***PROJEKT UMOWY***

Umowa nr **…….. 2026**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zawarta **w dniu …….. w Gdańsku**, na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego z dnia **……..,** pomiędzy:

Szpitalem Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS 0000434843**, **NIP 5842728762**, **REGON 000294208**, z kapitałem zakładowym w kwocie 38 240 000 zł, reprezentowaną przez:

**……..**

**……..**

zwanych dalej Udzielającym Zamówienie

a

**Panią/Panem …….,** prowadzącą/ym praktykę pielęgniarską pod nazwą **……,** z siedzibą: ……, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem: **……..**, NIP **……** REGON **…….**

zwaną/ym dalej Przyjmującym Zamówienie

zwanymi dalej łącznie Stronami.

§ 1.

1. Udzielający Zamówienie zamawia a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania czynności pielęgniarki/pielęgniarza na rzecz pacjentów **na Oddziale Leczenia Jednego Dnia** Udzielającego Zamówienie.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie zgodne i podporządkowane będzie standardom opartym na aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadom optymalizacji kosztowej.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
4. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, określa **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.

§ 2.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zadania, o którym mowa w § 1;

1. prawo wykonywania zawodu: **…….**

§ 3.

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
2. Ilość godzin udzielania świadczeń będzie ustalana przez Udzielającego Zamówienie odrębnie dla każdego miesiąca w zależności od jego potrzeb, z zastrzeżeniem – **min. liczba godzin w miesiącu wynosi ……, a max. liczba godzin ……..**
3. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania, Przyjmujący Zamówienie uzgodni z Udzielającym Zamówienie w harmonogramie udzielania świadczeń odrębnie dla każdego miesiąca.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje do nieopuszczania miejsca udzielania świadczeń i kontynuowania udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego Zamówienie w celu zapewnienia ciągłości opieki pielęgniarskiej – nadal po zakończeniu umówionego dobowego czasu udzielania usług - aż do przejęcia dyżuru przez zmiennika.
5. W sytuacjach szczególnych Kierujący Oddziałem może wezwać Przyjmującego Zamówienie (nagłe wezwanie) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń i poza ustalonym wcześniej okresem pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie może, bez istnienia ważnej przyczyny uniemożliwiającej stawienie się i udzielanie

świadczeń, odmówić przybycia w sytuacji nagłego wezwania, o którym mowa w ust. 5, nie więcej niż 3 razy w czasie trwania umowy.

7. Świadczenia zdrowotne rodzaju określonego niniejszą umową udzielane są przez niezbędną liczbę personelu medycznego, którego minimalna liczba – w zależności od potrzeb – wynosi jeden i więcej osób.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
   1) rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych i zasad etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie,
   2) przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych,
   3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej,
   4) przestrzegania praw pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
   5) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych zawiera załącznik Nr 2 do niniejszej umowy,
   6) poddania się w zakresie wykonywania niniejszej umowy kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego Zamówienie, jak i przez NFZ oraz inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontrolowania Udzielającego Zamówienie i Przyjmującego Zamówienie na zasadach określonych w przepisach prawa,
   7) udzielenia wszelkich wyjaśnień Udzielającemu Zamówienie w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonanych świadczeń w terminie nie przekraczającym 10 dni od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba że w wezwaniu wskazano inny termin.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego Zamówienie. Dokumentacja medyczna, o której mowa wyżej, jest własnością Udzielającego Zamówienie i będzie przechowywana w jego siedzibie.
3. W celu realizacji umowy, na podstawie art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 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 (dalej RODO) Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów na zasadach określonych w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji niezgodnie z zasadami opisanymi w ust. 1 –2.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
6. W przypadku stwierdzenia przez NFZ uchybień w realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wykonywanych w oparciu o zapisy niniejszej umowy odpowiedzialność prawną i finansową, w zakresie postanowień niniejszej umowy, ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
   1) stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową,
   2) zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami,
   3) przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru praktyki pielęgniarskiej prowadzonej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:
   a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
   b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych,
   c) przepisów wewnątrzzakładowych dot. porządku udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych uprawnionym pacjentom Udzielającego Zamówienie.
2. Osobami uprawnionymi, o których mowa w ust. 1, są:
   a) osoby mające status świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, objęte umową zawartą przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia,
   b) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie na podstawie przepisów prawa, lub umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z innym podmiotem finansującym świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
   c) osoby uprawnione na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z tą osobą albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków niepublicznych.
3. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
4. Świadczenia zdrowotne rodzaju określonego niniejszą umową udzielane są przez niezbędną ilość personelu medycznego, którego minimalna liczba – w zależności od potrzeb – wynosi jeden i więcej osób.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może pobierać od pacjentów i osób trzecich, jakichkolwiek opłat – jeżeli uprawnienie takie nie wynika z umowy z Udzielającym Zamówienie - innych od wynikających z przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie. Uchybienie postanowieniu wskazanemu w zdaniu poprzednim stanowi rażące naruszenie postanowień umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współpracy z zespołem interdyscyplinarnym oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie i do wykonywania zleceń lekarskich zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej oraz do wykonywania innych zadań zleconych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest stosować się do wskazówek, co do sposobu wykonywania przedmiotu umowy, przekazanych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przestrzegać zasad wykonywania zawodu określonych w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej, w szczególności Przyjmujący Zamówienie:
   a) ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi,
   b) z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie o zawodach pielęgniarki, ma obowiązek do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu,
   c) udzielić pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie w celu realizacji zadań, o których mowa w § 1, korzysta bezpłatnie z:

   - bazy lokalowej Udzielającego Zamówienie,

   - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie,

   - utylizacji odpadów medycznych.

2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w wyłącznie zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową świadczeń.
3. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewnić pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie Udzielającego Zamówienie, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą poniesionej naprawy lub kosztami zakupu nowego sprzętu jeśli starego nie da się naprawić.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z uprawnień Udzielającego Zamówienie i jest przekazywana na jego konto.

6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienie o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej oraz podjęcia w miarę możliwości wszelkich możliwych działań mających na celu zapobieżenie powiększeniu się szkody Udzielającego Zamówienie wynikającej z nieprawidłowego działania sprzętu.

§ 8.

1. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie odpowiada za szkodę wyrządzoną w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przy udzielaniu świadczeń medycznych wynikłą z błędu w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkody oraz krzywdy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego Zamówienie, pacjentów, jak i osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i jej posiadania przez cały okres trwania umowy oraz przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej niezwłocznie, nie później jednak niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń, a w przypadku przedłużenia ważności polisy na okres następny, niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty upływu okresu ubezpieczenia.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji zadań objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.

§ 9.

1. Przyjmujący Zamówienie na okres urlopów lub przewidywanej niezdolności do wykonywania świadczeń, jest zobowiązany zapewnić zastępcę posiadającego kwalifikacje konieczne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową. O fakcie ustanowienia zastępcy należy poinformować Udzielającego Zamówienie nie później niż na 14 dni przed terminem planowanej nieobecności i uzyskać jego zgodę.
2. W sytuacjach nagłych, niemożliwych do przewidzenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienie o swojej nieobecności i przyczynach ją uzasadniających. W takich sytuacjach jak również w każdym innym przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie lub osoba wskazana w ust 1 nie udziela świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienie ma prawo do zlecenia wykonywania umowy w tym zakresie osobie trzeciej na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.
3. W każdym przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie odmawia przystąpienia do udzielania świadczeń w terminach wcześniej uzgodnionych lub nie przystąpi do udzielania świadczeń w umówionym terminie bez uzasadnionej przyczyny - Udzielający Zamówienie może zastosować sankcje przewidziane w umowie i w przepisach kodeksu cywilnego. Niezależnie od powyższego Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną za każdorazową odmowę lub każdorazowe nie przystąpienie w terminie umówionym do wykonania umowy, w wysokości 25% średnio miesięcznego wynagrodzenia, jakie otrzymał od Udzielającego Zamówienie za ostatnie 3 m-ce sprzed daty odmowy, a jeśli okres trwania umowy jest krótszy za ten okres.
4. Niezależnie od postanowień ust.3 Strony ustalają, że Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 1.000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) za czwartą oraz każdą kolejną nieuzasadnioną odmowę stawienia się w sytuacji nagłego wezwania, o którym mowa w § 3 ust 5.
5. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienie do potrącania kwot kar umownych z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rozliczenia tj. zwrotu Udzielającemu Zamówienie powierzonego mienia w terminie 7 dni od dnia zaprzestania świadczenia usług, w szczególności do zdania powierzonego sprzętu oraz kart dostępowych i identyfikatora. Zwrot mienia zostanie potwierdzony przez właściwych pracowników merytorycznych Udzielającego Zamówienie protokołem.
8. W razie nie dokonania rozliczenia, zgodnie z ust. 7 Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę w wysokości 1000,00 zł brutto (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100 brutto). Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie.

§ 10.

1. Przyjmujący Zamówienie w trakcie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zobowiązany jest do używania odzieży i obuwia roboczego, które spełniają wymagania określone w Polskich Normach. Zakupu odzieży i obuwia Przyjmujący Zamówienie dokonuje na własny koszt.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego wystawionego

przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych. Koszty z tym związane pokrywa we własnym zakresie Przyjmujący Zamówienie. Kserokopia zaświadczenia stanowi załącznik do umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne przeszkolenie BHP i P/poż. wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy, które przeprowadza na własny koszt.

§ 11.

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie brutto w wysokości: **…….. zł *(słownie: ……)* za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych.** Łączna wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy kwoty.....…… zł (**słownie: ……....**).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego wystawiania rachunku za świadczone usługi w danym miesiącu i przedłożenia go Udzielającemu Zamówienie w terminie do **5-go dnia następnego miesiąca po miesiącu wykonywania świadczeń** wraz **z rozliczeniem ilości godzin udzielanych świadczeń w miesiącu, którego rachunek dotyczy (Załącznik nr 3 do umowy).**
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne jest w terminie **do 14 dni**, licząc od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem zachowania terminu przewidzianego w ust. 2.
4. Nie zachowanie przez Przyjmującego Zamówienie terminu, o którym mowa w ust. 2 upoważnia Udzielającego Zamówienie do odpowiedniego przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia.
5. Przedstawienie rachunku sporządzonego w sposób nieprawidłowy i nierzetelny powoduje wstrzymanie płatności całości wynagrodzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, do czasu przedłożenia prawidłowo wypełnionego rachunku.
6. Strony oświadczają, że są świadome wejścia w życie przepisów dotyczących Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), które wprowadzają obowiązek wystawiania i otrzymywania faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem KSeF w transakcjach B2B.

§ 12.

Przyjmujący Zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 13.

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od dnia **02 grudnia 2026 roku do dnia 30 listopada 2028 roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu :
   1) z upływem czasu, na który została zawarta,
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
   3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego, a w szczególności w przypadku:
      a) nie wykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
      b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego Zamówienie lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
      c) nie przestrzegania regulaminu organizacyjnego Udzielającego Zamówienie, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
   4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w tym zwłaszcza, gdy Przyjmujący Zamówienie:
      a) wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających,
      b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową,
      c) naraził Udzielającego Zamówienie na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego Zamówienie,

d) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,

e) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ uprawniony.

5) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,

b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,

c) zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe, organizacyjne.

3. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej.

§ 14.

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami z zastrzeżeniem przepisów art. 27, ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 15.

1. Prawa i obowiązki Stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.
2. Strony umowy zobowiązane są do zachowania postanowień i treści umowy w tajemnicy.

§ 16.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-308), ul. Polanki 119, adres do korespondencji: 80-308 Gdańsk ul. Polanki 119 z dopiskiem IOD.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@szpitalpolanki.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest zawarcie, realizacja oraz rozliczenie finansowe niniejszej umowy, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. c) RODO, dochodzenie lub zabezpieczenie roszczeń, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych Przyjmującego Zamówienie w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO są banki, podmiot zajmujący się obsługą informatyczną, prawną, firmy archiwizujące dokumenty.
5. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego wypełniania obowiązków ustawowych i umownych związanych z zawarciem i realizacją umowy to jest okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku zgodnie z art. 70 par. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa oraz w przypadku ewentualnych roszczeń przez okres niezbędny do ich zabezpieczenia lub dochodzenia.
6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje wykonawcy w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
7. Przyjmujący Zamówienie ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym zgodnie z par. 3 pkt 1 lit. c) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29.10.2021 r. w sprawie wystawiania faktur.
9. Dane Przyjmującego Zamówienie nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

§ 17.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie zachodzą względem niego okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa, to jest nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawa o agresji na Ukrainę.

§ 18.

1. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

2. Udzielający Zamówienie oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 19.

1.W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:

a) kodeksu cywilnego,

b) ustawy o działalności leczniczej,

c) ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej.

2. Udzielający Zamówienie informuje, że w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o. obowiązuje procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., z którą można się zapoznać na stronie internetowej Szpitala: www.szpitalpolanki.pl.

§ 20.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla Przyjmującego Zamówienie i 2 egz. dla Udzielającego Zamówienie.

| Przyjmujący Zamówienie | Udzielający Zamówienie |
|---|---|
| ..…..... | …..... |

*PROJEKT UMOWY*

**Załącznik nr 1 do Umowy**

Przyjmujący Zamówienie: **……..**

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZA**

1. Pielęgnowanie chorych w systemie zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej.
2. Rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych.
3. Rozpoznawanie problemów i potrzeb pielęgnacyjnych.
4. Sprawowanie opieki pielęgnacyjnej i pielęgniarskiej.
5. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu.
6. Samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Systematyczne i dokładne prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej,
8. Świadczenie usług zgodnie z obowiązującymi standardami zawodowymi.
9. Pobieranie materiałów do badań i dokumentowanie pobrania - zgodnie z przepisami.
10. Uczestnictwo w codziennych raportach pielęgniarskich.
11. Wykonywanie zleceń lekarskich oraz dokumentowanie ich wykonania.
12. Wykonywanie pomiaru parametrów życiowych i ich dokumentacja.
13. Realizacja czynności wynikających z warunków współpracy z Dyrektorem ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarką koordynującą, Kierownikiem opieki pielęgniarskiej, Kierującym Oddziałem i lekarzami.
14. W razie wątpliwości pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych Przyjmujący Zamówienie konsultuje się z Pielęgniarką koordynującą, Kierownikiem opieki pielęgniarskiej, Ordynatorem Oddziału (Kierującym Oddziałem) lub lekarzem dyżurnym.
15. Przygotowanie pacjentów do badań specjalistycznych, konsultacji, oraz asystowanie lekarzowi przy specjalistycznych badaniach diagnostycznych i terapeutycznych.
16. Podczas udzielania świadczeń pielęgniarskich, po zakończeniu normalnej ordynacji Szpitala nadzoruje pracę personelu pomocniczego danego oddziału, wydaje zalecenia i kontroluje ich wykonanie.
17. Zapobieganie powstawaniu i szerzeniu zakażeń szpitalnych.
18. Przestrzeganie praw pacjenta i etyki zawodowej.
19. Samokształcenie, samodoskonalenie, udział w szkoleniach.
20. Przestrzeganie wymogów Systemu Zarządzania Jakością.
21. Współpraca z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
22. Zapewnienie pacjentom wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych.
23. Edukowanie pacjentów i ich rodzin w trakcie udzielania świadczeń medycznych
24. Dodatkowe zadania, ściśle związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki, wynikające z sytuacji szczególnych na oddziale, konkretyzowane przez osobę działającą w imieniu Udzielającego Zamówienie.
25. Wykonywanie zadań organizacyjno-zarządczych na dyżurze wynikających z sytuacji szczególnych na oddziale, dotyczy Starszej Pielęgniarki dyżuru.
26. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje także, w zależności od potrzeb i na zlecenie Udzielającego Zamówienie, w imieniu którego działa koordynator transplantacyjny, udział we wszystkich procedurach dotyczących identyfikacji, kwalifikacji, prowadzenia akcji pobierania narządów do przeszczepów od dawców zgodnie z Ustawą z dnia 01.07.2005r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

…… ……

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie

*PROJEKT UMOWY*

**Załącznik nr 2 do Umowy**

**ZAKRES**
**OBOWIĄZKÓW i ODPOWIEDZIALNOŚCI**

związanych z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie ochrony danych osobowych

Przyjmujący Zamówienie **.....**

W związku z udzielonym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., wydanym w oparciu o art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ustala się zakres obowiązków i odpowiedzialności Przyjmującego Zamówienie:

**I. ZAKRES OBOWIĄZKÓW**

Do zakresu obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy w szczególności:

1. Przestrzeganie przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
2. Przestrzeganie postanowień uchwały Zarządu Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. w sprawie wyznaczenia Inspektora Ochrony Danych. i wydanych na jej podstawie:

   a. Polityki ochrony danych osobowych,

   b. Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych,

   c. Instrukcji postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych.

**II. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚC**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów wymienionych w punkcie I.1 oraz zasad polityki ochrony danych osobowych, a w szczególności za:

1. Ujawnienie oraz wykorzystanie informacji związanych z przetwarzanymi w trakcie wykonywania pracy danymi osobowymi, w tym za przetwarzanie danych osobowych w sposób inny niż określony w w/w przepisach.
2. Ujawnienie sposobów zabezpieczenia danych osobowych zarówno w trakcie umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
3. Instalowanie oprogramowania na przydzielonym komputerze ani na żadnym innym komputerze znajdującym się w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o..
4. Brak zabezpieczenia danych osobowych zgodnie w/w przepisami takich jak wyrzucanie dokumentów zawierających dane osobowe bez uprzedniego ich trwałego zniszczenia, pozostawianie dokumentów lub kopii dokumentów zawierających dane osobowe bez zabezpieczenia, pozostawianie kluczy w drzwiach, szafach, biurkach, zostawianie otwartych pomieszczeń, w których przetwarza się dane osobowe, pozostawianie dokumentów na biurku po zakończonej pracy, pozostawianie otwartych dokumentów zawierających dane osobowe na ekranie monitora bez włączonego wygaszacza ekranu oraz blokady klawiatury.

….....

podpis Administratora Danych Osobowych

.....

data i podpis Przyjmującego Zamówienie

*PROJEKT UMOWY*

**Załącznik nr 3 do Umowy**

**Komórka organizacyjna: _____**

**Ewidencja godzin**
**udzielania świadczeń zdrowotnych**
**w miesiącu …….. 2026 r.**

**Imię i nazwisko** _____

| Dzień miesiąca | Godzina od/do | Ilość godzin | Dzień miesiąca | Godzina od/do | Ilość godzin |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **SUMA** | | | | | |

…….  …….

(podpis osoby sporządzającej)  (podpis osoby sprawdzającej)