załącznik nr 3

nr umowy: ____

UMOWA
o udzielanie świadczeń zdrowotnych
- w z ó r -

zawarta w dniu _____ r. w Wieluniu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wieluniu z siedzibą przy ul. Szpitalnej 16, 98-300 Wieluń, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000022938, REGON: 000310143, NIP: 8321789610, zwanym dalej **Udzielającym zamówienie lub Szpitalem** – reprezentowanym przez Dyrektora **Annę Freus**,

a

_____ – prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą: _____, NIP: _____, REGON: _____, z siedzibą przy ul. ____, __-___ _____, zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie.**

Podstawa prawna zawarcia niniejszej umowy wynika z przeprowadzonego w trybie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej konkursu, w ramach którego wybrana została oferta Przyjmującego zamówienie. Do umowy odpowiednie zastosowanie będą miały przepisy zawarte w wymienionych niżej aktach prawnych:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- statut i regulamin organizacyjny SP ZOZ w Wieluniu.

§ 1.
Przedmiot umowy

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać Udzielającemu Zamówienie: lekarskich świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Dziecięcym** w SPZOZ w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń.
1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wykonuje zawód lekarza specjalisty z zakresu _____ i posiada ważne prawo wykonywania zawodu nr ____ jako członek _____

Izby Lekarskiej w ____ jak również, że nie jest karany za przestępstwo popełnione choćby nieumyślnie pozostające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

2. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenu objętego działaniem Udzielającego Zamówienia wynosi ok. 78.000 osób.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu ustalonego wspólnie przez Przyjmującego Zamówienie i Kierownika oddziału, określającego miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w wymiarze nie mniej niż _____ godz. miesięcznie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności danych przetworzonych w procesie udzielania świadczeń medycznych oraz przestrzegania przepisów i procedur dotyczących ochrony danych osobowych.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów lub postanowień niniejszej umowy będzie współdziałać z Dyrekcją Szpitala zgodnie z postanowieniami Statutu, Regulaminu Organizacyjnego, zmierzając do zachowania właściwej współpracy oraz ochrony interesów Szpitala i pacjentów.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się także do wykonywania, w uzasadnionych przypadkach, czynności polegających na udzielaniu konsultacji w innych oddziałach szpitalnych, zleconych przez dyrektora ds. lecznictwa/kierownika oddziału/lekarza pełniącego funkcję starszego lekarza dyżuru.
8. Minimalna ilość osób udzielających świadczenia zdrowotne: 1.

§ 2.
Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1) Udzielania świadczeń na rzecz pacjentów Szpitala w postaci świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Dziecięcym,** będących przedmiotem niniejszej umowy, udzielanie świadczeń powinno odbywać się zgodnie z wymogami wiedzy i umiejętnościami lekarskimi w danej dziedzinie, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i obowiązującym prawem.
2) Udzielania pacjentom Szpitala świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej pomiędzy NFZ Oddziałem Wojewódzkim w Łodzi oraz na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3) Wdrażania i stosowania obowiązujących standardów i procedur przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.

4) Przedstawieniu zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego przed zawarciem umowy.
5) Poddanie się sprawdzeniu w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
6) Udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową z uwzględnieniem niezbędnych kosztów terapii, diagnostyki, konsultacji i zabiegów rehabilitacyjnych w taki sposób, by zapewnić maksymalną skuteczność przy możliwie najniższym koszcie Udzielającego Zamówienia.
7) Ordynowania leków w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w taki sposób, aby zapewnić możliwie najkorzystniejszy efekt leczniczy, przy możliwie najniższym koszcie terapii.
8) Udzielania świadczeń zdrowotnych przestrzegając rodzaju uprawnień pacjentów oraz wynikających z nich zakresów świadczeń.
9) Udzielania świadczeń zdrowotnych wg przyjętego harmonogramu pracy określającego miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń.
10) Prowadzenia sprawozdawczości w zakresie realizacji kontraktu na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych; prowadzenie rozliczeń w formie elektronicznej zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
11) Poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie w zakresie wynikającym z umowy z NFZ.
12) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia.
13) Stosowania się do wymagań określonych w ramach funkcjonującego u Udzielającego Zamówienia Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015.
14) Dokładnego i systematycznego sporządzania oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej pacjentów (w tym skrupulatnego i zgodnego z przepisami i zarządzeniami wykonawczymi Prezesa NFZ oznaczania procedur medycznych), celem przestrzegania przepisów dotyczących rodzajów i formy prowadzenia dokumentacji medycznej – jak również zapewnienia finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia, według wzorów i przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
15) Posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ważnej polisy OC zgodnej z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, załączenia kopii aktualnej polisy do niniejszej umowy w terminie 7 dni od jej zawarcia.
16) Posiadania przez cały okres trwania umowy aktualnego zaświadczenia od lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań do udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych oraz zaświadczenia z przeszkolenia w zakresie bhp i p. poż. zgodnego ze stanowiskiem pracy.

17) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedstawić Udzielającemu zamówienia na każde jego żądanie w terminie 7 dni pisemną informację o realizacji przyjętego zamówienia w okresie oznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
18) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do Potwierdzania swojej obecności wyłącznie w celach ewidencyjnych w siedzibie Udzielającego Zamówienia poprzez odbijanie przypisanego mu identyfikatora na czytniku kart magnetycznych za każdym razem przy wejściu i wyjściu ze szpitala. Czytniki zamontowane są na terenie SPZOZ w Wieluniu - 1. SOR, 2. Wejście główne, 3. Wejście przy Rehabilitacji, 4. Wejście przy Poradni Paliatywnej. W/w kartę Przyjmujący zamówienie nabywa w Sekcji Informatyki. Wszelkie niezgodności pomiędzy czasem pracy określonym w grafiku, a zaewidencjonowanym elektronicznie na podstawie zapisów z czytnika będą szczegółowo wyjaśniane. Jeżeli Przyjmujący zamówienie udowodni, że niezgodność wynika z okoliczności niezawinionych, o których powiadomił kierownika oddziału lub jego zastępcę, może uniknąć kary umownej za naruszenie zasad ewidencji czasu wykonywania umowy. Jeżeli liczba godzin udzielania świadczeń wynikająca z rejestru będzie niższa, niż wynikająca z grafiku, Przyjmujący zamówienie nie otrzyma wynagrodzenia za godziny, w których zgodnie z rejestrem nie udzielał świadczeń.

§ 3.
Uprawnienia kontrolne

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał warunki w okresie objętym umową każdorazowo, określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać w tym zakresie kontroli na zasadach określonych w ustawie z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może być przeprowadzona przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione podmioty w zakresie objętym niniejszą umową, w szczególności co do:
    a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości;
    b) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
3. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad Przyjmującym Zamówienie sprawuje kierownik danego oddziału i zastępca dyrektora ds. lecznictwa.

§ 4.
Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za stosowanie procedur diagnostycznych i leczniczych oraz za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec pacjenta z tytułu świadczeń zdrowotnych udzielonych niezgodnie z warunkami określonymi w umowie,

a w szczególności niezgodnie z zasadami sztuki i aktualnej wiedzy medycznej lub przepisami prawa lub z tytułu nieudzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadkach, w których jest do tego zobowiązany zgodnie z umową.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych, jak również za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby, którym powierza wykonywanie tych świadczeń.
4. Przyjmujący Zamówienie prowadzi własną działalność gospodarczą i przyjmuje na siebie wszystkie obowiązki wynikające z tego faktu.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną za skuteczne zakwestionowanie przez NFZ w czasie trwania umowy lub w okresie 5 lat od jej rozwiązania procedury lub usługi medycznej wykonane przez Przyjmującego Zamówienie w wysokości poniesionych kosztów przez Udzielającego Zamówienia.
6. Za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia wynikające z braku realizacji postanowień umowy, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości.
7. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

Obowiązki Udzielającego Zamówienia

§ 5

Udzielający Zamówienia zapewnia swobodny dostęp i możliwość korzystania z pomieszczeń Szpitala, pracowni diagnostycznych, pomieszczeń socjalnych, administracyjnych oraz sprzętu komputerowego podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość korzystania z urządzeń medycznych i aparatury medycznej i diagnostycznej niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do dokumentacji pacjentów niezbędnej do wykonywania przedmiotu umowy.
3. Udzielający Zamówienia wyposaży Przyjmującego Zamówienie w druki recept.

§ 7

Udzielający Zamówienia nie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie wyposażenia w odzież, obuwie ochronne i robocze oraz badań profilaktycznych.

Rozliczenia między stronami

§ 8

1. Za usługi objęte niniejszą umową strony ustalają wynagrodzenie w wysokości

   ……. zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń

2. Maksymalna wartość umowy to kwota: **……. zł** po jej wyczerpaniu umowa wygasa.

§ 9

1. Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie karą umowną w przypadku:
   a) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom – kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie (dotyczy oddziału, w którym udzielane są świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy).
   b) przedstawiania danych niezgodnych ze stanem faktycznym na podstawie, których Udzielający Zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
   c) gromadzenia informacji niezgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta oraz przepisach o ochronie danych osobowych, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
   d) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami, w sposób niedokładny, nieczytelny, z pominięciem wypełnienia wszystkich wymaganych informacji (w tym oznaczenia procedur medycznych) – kara umowna w wysokości 500 zł za każdy stwierdzony przypadek, nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie;
   e) udzielania świadczeń zdrowotnych z naruszeniem praw pacjenta bądź niezgodnie z zasadami etyki zawodowej, kara umowna w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek nie więcej niż 15.000,00 zł miesięcznie.
   f) rozwiązania niniejszej umowy z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego zamówienie, w wysokości 5.000,00 zł.
   g) za nieprzestrzeganie obowiązku potwierdzania swojej obecności w siedzibie Udzielającego Zamówienia określonego w § 2 pkt. 18 Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienia karą umowną w kwocie 200 zł za każdy dzień, w którym stwierdzono naruszenie, nie więcej niż 2.000,00 zł miesięcznie.

2. W sytuacji, gdy szkoda Udzielającego Zamówienia przekroczy wysokość kary umownej, Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 10

Wynagrodzenie określone w myśl § 8 pkt 1 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie, każdorazowo po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego, składa Udzielającemu Zamówienie fakturę za wykonane świadczenia w terminie do 6 dnia następnego miesiąca.
2. W przypadku złożenia faktury w terminie określonym w ust. 1, należność wypłacana będzie w terminie do 20 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W przypadku złożenia faktury po terminie określonym w ust. 1 należność wypłacana będzie w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po złożeniu faktury.
4. Wypłata należności następuje na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie. Za dokonanie zapłaty w terminie uważa się wydanie przez Udzielającego Zamówienia polecenia przelewu na konto Przyjmującego Zamówienie.

§ 12

1. Faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie powinna zawierać:
   a) dane dotyczące gabinetu Przyjmującego Zamówienie,
   b) okres jakiego dot. faktura (miesiąc i rok),
   c) ilość godzin udzielania świadczeń,
   d) cenę jednostkową godziny,
   e) należność za wykonane świadczenia,
   f) nr rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.
2. Do faktury Przyjmujący Zamówienie załącza zestawienie udzielanych świadczeń wg. wzoru określonego w zał. nr 1 do niniejszej umowy.
3. Przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie niekompletnych dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2 lub sporządzenie tych dokumentów w sposób nieprawidłowy i nierzetelny spowoduje wstrzymanie płatności wynagrodzenia w całości lub w części do czasu ich uzupełnienia lub poprawienia.
4. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie świadczenia zapłata nie przysługuje.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie prowadzi działalność na własny rachunek i ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną działalnością gospodarczą, w tym ryzyko ujemnych skutków finansowych z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych, w zakresie określonym niniejszą umową.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

Czas trwania umowy i sposób jej rozwiązania

§ 15

Umowa została zawarta na czas określony **od 01.12.2026 r. do 30.11.2027 r.**

§ 16

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności:
   a) w wyniku utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) przeniesienia przez Przyjmującego Zamówienie swoich praw i obowiązków na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia,
   c) stwierdzenia naruszenia zasady poufności, o której mowa w §18 umowy,
   d) nieprzedstawienia Udzielającemu Zamówienia kopii aktualnej polisy OC w terminie 7 dni od zawarcia umowy;
   e) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszenia przez przyjmującego zamówienie zasad etyki zawodowej, prawa Pacjenta lub dopuszczenia się błędu w sztuce lekarskiej, w szczególności błędu w zastosowanym leczeniu lub diagnostyce;
   f) w przypadku osiągnięcia któregokolwiek limitu z kar umownych oznaczonych w § 9 umowy.
2. Udzielający zamówienia ma również prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zawieszenia, ograniczenia lub zaprzestania prowadzenia działalności przez Udzielającego zamówienie w zakresie świadczeń stanowiących w części lub w całości przedmiotu niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia może również rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przepisów prawa powszechnie obowiązującego

w szczególności wynikającego z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, a umieszczenia danych o Przyjmującym zamówienie w rejestrach prowadzonych na podstawie tej ustawy.

§ 17

Umowa ulega rozwiązaniu, z uwzględnieniem § 16:

1. z upływem okresu, na który została zawarta,
2. na skutek oświadczenia woli jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
3. za zgodą obu stron w każdym czasie,
4. w przypadku nieudzielania świadczeń przez okres kolejno następujących po sobie 90 dni z przyczyn nieusprawiedliwionych.

Klauzula poufności
§ 18

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w poufności warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy. Przyjmujący Zamówienie zostanie upoważniony do dostępu do danych osobowych pacjentów Udzielającego Zamówienie gromadzonych w formie papierowej i elektronicznej przez okres trwania umowy w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż został zapoznany z polityką bezpieczeństwa ochrony danych i innymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych pacjentów Udzielającego Zamówienie w szczególności przed dostępem osób nieuprawnionych, nieuprawnioną modyfikacją bądź zniszczeniem. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Inspektora ochrony danych poprzez kontakt iod@szpital-wielun.pl o wszelkich przypadkach godzących w atrybut poufności, dostępności i integralności danych.
2. Naruszenie w/w obowiązków uprawnia Udzielającego Zamówienia do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w kwocie 5.000,00 zł za każde stwierdzone naruszenie.
3. Jeżeli szkoda Udzielającego Zamówienia przekracza wysokość kary umownej, Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

Postanowienia końcowe

§ 19

1. Strony ustalają, że istnieje możliwość renegocjacji warunków umowy.

2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć z nawiązania, wykonywania jak i rozwiązania niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwemu miejscowo sądowi powszechnemu dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych w treści niniejszej umowy stosuje się przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym wymienione na wstępie.

§ 21

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Obowiązek informacyjny został zrealizowany wraz z ogłoszeniem konkursu i potwierdzony załącznikiem nr 2 do umowy.

....

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

.....…

Załącznik nr 1

(Imię i Nazwisko lub Nazwa Przyjmującego Zamówienie)

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
za miesiąc ..... 202…. r.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych		
Data udzielania świadczenia	Miejsce udzielania świadczeń	Ilość godzin
	Razem:	

……..…….. ……..

(potwierdzenie wykonanych świadczeń) (podpis Przyjmującego Zamówienie)

Załącznik nr 2

Zgodnie z art.13 ust 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.Urz. UE L 119, s.1) – zwanego dalej RODO- informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń.
2. Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych po adresem e-mail: iod@szpital-wielun.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Jako Administrator przetwarzamy Państwa dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania jest:

a) W przypadku osób uprawnionych do reprezentacji Administratora na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.- tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań w celu jej zawarcia jak i realizacji samej umowy

b) Dane będą również przetwarzane celem wykonania obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa (np. kwestie wystawiania dokumentów księgowych, rozliczeń fiskalno-podatkowych etc.). na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

c) Dane będą przetwarzane celem realizacji prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora (np. w sytuacji obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń) na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres:

a) realizacji umowy

b) zgodny z wymogami przepisów prawa dotyczących przechowywania dokumentacji finansowej 5 lat dla celów podatkowych np. art. 74 ustawy o rachunkowości, 86 § 1 ustawy z dnia 29.08.97 Ordynacji podatkowej, art. 106i,112 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług. W przypadku wpisów w dokumentacji medycznej przez okres określony art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

c) realizacji swoich praw na drodze sądowej tj. obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń.

4. Zakres przetwarzanych danych obejmuje dane identyfikacyjne osoby reprezentującej Administratora, nr nip, nr pesel dane teleadresowe nr rachunku bankowego a w przypadku wpisów w dokumentacji medycznej także nr prawa wykonywania zawodu. Odbiorcami danych będą uprawnione urzędy/organy działające w przepisy prawa, firmy informatyczne, audytorskie, kancelarie prawne, inne podmiotu medyczne uczestniczące w przypadku wpisów w dokumentacji medycznej.
5. Podanie danych osobowych jest istotne i wymagane celem zawarcia umowy, bez ich podania nie będzie możliwości oznaczenia stron umowy a w dalszej konsekwencji realizacji tejże umowy.
6. W wyniku przetwarzania danych przysługują Państwu, określone prawa wynikające z RODO

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
e) prawo do przenoszenia danych;
f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO ul. Stawki 2 w Warszawie.

Należy wskazać, iż realizacja niektórych praw może podlegać ograniczeniom wynikającym z realizacji przepisów prawa.

7. Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzecich.
8. Państwa dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego procesu przetwarzania w tym profilowania.

…….

(podpis Przyjmującego Zamówienie)