



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Zabrze, 21.11.2019

Dyrektor Naczelny
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych
prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelną Pielęgniarką
mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy
mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM
prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM
prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze
tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca
Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środkami wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

SCCS/EZP/1803/13723/19

Uczestnicy postępowania

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do wykonywania oznaczeń metodą immunochemiczną wraz z dzierżawą analizatora (107/EZP/19)

W związku ze zgłoszonym przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi postępowania:

1. Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ

- a) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oznaczanie parametrów Vankomycyna i Gentamycyna w Laboratorium Centralnym Zamawiającego na pracującym tam analizatorze biochemicznym? W ofercie zostaną uwzględnione wszystkie koszty odczynnikowe związane z wykonaniem tych oznaczeń.
- b) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oznaczania parametru Galektyna 3 w certyfikowanym laboratorium zewnętrznym przy założeniu, że w cenie określonej w ofercie zostaną uwzględnione koszty wykonania badania wraz z transportem materiału oraz przesianiem wyników? Parametr Galektyna 3 wyspecyfikowany jest w znikomej ilości 200 oznaczeń na 2 lata, czyli jedynie 100 oznaczeń na rok. Przy tak małej ilości oznaczeń zasadne jest z ekonomicznego punktu widzenia wysyłanie tych badań na zewnątrz. Oznaczenia Galektyny 3 nie są badaniami pilnymi ani rutynowymi.

Zamawiający odpowiada: Zgodnie z modyfikacją zapisów SIWZ z dnia 06.11.2019 Zamawiający dopuszcza możliwość oznaczania parametrów Vankomycyna i Gentamycyna w Laboratorium Centralnym na analizatorze biochemicznym oraz dopuszcza do oznaczania parametru Galektyna 3 w certyfikowanym laboratorium zewnętrznym z kosztami zawartymi w cenie i czasem dostarczenia wyników do 3 dni roboczych.



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelnia Pielęgniarka

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzemińska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

2. Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ

Czy w celu uniknięcia błędów interpretacyjnych Zamawiający oczekuje aby oferowane odczynniki do oznaczania TSH, FR4 i FR3 posiadały określone przez producenta odczynników wartości referencyjne dla populacji dorosłych, dzieci oraz kobiet w ciąży w poszczególnych, co pozwoli prawidłowo interpretować wyniki oznaczeń tych parametrów?

Zamawiający odpowiada: Tak.

3. Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ pkt 2 oraz załącznika nr 7 do SIWZ pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby część kalibratorów i kontroli była dostarczona w formie liofilizatów, do szybkiej i jednorazowej rekonstrukcji?

Forma liofilizowana gwarantuje długi termin ważności kalibratorów i kontroli, nieosiągalny przy oferowaniu formy płynnej, a także pozwala na korzystanie z jednej serii przez długi czas.

Zamawiający odpowiada: Zgodnie z modyfikacją zapisów SIWZ z dnia

06.11.2019 Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w stanie płynnym, kalibratory i kontrole w stanie płynnym lub w formie liofilizatów.

4. Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ pkt 3

Prosimy o wykreślenie tego punktu jako niejasnego i niemożliwego do jednoznacznej oceny. Wszystkie metody immunochemiczne są podatne w różnym stopniu na różnego typu interferencje ze strony różnych czynników (hemoliza, lipemia, ikteria, przeciwciała heterofilowe HAMA, wpływ leków, diety itp.).

Biotyna jest tylko jednym z wielu leków i czynników które mogą potencjalnie interferować w oznaczeniach i jest jednym z najmniej istotnych przyczyn interferencji. W każdej ulotce odczynnikowej Wykonawcy znajduje się informacja do jakich wartości stężenia biotyny nie stwierdza się występowania interferencji w testach (dla oferowanych w postępowaniu parametrów są to wysokie i bezpieczne progi braku interferencji).



ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelnia Pielęgniarka

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii SUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii SUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej SUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej SUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii SUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

W praktyce potencjalne ryzyko interferencji ze strony biotyny jest marginalne i nieistotne klinicznie, o wiele częściej spotyka się interferencje ze strony występującej hemolizy, lipemii, ikterii, przeciwciał heterofilnych HAMA, autoprzeciwciał, wpływ leków czy diety, a takich zastrzeżeń Zamawiający nie poczynił.

Suplementacja niedoborów biotyny nie powoduje żadnych interferencji, gdyż w preparatach do suplementacji stężenie biotyny nie przekracza 1 mg, a więc ze względu na farmakokinetykę biotyny i krótki okres półtrwania (2 godz.) nie powoduje ona interferencji w oznaczeniach na bazie układu streptawidyna-biotyna.

Preparaty z bardzo wysokimi dawkami biotyny stosowane eksperymentalnie w niektórych krajach w leczeniu stwardnienia rozsianego nie są zarejestrowane w Polsce.

Zamawiający odpowiada: Zgodnie z modyfikacją zapisów SIWZ z dnia 06.11.2019 Zamawiający wykreśla pkt 3 z załącznika nr 4 do SIWZ (warunki dla odczynników).

5. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ pkt 13

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatorów, w których dostawienie próbek cito może odbyć się w dowolnym momencie ich pracy, poprzez dedykowane miejsce na próbki CITO w analizatorze?

Określenie ilości miejsc „cito” na 35 wskazuje na konkretnego producenta, a poza tym nie spotyka się w praktyce sytuacji gdzie w jednym czasie zlecanych jest jednocześnie 35 próbek cito.

W większości analizatorów na rynku dostępny jest dedykowany port do wstawiania bez ograniczeń statywów z próbkami pilnymi CITO dowolnie i w każdym czasie.



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelną Pielęgniarką

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

Zamawiający odpowiada: Zgodnie z modyfikacją zapisów SIWZ z dnia 06.11.2019 zapis pkt 13 załącznika nr 7 do SIWZ zmieniono na: „dedykowane miejsca na próbki cito w analizatorze”.

6. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ pkt 15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora posiadającego 18 miejsc na odczynniki?

Jak wynika z załącznika nr 4 do SIWZ Zamawiający deklaruje oznaczanie jedynie 13 parametrów (odczynników), a więc 18 miejsc odczynnikowych w zupełności spełnia zapotrzebowanie Zamawiającego.

Zamawiający odpowiada: Zgodnie z modyfikacją zapisów SIWZ z dnia

06.11.2019 zapis pkt 15 w załączniku nr 7 do SIWZ zmieniono na: „ilość miejsc odczynnikowych na pokładzie analizatora nie mniejsza niż 13”.

7. Dotyczy projektu umowy - Par. 3 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin dostawy analizatorów wynosił 21 dni od daty podpisania umowy a termin ich instalacji 7 dni od daty dostarczenia?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający wyraża zgodę aby termin dostawy analizatorów wynosił 14 dni, a termin ich instalacji 4 dni od daty dostarczenia.

8. Dotyczy projektu umowy - par. 4 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu: „Zmniejszenie nie może przekraczać 20% całkowitej wartości umowy”?

Zamawiający odpowiada: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelną Pielęgniarką

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

9. Dotyczy projektu umowy- par 6 ust. 1-2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Zamawiający odpowiada: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Dotyczy projektu umowy- par 8 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu:
„Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.”

Zamawiający odpowiada: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

11. Dotyczy projektu umowy - par 8 ust. 1 lit. a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa „opóźnienia” na „zwłoki”?

Zamawiający odpowiada: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

12. Dotyczy projektu umowy - par 8 ust. 1 lit. b

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację niniejszego postanowienia wzoru umowy w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości wynagrodzenia brutto dotyczącego niezrealizowanej części umowy?

Zamawiający odpowiada: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

13. Dotyczy projektu umowy - par 10 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uprawnienie do odstąpienia od umowy przysługiwało po bezskutecznym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy z wyznaczeniem dodatkowego terminu, nie krótszego niż 3 dni robocze?

Zamawiający odpowiada: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelna Pielęgniarka

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

14. Dotyczy projektu umowy - par 10 ust. 3

Czy Zamawiający jako administrator danych osobowych, które mogą znajdować się na aparatach będących przedmiotem zamówienia i do których w związku z prawidłową realizacją obowiązków wynikających z umowy o udzielenie zamówienia publicznego, tj. przyłączenie do sieci, dokonywanie przeglądów, świadczenie usług serwisowych może mieć dostęp Wykonawca, wyrazi zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych?

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta została by z Wykonawcą jako procesorem wg załączonego wzoru.

Zamawiający odpowiada: Zamawiający wymaga zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych według wzoru, który stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Zamawiający dokonuje następujących zmian w zapisach umowy:

- w § 3 pkt. 3 otrzymuje brzmienie: „Dostawa dzierżawionych aparatów nastąpi w ciągu 14 dni od podpisania umowy, a instalacja nastąpi do 4 dni od dostawy.”
- w § 4 dopisuje się pkt. 6 o brzmieniu: „W przypadku realizacji oznaczenia Galektyna 3 w certyfikowanym laboratorium zewnętrznym koszty wykonania oznaczenia zawarte są w cenie a czas dostarczenia wyników do 3 dni roboczych od odebrania materiału”.
- w § 8 w pkt.1 dopisuje się ppkt. c) o brzmieniu: „w wysokości 300 zł za dzień opóźnienia w uruchomieniu analizatora”.
- w § 8 w pkt.1 dopisuje się ppkt. d) o brzmieniu: „w wysokości 100 zł za dzień opóźnienia w dostarczeniu wyniku oznaczenia z laboratorium zewnętrznego”



ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelna Pielęgniarka

mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy

mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92
e-mail: karzab@sum.edu.pl

Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca

Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog

Równocześnie informujemy, że zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert:

Nowy termin składania ofert: 27.11.2019 o godz. 09:15

Nowy termin otwarcia ofert: 27.11.2019 o godz. 09:30

Z poważaniem,

DYREKTOR
Ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr Bożena Duda

W załączeniu:

Zmodyfikowany załącznik nr 4 do SIWZ

Zmodyfikowany załącznik nr 7 do SIWZ

Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Pakiet nr 1 Odczynników do oznaczania hormonów tarczycy, wirusów(TOXO,CMV) oraz do oznaczania poziomu digoxiny, vankomycyny, gentamycyny

LP	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń	Ilość	Nr katalogowy	Nazwa odczynnika	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość brutto PLN
1	TSH odczynnik	14500							
2	TSH Kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
3	TSH Kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
4	FT4 odczynnik	8200							
5	FT4 kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
6	FT4 kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
7	FT3 odczynnik	6000							
8	FT3 kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
9	FT3 kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
10	TT4 odczynnik	200							
11	TT4 kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
12	TT4 kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
13	TT3 odczynnik	200							
14	TT3 kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
15	TT3 kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
16	Digoxin odczynnik	3000							
17	Digoxin kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
18	Digoxin kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
19	Vankomycyna odczynnik	2700							
20	Vankomycyna kontrola	do w/w ilości oznaczeń							
21	Vankomycyna kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
22	CMV IgM Odczynnik	2000							
23	CMV Ig M Kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
24	CMV IgM Kontrole	do w/w ilości oznaczeń							

LP	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń	Ilość	Nr katalogowy	Nazwa odczynnika	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość brutto PLN
25	CMV IgG Odczynnik	2200							
26	CMV IgG Kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
27	CMV IgG Kontrole	do w/w ilości oznaczeń							
28	TOXO IgM Odczynnik	2000							
29	TOXO Ig M Kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
30	TOXO IgM Kontroler	do w/w ilości oznaczeń							
31	TOXO IgG Odczynnik	2200							
32	TOXO Ig G Kalibrator	do w/w ilości oznaczeń							
33	TOXO IgG Kontrole	do w/w ilości oznaczeń							
34	Galektyna 3 odczynnik	200							
35	Galektyna 3 kontrole	do w/w ilości oznaczeń							
36	Galektyna 3 kalibratory	do w/w ilości oznaczeń							
37	Gentamycyna odczynnik	650							
38	Gentamycyna kontrole	do w/w ilości oznaczeń							
39	Gentamycyna kalibratory	do w/w ilości oznaczeń							
40	Dodatkowe odczynniki *	do w/w ilości oznaczeń							
41	Dodatkowe akcesoria *	do w/w ilości oznaczeń							
42	Dzierżawa aparatu	- - -	24 m-ce						

Ilość dodatkowych odczynników oraz akcesorii ustala dostawca na cały okres trwania umowy przetargowej. W przypadku niedoszacowania wyżej wymienionych produktów dostawca jest zobowiązany dostarczyć potrzebne produkty na własny koszt w ciągu dwóch tygodni, w przeciwnym razie będzie ponosił kary umowne.

Warunkiem koniecznym jest dostarczenie do wyżej wymienionych odczynników kontroli wieloparametrowych, o tym samym numerze seryjnym i dacie ważności na okres pół roku.

Dostawca zapewnia zewnętrzną kontrolę.

Odczynniki do wykonania oznaczeń przy pomocy automatycznego analizatora muszą spełniać następujące warunki:

LP	Warunki graniczne dla odczynników
1	Wielkość opakowania zbiorczego minimum 100 testów
2	Odczynniki, kalibratory, kontrole w stanie płynnym gotowe do natychmiastowego użycia (bez wstępnego przygotowania) lub w formie liofilizatów
3	Stabilność kalibracji oznaczeń – min. 4 tygodni
4	Warunkiem koniecznym jest dostarczenie do wyżej wymienionych odczynników kontroli wieloparametrowych, o tym samym numerze seryjnym i dacie ważności na okres pół roku.
5	Instrukcje odczynnikowe dotyczące metodyki wykonania muszą być w języku polskim
6	Realizacja dostaw do 7 dni od momentu złożenia zamówienia

.....
Podpis Wykonawcy

**Automatyczny analizator do wykonania oznaczeń metodą immunochemiczną
musi spełniać następujące warunki**

LP	Parametry graniczne analizatora immunochemicznego	Warunek graniczny	Potwierdzenie spełnienia warunku
1	W pełni zautomatyzowany, analizator immunochemiczny wyposażony w podajnik próbek	Tak, podać pełną nazwę, producenta	
2	Rok produkcji systemu nie starszy niż 2009 Generalny przegląd aparatu wraz wymianą części w tym również zużywalnych	Tak	
3	System wyposażony w: - jednostkę sterującą, - monitor, - ręczny czytnik kodów kreskowych, - drukarkę laserową,		
4	Odczynniki, kontrole i kalibratory gotowe do użycia lub w formie liofilizatów.	Tak	
5	Analizator wyposażony w pojedynczy układ pomiarowy o wydajności min. 80 oznaczeń na godzinę	Tak	
6	Podajnik probówek umożliwiający stały i swobodny dostęp do próbek	Tak	
7	Podajnik wyposażony w miejsca na próbki CITO	Tak	
8	Możliwość pracy z różnymi kształtami i wielkościami probówek pierwotnych i wtórnych	Tak	
9	Identyfikacja próbek badanych i materiałów kontrolnych na podstawie kodu kreskowego.	Tak	
10	Czujniki skrzepów dla próbek na każdym etapie dozowania próbki	Tak	
11	Możliwość wykonywania automatycznych rozcieńczeń próbek i powtórek analiz	Tak	
12	Dedykowane miejsca na próbki cito w analizatorze	Tak	
13	Min. 13 miejsc na odczynniki przeznaczone do wykonywania oznaczeń immunochemicznych	Tak	
14	Monitorowanie zużycia odczynników w aparacie.	Tak	
15	Mini. 60 miejsc na próbki, które można jednocześnie wstawić do podajnika aparatu	Tak	
16	Zewnętrzny zasilacz awaryjny (UPS) podtrzymujący pracę analizatora przez minimum 30 min.	Tak	
17	Możliwość zdalnej diagnostyki analizatora	Tak	
18	Czas uzyskania wyniku immunochemicznego w trybie CITO max 18 minut	Tak	

LP	Parametry graniczne analizatora immunochemicznego	Warunek graniczny	Potwierdzenie spełnienia warunku
19	Stabilność kalibracji minimum 4 tygodnie bez konieczności rekaliibracji	Tak	
20	Identyfikacja odczynników na podstawie kodu kreskowego	Tak	
21	Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem, 230V 50 Hz, zakres obrotów:90-18000 RPM z wyposażeniem. Wirnik horyzontalny 4x200ml	Tak	
22	Zapewnienie stacji uzdatniania wody wraz z materiałami zużywalnymi.	Tak	
23	Podłączenie analizatora do systemu komputerowego „Marcel” na koszt Wykonawcy.	Tak	
24	Możliwość zgłaszania awarii przez 5 dni w tygodniu od 08:00 do 15:00.	Tak	
25	Czas przyjazdu serwisu od momentu zgłoszenia maksymalnie 24 h w dni robocze, a w przypadku przedłużającej się naprawy Wykonawca na własny koszt umożliwi wykonanie badań u podwykonawcy lub wstawi aparat zastępczy o co najmniej takich samych parametrach	Tak	

.....
Podpis Wykonawcy

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu: w: Zabrze

zwana dalej „Umową” pomiędzy:

Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu, samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej z siedzibą:
41-800 Zabrze, ul. M.C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym
w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807, reprezentowanym przez:
Bożena Duda - Dyrektor ds. ekonomiczno - administracyjnych
zwanym dalej Zleceniodawcą,

a:

.....
.....
.....

Zwanym dalej Zleceniobiorcą.

Mając na uwadze zawartą między stronami umowę nr z dnia:
(zwaną dalej Zleceniem) na podstawie której Zleceniobiorca świadczy na rzecz Zleceniodawcy usługi/dostawy,
z którymi jest związane przetwarzanie danych osobowych należących do Zleceniodawcy Strony zawierają poniższą
Umowę na mocy której Zleceniodawca jako Administrator Danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu
Europejskiego i Rady Europy nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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) dalej RODO zamierza powierzyć Zleceniobiorcy
przetwarzanie danych w określonym zakresie:

§1

1. Zleceniodawca powierza do przetwarzania dane osobowe pacjentów, pracowników i współpracowników, w zakresie dostępu do danych osobowych: do imienia i nazwiska pacjenta, nr PESEL, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich przetwarzania wyłącznie w celu niezbędnym dla prawidłowej realizacji Zlecenia w sposób zgodny z Umową, RODO, ustawą o ochronie danych osobowych i innymi przepisami dotyczącymi ochrony danych.
2. Zleceniobiorca przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca ma prawo kontroli Zleceniobiorcy (także w jego siedzibie) w zakresie zgodności przetwarzania powierzonych danych z Umową. Zleceniobiorca udostępni Zleceniodawcy wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w RODO lub w ustawie o ochronie danych osobowych.

4. Jeżeli zawarcie przez Zleceniobiorcę umowy o Podwykonanie Zlecenia z osobą trzecią będzie związane z przetwarzaniem powierzonych Umową danych przez podwykonawcę Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania Zlecenia tej osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy. W przypadku gdy Zleceniobiorca na podstawie zgody Zleceniodawcy powierzy przetwarzanie danych osobowych (dalej Podpowierzenie) w związku z wykonywaniem zadań wynikających ze Zlecenia osobie trzeciej (dalej Podwykonawca) zobowiązany jest do wypełnienia warunków:
- a) Zleceniobiorca powiadomi Zleceniodawcę w formie pisemnej o swoim zamiarze Podpowierzenia,
 - b) Zakres i cel Podpowierzenia nie będzie szerszy niż wynikający z Umowy i Zlecenia,
 - c) Podpowierzenie będzie niezbędne dla realizacji celów związanych z procesami i projektami wynikającymi z Umowy i Zlecenia,
 - d) Podpowierzenie nie naruszy interesów Zleceniodawcy, w szczególności Podwykonawca jest zobowiązany do spełnienia wymogów określonych w § 2 i 3,
 - e) Umowa Podpowierzenia zostanie zawarta z Podwykonawcą na piśmie, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi powierzania przetwarzania danych osobowych i będzie zawierała klauzulę o możliwości opisanej w pkt.2 kontroli Podwykonawcy przez Zleceniodawcę.
 - f) Zleceniobiorca zobowiąże swojego Podwykonawcę do każdorazowego informowania Zleceniobiorcy bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 3 dni, o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować odpowiedzialnością Zleceniodawcy, Zleceniobiorcy lub Podwykonawcy na podstawie przepisów związanych z ochroną danych, także o kontrolach dotyczących przetwarzania danych osobowych lub świadczonych usług,
 - g) Po zakończeniu obowiązywania umowy Podpowierzenia Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni uzyskać od Podwykonawcy kopię przetwarzanych przez niego danych osobowych i rozpocząć/kontynuować ich przetwarzanie w ramach własnego systemu ochrony danych, a Podwykonawcy zlecić bezpowrotne usunięcie tych danych osobowych oraz innych informacji, których przetwarzanie na podstawie Podpowierzenia zlecił mu Zleceniobiorca.
5. Zleceniobiorca odpowiada za szkody wyrządzone wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy oraz z obowiązujących przepisów, w tym za szkody powstałe w wyniku udostępnienia danych osobowych osobom nieupoważnionym, ich zabranie przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów, nieuprawnioną zmianą danych, uszkodzeniem lub zniszczeniem, które nastąpiły z winy Zleceniobiorcy. Odpowiedzialność ograniczona jest do wysokości szkody rzeczywistej.
6. Odpowiedzialność powyższa obejmuje także odpowiedzialność Zleceniobiorcy za działanie Podwykonawców, którym Zleceniobiorca Podpowierzył czynności zgodnie z pkt.3.

7. Zleceniobiorca zwolni Zleceniodawcę -Administratora Danych Osobowych z odpowiedzialności wobec osób, których dane są przetwarzane w związku z Umową z tytułu jakiegokolwiek szkody poniesionej przez te osoby, a wynikającej z lub związanej z naruszeniem przez Zleceniobiorcę przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub postanowień Umowy. W przedmiotowym przypadku Zleceniobiorca zobowiązany jest zwolnić Zleceniodawcę od odpowiedzialności, zwrócić poniesione z tego tytułu koszty oraz zaspokoić roszczenia tych osób w sposób przewidziany w przepisach prawa.

§2

1. Zleceniobiorca, zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w§ 1, zabezpieczeń wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności art. 32 RODO. W zakresie przestrzegania tych przepisów podmiot ponosi odpowiedzialność jako administrator danych.
2. Zleceniobiorca przy przetwarzaniu danych osobowych zobowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności zabezpieczy dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. W celu wykonania obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych.
3. Zleceniobiorca może wykonywać Zlecenie z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych udostępnionych przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca każdorazowo poinformuje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 7 dni w formie pisemnej Zleceniodawcę o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować odpowiedzialnością Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy na podstawie przepisów związanych z ochroną danych osobowych, także o kontrolach dotyczących przetwarzania danych osobowych lub świadczonych usług.

§3

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest, przy wykonywaniu czynności określonych w Umowie, do przestrzegania przepisów RODO, ustawy o ochronie danych osobowych oraz innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
2. Zleceniobiorca oraz osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązane są, przy wykonywaniu czynności określonych w Umowie, do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji lub danych osobowych, do których będą mieli dostęp w związku z dokonywaniem czynności przy przetwarzaniu danych osobowych, a w szczególności zobowiązuje się:
 - a) Nie kopiować (na jakichkolwiek nośnikach), nie odtwarzać, nie rozprowadzać ani nie rozpowszechniać lub udostępniać w żaden inny sposób, na rzecz jakichkolwiek osób trzecich, jakichkolwiek informacji lub danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze lub zbieranych w celu włączenia do zbioru,
 - b) Nie wykorzystywać powyższych informacji lub danych osobowych na swoją własną korzyść lub korzyść osób trzecich,
 - c) Nie ujawniać środków ochrony i zabezpieczeń stosowanych przez Administratora Danych w odniesieniu do Zbioru osobom nieuprawnionym.

§4

1. W przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek sytuacji stanowiącej naruszenie bezpieczeństwa danych osobowych Zleceniobiorca zobowiązany jest jak najszybciej jednak nie później niż w terminie 3 dni:
 - a) Poinformować w formie pisemnej Zleceniodawcę podając wszelkie informacje dotyczące takiego naruszenia,
 - b) Ustalić przyczynę naruszenia,
 - c) Podjąć wszelkie czynności mające na celu usunięcie naruszenia i zabezpieczenie danych osobowych w sposób należyty przed dalszymi naruszeniami,
 - d) Zebrać wszystkie możliwe dane i dokumenty, które mogą pomóc w ustaleniu okoliczności naruszenia i przeciwdziałaniu podobnym naruszeniom w przyszłości.
2. Warunkiem przeprowadzenia kontroli, o której mowa w § 1 pkt.2 jest pisemne zawiadomienie Zleceniobiorcy w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem jej przeprowadzenia.
3. Z czynności kontrolnych sporządza się protokół, którego jeden egzemplarz doręcza się Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania może wnieść zastrzeżenie do protokołu.

§5

Zleceniodawca oświadcza, że IPOD w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze na dzień podpisania umowy jest:

Rafał Fabry tel. 32 37-33-859, iod@sccs.pl

Zleceniobiorca oświadcza, że IOD w:* jest:

§6

Po zakończeniu obowiązywania Zlecenia lub niniejszej Umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie jednak w nie później niż w terminie 7 dni usunąć lub zwrócić Zleceniodawcy dane osobowe oraz inne informacje, których przetwarzanie na podstawie niniejszej Umowy zlecił mu Zleceniodawca chyba, że przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.

§7

1. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Zlecenia i wygasa automatycznie z chwilą rozwiązania go lub wygaśnięcia.
2. Strony postanawiają, że we wszelkich sprawach nieobjętych Umową stosuje się przepisy prawa polskiego.
3. Wszelkie spory związane z zawarciem i wykonaniem Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.
4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniobiorca
data, podpis, pieczętka

Zleceniodawca
data, podpis, pieczętka

*uzupełnić jeżeli dotyczy