

L.dz. 2264.2022/

Władysławowo, 07.09.2022 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Ośrodek Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma „Cetniewo” we Władysławowie, ul. Żeromskiego 52, zwraca się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty na:

Świadczenie usług medycznych pacjentom korzystającym z zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej oraz treningów w sali hipoksji.

#### **I. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:**

Powyższe zapytanie prowadzone jest bez zastosowania rygorów ustawy z dnia 11 września r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U z 2021 poz. 1129 z późn. zm.) oraz w trybie art. 47 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

#### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Opieka medyczna nad pacjentami w kriokomorze ogólnoustrojowej (krótki wywiad nt. zdrowia i chorób, pomiar ciśnienia).
2. Nadzór medyczny nad przebiegiem zabiegów.
3. Kwalifikowanie pacjentów do zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej, zlecenie zabiegów pacjentom prywatnym.
4. Kwalifikowanie osób do treningów, poprzez wydanie zaświadczenia o braku przeciwwskazań do treningów w warunkach hipoksji.
5. Godziny pracy lekarza w cyklu 10- cio dniowego świadczenia usług medycznych:

**16.30- 19.00 poniedziałek – piątek**

**9.30.00- 12.00 sobota/ 1 raz/**

#### **III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

od dnia podpisania umowy do 30.06.2023 r.



Zastępca Dyrektora  
COS OPO im. Feliksa Stamma  
Cetniewo



tel. +48 58 674 63 00  
fax +48 58 674 63 30



sekretariat@cetniewo.cos.pl  
www.cos.pl



ul. Żeromskiego 52  
84-120 Władysławowo

#### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy przedstawić do dnia 12.09.2022 r. do godz. 12.00 przesyłając ją w postaci elektronicznej na adres e-mail: [kadry@cetniewo.cos.pl](mailto:kadry@cetniewo.cos.pl) lub w postaci papierowej przesać na adres ul. Żeromskiego 52, 84-120 Władysławowo lub złożyć osobiście w sekretariacie Ośrodka Przygotowań Olimpijskich.

Wszelkie pytania proszę kierować wyłącznie za pośrednictwem drogi elektronicznej na adres: [kadry@cetniewo.cos.pl](mailto:kadry@cetniewo.cos.pl)

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
Centralny Ośrodek Sportu -  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma  
Cetniewo we Władysławowie

**Adam Budzisz**



Zastępca Dyrektora  
COS OPO im. Feliksa Stamma  
Cetniewo



tel. +48 58 674 63 00  
fax +48 58 674 63 30



[sekretariat@cetniewo.cos.pl](mailto:sekretariat@cetniewo.cos.pl)  
[www.cos.pl](http://www.cos.pl)



ul. Żeromskiego 52  
84-120 Władysławowo



## UMOWA NR /ZSR/2022

zawarta w dniu

we Władysławowie pomiędzy:

**Centralnym Ośrodkiem Sportu** z siedzibą w Warszawie, (00-449), ul. Łazienkowska 6A, zarejestrowanym pod numerem 0000374033 w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 22 grudnia 2010 roku, posiadającym numery: NIP 701-027-39-50 i REGON 142733356

Centralnym Ośrodkiem Sportu - Ośrodkiem Przygotowań Olimpijskich we Władysławowie im. Feliksa Stamma „Cetniewo”, z siedzibą: 84-120 Władysławowo, ul. Żeromskiego 52, reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora COS-OPO „Cetniewo” – Michała Kowalskiego**  
zwanym dalej **Ośrodkiem**,

a

zwanym dalej **Lekarzem**,

zwanymi łącznie w dalszej części **Stronami**.

### §1

#### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest ustalenie wzajemnych zobowiązań między stronami, dotyczących wykonywania usług medycznych podczas zabiegów w kriokomorze oraz treningów w sali hipoksji zlokalizowanych na terenie COS OPO „Cetniewo” we Władysławowie podczas turnusów rehabilitacyjnych zgodnie z harmonogramem
2. Lekarz oświadcza, że posiada prawo do wykonywania zawodu **lekarza** wydane przez .....Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu **lekarza** stanowi załącznik nr 1 do umowy.
3. **Lekarz** jest uprawniony na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej do wykonywania usług w zakresie świadczeń medycznych (zwolnionych z podatku VAT – na podstawie art. 43 pkt. 19 a) Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług).

### §2

#### Harmonogram zajęć

1. Lekarz będzie wykonywał usługi medyczne w zakresie zabiegów w kriokomorze podczas 10 – cio dniowych turnusów rehabilitacyjnych (turnusy) w uzgodnionych terminach. Maksymalnie 2 turnusy w miesiącu. W zakresie treningów w sali hipoksji (treningi) usługa



medyczna będzie świadczona pół godziny przed rozpoczęciem zabiegów jak w zdaniu pierwszym.

2. Godziny pracy w ustalone dni to 16.30 -19.00 od poniedziałku do piątku i 9.30 – 12.00 w soboty.
3. Harmonogram turnusów oraz treningów uzgadniany będzie telefonicznie oraz mailowo z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
4. Strony dopuszczają możliwości zmiany godzin pracy kriokomory oraz treningów w sali hipoksji po wcześniejszym uzgodnieniu – telefonicznym oraz mailowym
5. Ośrodek w zakresie uzgodnień terminów turnusów i godzin pracy komory reprezentuje Pani Martyna Konkel – [martyna.konkel@cos.pl](mailto:martyna.konkel@cos.pl)

### § 3

#### Terminy

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania. Niniejsza Umowa jest zawarta na czas określony - obowiązuje do dnia .....

### §4

#### Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonywania usług medycznych (świadczeń zdrowotnych) podczas zabiegów w kriokomorze Lekarzowi przysługuje od Ośrodka wynagrodzenie brutto ..... PLN (słownie: ) za każdą rozpoczętą godzinę świadczenia usług medycznych. W zakresie określonym w § 2 ust. 1, zdanie drugie, wynagrodzenie będzie wynosiło połowę tej stawki, tj. .... zł (słownie: ).
2. Ośrodek będzie wypłacał należne **Lekarzowi** wynagrodzenie w terminie najpóźniej do 14 dnia od daty wpływu faktury mailowo na adres wskazany przez Ośrodek tj. [martyna.konkel@cos.pl](mailto:martyna.konkel@cos.pl)
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia jest faktura wystawiona przez **Lekarza** zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami najpóźniej w terminie do 5-tego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni, na podstawie faktycznie wykonanych świadczeń usług medycznych wskazanych w pełnych godzinach.
4. Wynagrodzenie będzie płatne przez Ośrodek na wskazany przez Lekarza rachunek bankowy, przedstawiony poniżej:  
nr konta .....

### §5

#### Podstawowe obowiązki podczas wykonywania usług medycznych

Lekarz zobowiązuje się wykonywać usługi medyczne na rzecz Ośrodka poprzez:

- a) przeprowadzenie wywiadu na temat zdrowia i chorób pacjentów, analizę wyników pomiarów ciśnienia tętniczego (wykonywany będzie przez osobę trzecią) ,
- b) opiekę medyczną nad pacjentami w kriokomorze ogólnoustrojowej,
- c) nadzór medyczny nad przebiegiem zabiegów,



- d) kwalifikowanie do zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej, zlecanie zabiegów pacjentom prywatnym.
- e) kwalifikowanie osób do treningów, poprzez wydanie zaświadczenia o braku przeciwwskazań do treningów w warunkach sali hipoksji

## **§6**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Ośrodek oraz Lekarz mają prawo odstąpić od Umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez jej stronę.
2. Prawo odstąpienia od Umowy może być wykonane w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia zajścia podstawy do odstąpienia.
3. W każdym czasie umowa może być rozwiązana na mocy zgodnego porozumienia stron, a także na podstawie jednostronnego oświadczenia woli wówczas, gdy jej wykonanie z przyczyn niezależnych od Ośrodka lub Lekarza jest niemożliwe. W takim przypadku strony zgodnie oświadczają, iż z tego tytułu nie będą posiadały w stosunku do siebie żadnych roszczeń.
4. Lekarz nie ponosi odpowiedzialności za szkody związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy spowodowane siłą wyższą lub też powstałe na skutek przekazania przez pacjenta nieprawdziwych informacji lub też zatajenia informacji o aktualnym stanie zdrowia pacjenta, przebytych chorobach, istniejących dolegliwościach.
5. Lekarz oświadcza, iż w zakresie swej działalności jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej.

## **§7**

### **Przeniesienie praw z umowy**

Bez zgody Ośrodka wyrażonej na piśmie, Lekarz nie może przenieść ani całości, ani części praw wynikających z niniejszej umowy na inny podmiot.

## **§8**

### **Prawo do wykorzystania logotypu**

1. Ośrodek ma prawo do wykorzystania danych firmowych Lekarza do celów marketingowo-promocyjnych bez dodatkowych opłat za promocję, po uzyskaniu każdorazowo pisemnej zgody Lekarza. Zezwolenie musi zawierać informacje dotyczące formy graficznej, medialnej, przeznaczenia, treści, terminu i miejsca wykorzystania.
2. Korzystanie ze znaku bez zezwolenia lub w sposób inny niż określony w zezwoleniu jest podstawą do obciążenia Strony karą umowną w wysokości 10 000,00 zł oraz rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym. Zezwolenie w każdym momencie może być cofnięte.
3. Lekarz oświadcza, że nie posiada logotypu, który mógłby być wykorzystywany oraz nie będzie wykorzystywał w żaden sposób logotypów Ośrodka.



## § 9

### Nadzór

Do wzajemnych kontaktów przy realizacji niniejszej umowy, w tym do kontroli faktycznego wykonania wyznacza się:

- ze strony Ośrodka: Pani Martyna Konkel – [martyna.konkel@cos.pl](mailto:martyna.konkel@cos.pl)
- ze strony Lekarza :

## § 10

### Poufność

1. Każdą ze Stron oświadcza, że jest administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1) (dalej „**RODO**”) danych osobowych osób, wskazanych w Umowie, jako osoby reprezentujące Stronę oraz osoby kontaktowe, zobowiązuje się udostępnić je drugiej Stronie w następującym zakresie: (I) imię i nazwisko, (II) numer telefonu, (III) funkcja/ stanowisko.
2. Strony będą przetwarzać dane osób, o których mowa w ust. 1 powyżej, do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów obejmujących wykonanie Umowy, ustalenie, dochodzenie lub obronę roszczeń prawnych wynikających z Umowy lub z nią związanych.
3. Każda ze Stron zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z Umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
4. Ośrodek oświadcza, iż zatrudnia pracowników posiadających doświadczenie i wiedzę, a także, że posiada środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.
5. Strony oświadczają, że opracowały i wdrożyły środki techniczne i organizacyjne określone w art. 32 RODO, zapewniające ochronę powierzonych do przetwarzania danych osobowych przed dostępem osób nieuprawnionych, dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych oraz zastosowane środki techniczne i organizacyjne.
6. Strony oświadczają, że wszystkie osoby zatrudnione przy przetwarzaniu danych osobowych zostaną indywidualnie pisemnie zobowiązane do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z przetwarzaniem danych, chyba że podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.
7. Ośrodek oświadcza, że jego pracownicy, zostaną przeszkoleni w zakresie:
  - a. przepisów prawa i procedur dotyczących postępowania przy przetwarzaniu danych osobowych, w szczególności danych wrażliwych – o stanie zdrowia pacjentów,
  - b. przepisów prawa i procedur dotyczących postępowania w sytuacji naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych.
8. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym w Umowie.
9. Ośrodek zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały upoważnione do



przetwarzania danych osobowych.

10. Strony mają prawo do kontroli, czy przetwarzanie powierzonych danych osobowych jest zgodne z postanowieniami Umowy i mającymi zastosowanie regulacjami prawnymi w obszarze ochrony osobowych poprzez przeprowadzenie doraźnych kontroli dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz żądania od drugiej Strony składania pisemnych wyjaśnień. Strona żądająca przeprowadzenia kontroli powiadomi drugą Stronę o planowanej kontroli nie później niż 7 dni przed jej terminem.
11. Strony zobowiązują się do wzajemnego niezwłocznego informowania o prowadzonych w stosunku do nich postępowaniach, w szczególności administracyjnych lub sądowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz do wzajemnej pomocy przy odpowiadaniu na żądania osób których dane dotyczą.
12. Strony zobowiązują się do usunięcia powierzonych im danych osobowych po upływie okresu przetwarzania danych osobowych zgodnie z celem, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

Do Umowy stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

## **§ 12**

Zmiany postanowień Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 13**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy, rozstrzygane będą w drodze obustronnych negocjacji.
3. W przypadku braku możliwości polubownego zakończenia sporu Sądem właściwym jest Sąd siedziby Ośrodka.

## **§ 14**

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

**OŚRODEK**

**LEKARZ**