 30 listopada 2023 r. na terenie województw: lubelskiego i podlaskiego.
2. W ramach Projektu SPSK Nr 4 zawiera umowy o współpracy z placówkami POZ z terenu dwóch województw Polski (lubelskie, podlaskie).

**§ 4**

**Oświadczenia POZ**

1. POZ oświadcza, że jest jednostką podstawowej opieki zdrowotnej i działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(tj. Dz. U. z 2020, poz. 295 z późn. zm.).
2. POZ posiada na dzień składania oferty podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia.
3. POZ posiada siedzibę lub jednostkę organizacyjną na terenie województwa lubelskiego lub podlaskiego.
4. POZ dysponuje personelem medycznym, zatrudnionym w placówce POZ (bez względu na formę zatrudnienia), niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. minimum 1 pielęgniarką i 1 lekarzem.
5. POZ oświadcza, że zapoznała się z „Ogólnopolskim programem profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa” i zobowiązuje się do współpracy z SPSK Nr 4 zgodnie
z jego treścią w zakresie swojego udziału w Projekcie.
6. POZ oświadcza, że przez personel medyczny wydelegowany do udziału w projekcie będzie prowadził działania promocyjne na rzecz programu oraz będzie dystrybuował materiały informacyjne.

7. Personel POZ jest zobowiązany wypełnić (przed przystąpieniem do etapu szkolenia) dokumentację niezbędną do realizacji projektu (formularz zgłoszeniowy, deklarację uczestnictwa
w projekcie, zgodę na przetwarzanie danych osobowych, etc.).

**§ 5**

**Zobowiązania SPSK Nr 4**

1. SPSK Nr 4 oświadcza, że w ramach realizacji Projektu utworzony zostanie portal edukacyjny poświęcony tematyce bólów kręgosłupa. Umieszczone na nim zostaną również materiały i zalecenia dotyczące ergonomii miejsc prac oraz filmy instruktażowe z pokazem zestawu ćwiczeń i in.
2. SPSK Nr 4 zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie (6 h lekcyjnych) oraz e-learningowe dla lekarzy i pielęgniarek POZ, podnoszące wiedzę i umiejętności z zakresu profilaktyki i postępowania w przypadku wystąpienia bólów kręgosłupa oraz informujące o sposobie prowadzenia badań przesiewowych; **udział w szkoleniach personelu medycznego wyznaczonego przez placówkę jest obowiązkowy i bezpłatny.** Szkolenie zorganizowane zostanie w terminach i miejscach uprzednio wskazanych.
3. SPSK Nr 4 zastrzega sobie prawo organizacji szkolenia w formie online. W przypadku organizacji szkolenie w formie online SPSK Nr 4 zorganizuje je z wykorzystaniem ogólnopolskiej, bezpłatnej platformy.
4. W przypadku organizacji szkolenia stacjonarnego SPSK Nr 4 w trakcie szkoleń wymienionych w ust. 2 zapewnia serwis kawowy, obiad.
5. SPSK Nr 4 uczestnikom szkoleń (bez względu na formę organizacji: stacjonarnie, online) zapewni materiały dydaktyczne i materiały biurowe.
6. Jednocześnie SPSK Nr 4 zastrzega, że w zakresie realizacji szkoleń wymienionych w ust. 2
i 4 nie zapewnia zwrotu kosztów dojazdu.

**§ 6**

**Zobowiązania POZ**

1. Zobowiązania POZ wynikają z „Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa”, stanowiącego załącznik nr 17 do regulaminu konkursu, o którym mowa w § 1.
2. POZ zobowiązuje się wydelegować min 2 osób personelu medycznego (min. 1 lekarz i min. 1 pielegniarka) na szkolenie stacjonarne/online (6 h lekcyjnych) oraz e-learningowe, podnoszące wiedzę i umiejętności z zakresu profilaktyki i postępowania w przypadku wystąpienia bólów kręgosłupa oraz informujące o sposobie prowadzenia badań przesiewowych; **udział w szkoleniach personelu medycznego wyznaczonego przez placówkę jest obowiązkowy i bezpłatny**.
3. Personel POZ jest zobowiązany wypełnić (przed przystąpieniem do etapu szkolenia) dokumentację niezbędną do realizacji Projektu (formularz zgłoszeniowy, deklarację uczestnictwa w Projekcie, zgodę na przetwarzanie danych osobowych, ankietę etc.).
4. POZ przyjmuje do wiadomości, że po odbyciu przeszkolenia, wymienionego w § 5 w ust. 2-6 personel medyczny podmiotów wyłonionych do współpracy, przystąpi do prowadzenia działań promocyjnych wśród potencjalnych uczestników projeku tj pacjentów POZ.

**§ 7**

**Terminy**

1. Umowa dotycząca współpracy w zakresie profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa wiąże strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. do 30 listopada 2023 r.

**§ 8**

**Sposób realizacji świadczeń przez POZ**

1. Realizacja Projektu tj. realizacja zobowiązań POZ, tj. **prowadzenie działań promocyjnych** na rzecz wśród osób od 18 r.ż., czynnych zawodowo, z przewlekłymi bólami kręgosłupa (objawami ze strony kręgosłupa powyżej 3 miesięcy) – pacjentów POZ oraz dystrybucja materiałów edukacyjnych w®śód potencjalnych uczestników projektu.

**§ 9**

**Dokumentacja**

1. SPSK Nr 4 dostarczy materiały informacyjne, które personel POZ będzie mógł przekazywać potencjalnym uczestnikom Projektu.
2. W celu zakwalifikowania personelu medycznego POZ do Projektu niezbędne jest wypełnienie przez niego i dostarczenie:
3. formularza zgłoszeniowego,
4. oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu,
5. deklaracji uczestnictwa,
6. zaświadczenia o zatrudnieniu, bez względu na formę zatrudnienia
7. kopii dokumentu potwierdzającego numer prawa wykonywania zawodu.
8. POZ przekazuje wymienioną w ust. 3 dokumentację w oryginałach wraz
z podpisanym egzemplarzem umowy współpracy. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście.

**§ 10**

**Powierzenie danych osobowych**

1. Na podstawie umowy z dnia 04.05.2019 r. POWR.05.01.00-00-0019/19 zawartej pomiędzy SPSK Nr 4 a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) SPSK Nr 4 jako Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 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 w dalszej części niniejszej umowy „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
4. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie niniejszej umowy dane pacjentów oraz pracowników Administratora danych, zaliczone zarówno do kategorii danych podstawowych – imiona i nazwiska, adres zamieszkania, PESEL, jak i szczególnych wg. art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia.
5. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy, o której mowa w ust. 1.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych
i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,
o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia, przetwarzane dane przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
10. Podmiot przetwarzający po zakończeniu niniejszej umowy zobowiązany jest zwrócić Administratorowi danych wszelkie dane osobowe oraz usunąć wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego Unii Europejskiej nakazują przechowywanie danych osobowych.
11. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi
danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
12. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 24 h.
13. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli,
czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia niniejszej umowy.
14. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 14 dniowym jego uprzedzeniem.
15. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
16. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne
do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
17. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania niniejszej umowy oraz po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
18. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego Unii Europejskiej, któremu podlega Podmiot przetwarzający.
19. W przypadku, o którym mowa w ust. 18, przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
20. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 17, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
21. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych
za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.
22. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
23. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w niniejszej umowie,
o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez odpowiedni organ państwowy.

**§ 12**

**Rozwiązanie umowy**

1. SPSK Nr 4 może odstąpić od niniejszej umowy lub jej części:
2. w przypadku zaprzestania realizacji Projektu, w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia tj. od wysłania informacji do Instytucji Pośredniczącej
o zaprzestaniu realizacji Projektu wskazanego w § 1,
3. w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez POZ, w szczególności dotyczących obowiązków nałożonych na podstawie niniejszej umowy, w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia.
4. POZ może rozwiązać niniejszą Umowę na piśmie, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, z uzasadnieniem przyczyny odstąpienia od Umowy.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

**§ 13**

**Postanowienia końcowe**

1. Bez zgody SPSK Nr 4, POZ nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań
SPSK Nr 4.

2. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną
na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

3. Umowa może zostać zmieniona:

1. w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie Projektu,
2. w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie Projektu,
3. w przypadku, gdy zmiana niniejszej umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji Projektu.

4. Zmiana niniejszej umowy nie może dotyczyć warunków podlegających ocenie w ramach konkursu.

5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby SPSK Nr 4.

6. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla SPSK Nr 4 i POZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SPSK Nr 4 POZ