

Załącznik nr 1

....., dnia

Organizator konkursu:
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4
w Lublinie
ul. Jaczewskiego 8
20-954 Lublin

OFERENT:

Nazwa	
Adres	
Telefon/fax	
REGON	
NIP	
FAX	
E-mail	
Nr umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna	
Osoby upoważnione do podpisania umowy z ramienia POZ	

OFERTA

w związku z ogłoszeniem o otwartym naborze konkursowym dotyczącym wyboru placówek podstawowej opieki zdrowotnej do współpracy w ramach realizacji projektu pt. Profilaktyka przede wszystkim- wczesne wykrywanie reumatoidalnego zapalenia stawów u osób w wieku aktywności zawodowej w woj. lubelskim, świętokrzyskim, podkarpackim i mazowieckim – projekt pilotażowy Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie, niniejszym przedkładamy ofertę wraz z wymaganą dokumentacją.

KRYTERIA MERYTORYCZNE OFERTY (proszę zaznaczyć X w miejscu, w którym dotyczy):

a) Realizacja bądź uczestnictwo w programach profilaktycznych	1 program ☐	2 programy ☐	3 programy i więcej ☐	Nie dotyczy ☐
b) Realizacja bądź uczestnictwo w projektach finansowanych z funduszy Unii Europejskiej	1 program ☐	2 programy ☐	3 programy i więcej ☐	Nie dotyczy ☐
c) Współpraca z podmiotami lub organizacjami podejmującymi działania w zakresie profilaktyki chorób stawów	1 podmiot/organizacja ☐ Nie dotyczy ☐	2 podmioty/organizacje ☐	3 podmioty/organizacje i więcej ☐	
d) Potencjał organizacyjny, techniczny i osobowy umożliwiający udzielanie świadczeń	W dni powszednie minimum 6 godzin W dni powszednie minimum 10 godzin W dni powszednie minimum 6 godzin oraz dodatkowo w soboty Nie dotyczy			☐ ☐ ☐ ☐
e) Dostosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych	1 udogodnienie ☐	2 udogodnienia ☐	3 udogodnienia lub więcej ☐	Nie dotyczy ☐

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

- a) oświadczenie o spełnieniu warunków – Załącznik nr 2,
- b) zaparaflowany Projekt umowy – Załącznik nr 3.

....., data

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

Załącznik nr 2

....., dnia

Organizator konkursu:
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4
w Lublinie
ul. Jaczewskiego 8
20-954 Lublin

OFERENT:

Nazwa	
Adres	
Telefon/fax	
REGON	
NIP	
FAX	
E-mail	

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Działając w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, że placówka 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 (t. j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.),
2. posiada siedzibę na terenie województwa lubelskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego, mazowieckiego*,
3. zatrudnia minimum jednego lekarza, mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i jedną pielęgniarkę,
4. dysponuje zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

....., data

.....

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

Umowa współpracy w zakresie Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów

zawarta w w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 4 w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin, KRS 0000004937, NIP 7122410926, REGON 000288751, reprezentowanym przez dra n. med. Radosława Starownika – p.o. Dyrektora Naczelnego, zwanym w treści umowy „**SPSK Nr 4**”

a

.....,
KRS, NIP, REGON,
reprezentowanym przez, zwanym w treści umowy „**POZ**”,
łącznie zwanymi Stronami.

Mając na uwadze doniosłą rolę oraz znaczenie profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów, współpracę pomiędzy lekarzami POZ w zakresie profilaktyki i diagnostyki ww. schorzenia, strategii leczenia, konieczność włączenia do procesu wczesnego wykrywania choroby lekarzy POZ, konieczność podnoszenia wiedzy z zakresu profilaktyki i diagnostyki RZS, strony zawierają umowę dotyczącą współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów (dalej RZS):

§ 1

Cel umowy

Umowa zostaje zawarta w związku z realizacją przez SPSK Nr 4 i Lubelski Związek Lekarzy Rodzinnych-Pracodawców (dalej: Partner) projektu partnerskiego pt. „**Profilaktyka przede wszystkim-wczesne wykrywanie reumatoidalnego zapalenia stawów u osób w wieku aktywności zawodowej w woj. lubelskim, świętokrzyskim, podkarpackim i mazowieckim – projekt pilotażowy Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie**”, nr WND-POWR.05.01.00-00-0025/17, złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. „Profilaktyka reumatoidalnego zapalenia stawów” (konkurs nr POWR.05.01.00-IP.05-00-003/16), 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 pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów (dalej: Program) w ramach Projektu.
2. Program stanowi załącznik nr 18 do regulaminu konkursu, o którym mowa w § 1 i jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia http://zdrowie.gov.pl/nabor-115-wczesne_wykrywanie_reumatoidalnego.html oraz na stronie SPSK Nr 4 www.spsk4.lublin.pl

§ 3

Oświadczenia SPSK Nr 4

1. SPSK Nr 4 oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 13.11.2017 r. nr POWR.05.01.00-00-0025/17-00 realizuje Projekt w okresie od 01.08.2017 r. do 31 grudnia 2020 r. na terenie województw: lubelskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego, mazowieckiego.
2. W ramach Projektu SPSK Nr 4 zawiera umowy o współpracy z min. 100 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu czterech województw (lubelskie, świętokrzyskie, podkarpackie, mazowieckie).
3. SPSK 4 oświadcza, że w ramach realizacji Projektu zaplanowano łącznie 4720 konsultacji (2360 osób x 2 wizyty) udzielanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), z czego 100% uczestników Projektu powinno być skierowanych na konsultację do reumatologa.
4. Średnia liczba indywidualnych konsultacji przez cały okres realizacji Projektu na jeden POZ wynosi ok. 48.

§ 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 (t. j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 z późn. zm.).
2. POZ oświadcza, że zapoznał się z Ogólnopolskim Programem Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów i zobowiązuje się do współpracy zgodnie z jego treścią z SPSK Nr 4 w zakresie swojego udziału w Projekcie.
3. POZ oświadcza, że dysponuje wystarczającymi zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem, umożliwiającymi należytą realizację Projektu oraz współpracę z SPSK Nr 4 w ramach Projektu.
4. POZ oświadcza, że zatrudnia minimum jednego lekarza, mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i jedną pielęgniarkę.

§ 5

Zasady kwalifikacji pacjentów do Programu

1. Pacjenci kwalifikujący się do programu to osoby:
 - a) w wieku produkcyjnym, zaliczające się do grupy podwyższonego ryzyka, z podejrzeniem reumatoidalnego zapalenia stawów, tj. osoby aktywne zawodowo (18-65 lat) z obrzękiem co najmniej jednego stawu trwającym co najmniej trzy tygodnie, który nie jest wynikiem urazu;
 - b) wszyscy chorzy na wczesne zapalenie stawów po spełnieniu kryteriów kwalifikacji do programu, których wyniki testów przesiewowych będą sugerowały RZS (pacjenci z nowo rozpoznaną chorobą).
2. Osoba spełniająca kryteria włączenia do programu może wziąć w nim udział raz na 24 miesiące.

§ 6

Zobowiązania SPSK Nr 4

1. SPSK Nr 4 oświadcza, że w ramach realizacji Projektu utworzona zostanie przez Partnera elektroniczna platforma współpracy, która będzie służyć m.in. wymianie informacji oraz konsultacjom z zakresu profilaktyki, wykrywania i leczenia RZS pomiędzy lekarzami POZ i lekarzami utworzonego w ramach Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej przy SPSK Nr 4 Ośrodka Wczesnej Diagnostyki (dalej OWD).
2. SPSK Nr 4 zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie dla lekarzy POZ (min. 1 lekarz z danego POZ) nt. ogólnych aspektów RZS oraz warsztaty z badania układu ruchu i ze sposobów wykorzystywania narzędzi przesiewowych (łącznie 2 dni), zorganizowane w terminach i miejscach uprzednio wskazanych, adekwatnych do lokalizacji danego POZ (np. stolice województw objętych Projektem, o ile zbierze się wymagana liczba chętnych do utworzenia grupy).
3. SPSK Nr 4 w trakcie spotkań edukacyjnych wymienionych w ust.2 zapewnia serwis kawowy, obiad, kolację, nocleg.
4. SPSK Nr 4 zobowiązuje się udostępnić platformę e-learningową dla lekarzy POZ w celu odbycia szkoleń e-learningowych z zakresu podstawowych informacji o chorobach reumatycznych jako dodatkowej formy pozyskania i utrwalenia informacji nt. RZS.
5. SPSK Nr 4 zorganizuje szkolenia dla pielęgniarek POZ (min. 1 pielęgniarka z danego POZ) z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy reumatologicznej. Szkolenia będą 1-dniowe i uwzględniają serwis kawowy. Odbędą się w miejscach uprzednio wskazanych, adekwatnych do lokalizacji danego POZ (np. stolice województw objętych Projektem, o ile zbierze się wymagana liczba chętnych do utworzenia grupy).
6. Materiały edukacyjne dla personelu medycznego wymienionego w ust. 2 i 5 będą dostępne w formie elektronicznej.
7. Jednocześnie SPSK Nr 4 zastrzega, że w zakresie realizacji spotkań edukacyjnych wymienionych w ust. 2 i 5 nie zapewnia zwrotu kosztów dojazdu.
8. SPSK Nr 4 zorganizuje również akcje edukacyjne dla pacjentów, podnoszące świadomość wśród samych chorych oraz w ich środowisku, mające na celu wzrost zgłoszeń na badania profilaktyczne oraz przeciwdziałanie chorobie.

§ 7

Zobowiązania POZ

1. Zobowiązania POZ wynikają z Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów.
2. POZ zobowiązuje się wydelegować łącznie min. 2 osoby (w tym 1 lekarza i 1 pielęgniarkę) na spotkania edukacyjne (w postaci szkoleń i warsztatów), o których mowa w § 6 ust. 2 i 5 w terminie wskazanym przez SPSK Nr 4.
3. POZ zobowiązuje się wydelegować min. 1 lekarza (wymienionego w punkcie 2 niniejszego paragrafu) do odbycia szkolenia e-learningowego, o którym mowa w § 6 ust. 4.
4. POZ oświadcza, że po odbyciu przeszkolenia, wymienionego w § 6 w ust. 2, 4, 5 lekarze zatrudnieni we wszystkich POZ wyłonionych do współpracy, wytypują łącznie w okresie realizacji projektu 2360 pacjentów kwalifikujących się do programu zgodnie z § 5 ust. 1 i 2 (z zastrzeżeniem § 13, pkt 6), którzy zostaną objęci indywidualnymi konsultacjami. Jednocześnie SPSK Nr 4 zastrzega sobie (zgodnie z zapisami § 13, pkt 6) możliwość zmniejszenia wymienionej w niniejszym ustępie liczby pacjentów o maksimum 20%, w przypadku wejścia do programu tzw. „boczną ścieżką” osób ze skierowaniami od lekarzy innych specjalizacji, np. od lekarza ortopedy.
5. Pacjentom, o których mowa w ust. 4, POZ zapewni indywidualne konsultacje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej (2 wizyty), który podczas wizyty zbada potencjalnego uczestnika Projektu, według kryteriów kwalifikacji do Programu: pacjenci skarżący się od co najmniej 3 tygodni na bóle i obrzęk stawów, który nie jest wynikiem urazu (z wyłączeniem pacjentów z rozpoznaną osteoporozą i leczonych z tego powodu) – kryteria zgodnie z ACR/EULAR z 2010 r. (wynik >6 punktów) oraz przeprowadzi badanie fizykalne (test uciskowy stawów - stwierdzenie obrzęku przynajmniej jednego stawu, który nie jest wynikiem urazu, ze sztywnością poranna trwającą > 30 minut i nasileniem dolegliwości bólów w godzinach porannych).
6. W przypadku wystąpienia u osób kwalifikujących się do Programu objawów sugerujących RZS, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej jest zobowiązany:
 - a) zlecić podstawowe badania krwi (OB, CRP, morfologia – w ramach NFZ) i dokonać ich analizy,
 - b) wypełnić dokumentację projektową (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, umowę uczestnictwa w szkoleniu i warsztacie edukacyjnym),
 - c) wskazać pacjentowi adres Ośrodka Wczesnej Diagnostyki w Lublinie, w którym pacjent – w przypadku skierowania do lekarza specjalisty-reumatologa uzyska specjalistyczną pomoc i podda się dalszej diagnostyce,
 - d) przeprowadzić rozmowę edukacyjną dot. czynników ryzyka zachorowania na RZS,
 - e) przekazać dostępne materiały edukacyjne.
7. Skuteczność lekarzy POZ w rozpoznawaniu RZS, potwierdzona przez lekarza reumatologa w OWD powinna wynieść co najmniej 70% w odniesieniu do grupy pacjentów wytypowanej do udziału w Projekcie przez dany POZ.

8. POZ zobowiązuje się do wypełniania wszelkiej dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu, na wzorach dostarczonych przez SPSK Nr 4 oraz przekazywania jej do SPSK Nr 4 w terminie do 3 dni od zakończenia danego kwartału, w oryginałach, przesyłką poleconą lub osobiście.

§ 8

Terminy

1. Umowa dotycząca współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia RZS wiąże strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. do 31 grudnia 2020 r.
2. Dokładna liczba pacjentów oraz harmonogram kierowania ich na konsultacje do Ośrodka Wczesnej Diagnostyki zostaną ustalone z kadrą Projektu SPSK Nr 4, mając na uwadze, że w okresie realizacji projektu łączna liczba udzielonych konsultacji przez wszystkie POZ, z którymi SPSK Nr 4 podpisze umowy, ma wynieść 4720, z czego 2360 osób powinno być skierowanych do dalszej diagnostyki w ramach Projektu, tj. specjalistycznych konsultacji.

§ 9

Sposób realizacji świadczeń przez POZ

1. Realizacja Programu, tj. realizacja zobowiązań POZ, o których mowa w § 7 ust. 4-6, prowadzona będzie w poradni lekarza POZ.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić pacjentom dostęp do nich w godzinach 8-18, liczone w skali tygodnia. Dodatkowo sugeruje się, aby POZ przewidział, w miarę możliwości, dostęp do badań w soboty i w godzinach wieczornych.

§ 10

Dokumentacja

1. SPSK Nr 4 dostarcza wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjenta do Programu i udokumentowania udzielonej konsultacji.
2. SPSK Nr 4 dostarczy broszury edukacyjne, które lekarze POZ będą mogli przekazywać uczestnikom Projektu w trakcie indywidualnej konsultacji w POZ.
3. W celu zakwalifikowania danej osoby do Projektu niezbędne jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu. Lekarz i pacjent potwierdzają odbycie indywidualnej konsultacji stosownym oświadczeniem. Dodatkowo każda konsultacja wymaga wypełnienia kwestionariusza przesiewowego.
4. POZ przekazuje dokumentację dotyczącą udzielenia indywidualnych konsultacji SPSK Nr 4 w oryginałach do 3 dni roboczych od zakończenia każdego kwartału. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście.

5. Niezależnie od powyższego, POZ zobowiązany jest do przesyłania scanów dokumentacji dotyczącej udzielenia indywidualnych konsultacji na adres mailowy w ramach Projektu: rzs@spsk4.lublin.pl w ciągu 3 dni roboczych od dnia udzielenia konsultacji.

§ 11

Powierzenie danych osobowych

1. Na podstawie umowy z dnia 13.11.2017 r. POWR.05.01.00-00-0025/17-00 zawartej pomiędzy SPSK Nr 4 a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) oraz w związku z przepisem art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), SPSK Nr 4 powierza POZ przetwarzanie danych osobowych, w imieniu i na rzecz Powierzającego (tj. Instytucji Pośredniczącej) na poniżej opisanych warunkach.

2. Przy przetwarzaniu danych osobowych POZ zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w umowie, w ustawie o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych, zwanym dalej „rozporządzeniem MSWiA”.

3. POZ nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.

4. POZ przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki zabezpieczające zbiory danych, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu MSWiA.

5. POZ przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych przygotowuje dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym w szczególności politykę bezpieczeństwa oraz instrukcję zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

6. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez POZ posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

7. SPSK Nr 4 w imieniu Powierzającego (tj. Instytucji Pośredniczącej) umocowuje POZ do wydawania i odwoływania osomom, o których mowa w ust. 6, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje POZ w swojej siedzibie.

8. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 7, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia obowiązywania niniejszej umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego POZ z osobą wskazaną w ust. 6. POZ winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia ukończenia realizacji niniejszej umowy.

9. Realizator zobowiązuje POZ do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 24 i art. 25 ustawy o ochronie danych osobowych.

10. POZ jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu poufności danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby, upoważnione do przetwarzania danych osobowych.

11. POZ zobowiązuje się do udzielenia SPSK Nr 4 na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

12. POZ umożliwi SPSK Nr 4 w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych i rozporządzeniem MSWiA, oraz z umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.

13. W przypadku powzięcia przez SPSK Nr 4 lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez POZ obowiązków wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, z rozporządzenia MSWiA lub z umowy, POZ umożliwi Realizatorowi, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu określonym w ust. 12.

14. Kontrolerzy SPSK Nr 4, Powierzającego, lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:

- a) wstępu, w godzinach pracy POZ, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, rozporządzeniem MSWiA oraz umową;
- b) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
- c) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
- d) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.

15. POZ zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sporządzone w wyniku kontroli przeprowadzonych przez SPSK Nr 4, Powierzającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.

§ 12

Rozliczenia

1. SPSK Nr 4 za każdą indywidualną konsultację udzieloną w ramach Programu, o którym mowa w § 3 zapłaci POZ wynagrodzenie w wysokości 48 zł.

2. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn udzielonych kwartalnie indywidualnych konsultacji (nie więcej niż wskazany limit przez SPSK Nr 4) i wynagrodzenia za każdą indywidualną konsultację w wysokości 48 zł.

3. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury lub innego równoważnego dokumentu przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych do SPSK Nr

4 dokumentów (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, kwestionariusz przesiewowy).

4. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury lub innego równoważnego dokumentu w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez SPSK Nr 4 dokumentów wskazanych w ust. 3. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez SPSK Nr 4 środków na realizację Projektu, na co POZ wyraża zgodę.

§ 13

Rozwiązanie umowy

1. SPSK Nr 4 może odstąpić od umowy lub jej części:

a) 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,

b) w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez POZ, w szczególności dotyczących obowiązków nałożonych na POZ, w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia.

§ 14

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 Zamawiającego.

2. POZ nie może wykonywać swoich zobowiązań za pomocą osób trzecich, niezatrudnionych w POZ.

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

4. Umowa może zostać zmieniona:

a) w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,

b) w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,

c) w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji projektu.

5. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę, dopuszczając zwiększenie liczby pacjentów o 50 %, w przypadku, gdy inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji projektu – projekt zakłada udzielnie łącznie przez wszystkie placówki 4720 konsultacji indywidualnych.

6. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę, dopuszczając zmniejszenie liczby pacjentów o 20 %, w przypadku, wejścia do Projektu tzw. „boczną ścieżką” pacjentów ze skierowaniami od lekarzy innych specjalności, np. lekarza ortopedy.

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

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

9. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.

SPSK Nr 4