PROJEKT UMOWY

Umowa Nr **……/2026**

o udzielenie Zamówienie na świadczenia zdrowotne

zawarta w Gdańsku dnia **……** 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:

……..

……..

zwanymi dalej Udzielającym Zamówienie

a

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

zwaną/ym dalej Przyjmującym Zamówienie.

zwanymi dalej łącznie „Stronami".

§ 1.

1. Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej **obejmującej pełnienie dyżurów lekarskich na Oddziałach Szpitalnych** Udzielającego Zamówienie.
2. Realizowanie niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie podporządkowane będzie standardom opartym na aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadom optymalizacji kosztowej w zakresie podejmowanej diagnostyki i prowadzonych metod terapeutycznych.

§ 2.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje zawodowe:

1. prawo wykonywania zawodu: **……..**
2. **specjalizacja w dziedzinie pediatrii.**

§ 3.

1. W ramach wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej obejmującej pełnienie dyżurów lekarskich na Oddziałach Szpitalnych w siedzibie Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do:
   1.1. badania pacjentów, stawiania wstępnej diagnozy,
   1.2. bieżącego oceniania stanu pacjenta, postępów w leczeniu, wyników badań,
   1.3. stałej weryfikacji wstępnej diagnozy i leczenia,
   1.4. pełnienia dyżurów medycznych,
   1.5. przeprowadzania wywiadów z pacjentami, rodzicem-opiekunem prawnym pacjenta,
   1.6. starannego prowadzenia obowiązującej dokumentacji medycznej powierzonych pacjentów, przygotowywania dokumentów potrzebnych przy wypisie lub w razie śmierci pacjenta, sporządzania wyciągów, odpisów z dokumentacji medycznej,
   1.7. wykonywania zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych zgodnie z procedurą oddziału,
   1.8. czuwania nad przestrzeganiem regulaminu porządkowego oddziału przez pacjentów i ich rodziców-

opiekunów,

1.9. udzielania informacji o stanie zdrowia powierzonego pacjenta osobom do tego celu upoważnionym,

1.10. przestrzegania procedur i standardów obowiązujących w Szpitalu,

1.11. systematycznego samokształcenia oraz przekazywania, dzielenia się z innymi lekarzami zdobytymi wiadomościami i spostrzeżeniami.

2. Ilość godzin udzielania świadczeń będzie ustalana przez Udzielającego Zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie odrębnie dla każdego miesiąca w zależności od jego potrzeb, z tym zastrzeżeniem, że **średnia liczba godzin w miesiącu wyniesie - …… h**, w harmonogramie pracy w następujących godzinach:

   - **dyżury lekarskie od godziny 15:20 do 7:45 dnia następnego w dni powszednie**, **a od godziny 7:45 do godziny 7:45 następnego dnia w soboty, niedziele i święta.**

3. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji w sposób nienależyty.

6. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 4 będzie przechowywana w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

7. W celu realizacji umowy, na podstawie 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 (dalej: RODO) Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów na zasadach określonych w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.

8. Przyjmujący Zamówienie prowadzi ewidencję godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, którą przedkłada Udzielającemu Zamówienie wraz z comiesięcznym rachunkiem, o którym mowa w § 12 ust. 2.

9. W sytuacjach szczególnych Kierujący Oddziałem/Przychodnią może wezwać Przyjmującego Zamówienie (nagłe wezwanie) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem .

10. Przyjmujący Zamówienie może, bez istnienia ważnej przyczyny uniemożliwiającej stawienie się i udzielanie świadczeń, odmówić przybycia w sytuacji nagłego wezwania nie więcej niż 3 razy w okresach 12-miesięcznych począwszy od pierwszego miesiąca obowiązywania umowy.

11. Dla realizacji umowy Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu pielęgniarskiego, ratowników medycznych i opiekuńczego oraz administracyjną i gospodarczą. 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.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie,
2. przestrzegania przy realizacji niniejszej umowy
   a) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, przepisów wewnątrzzakładowych dot. porządku udzielania świadczeń zdrowotnych
3. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
4. poddania się kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego Zamówienie, jak i przez NFZ w zakresie

wykonywania niniejszej umowy.

5. prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
   a) znane mu są przepisy RODO i zobowiązuje się do ich przestrzegania, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy,
   b) stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową,
   c) zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym Zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie udzieli wszelkich wyjaśnień Udzielającemu Zamówienie w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonanych świadczeń w terminie nie dłuższym niż 10 dni od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba, że wezwanie określi inny termin.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy.

§ 6.

5. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy wykonywanie wszelkich zadań zapewniających właściwą opiekę lekarską pacjentom w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej.
6. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych po przyjęciu od pacjenta świadomej zgody, z zastrzeżeniem wyłączeń ustawowych w tym zakresie. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienie może być członkiem konsylium lekarskiego lub innych zespołów merytorycznych do zbadania określonych spraw lub zajęcia stanowiska.
9. Przyjmujący Zamówienie wydaje zlecenia lekarskie pielęgniarkom, ratownikom i innemu personelowi medycznemu a w przypadkach szczególnych sprawuje kontrolę organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 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 w użytkowaniu Udzielającego Zamówienie.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu, o którym mowa w ust 1 odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienie.
4. W przypadku uszkodzenia, 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.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej niezwłocznie, nie później jednak niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia realizacji postanowień niniejszej umowy zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust 2 umowy.

§ 9.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przez Przyjmującego Zamówienie przy realizacji zadań objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. 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.

§ 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. Koszty z tym związane pokrywa we własnym zakresie Przyjmujący Zamówienie.
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 jest zobowiązany zgłaszać Udzielającemu Zamówienie planowaną nieobecność, nie później niż na 14 dni przed jej terminem oraz niezwłocznie nieobecność niemożliwą do przewidzenia.
2. 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.
3. 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 2 nie udziela świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienie ma prawo do zlecenia wykonywania umowy w tym zakresie osobie trzeciej.
4. 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.
5. Niezależnie od postanowień ust.4 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 10.
6. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego,

przenoszącego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

7. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienie do potrącania kwot kar umownych z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.

8. 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.

9. W razie nie dokonania rozliczenia, zgodnie z ust. 7 Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę w wysokości 1000,00 zł brutto. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie.

§ 12.

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonane zadanie, o którym mowa w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie brutto w wysokości:

- **…… zł** (słownie: ……. 00/100) **za 1 godzinę pełnienia dyżuru lekarskiego w dni powszednie,**
- **…… zł** (słownie…… 00/100) **za 1 godzinę pełnienia dyżuru lekarskiego w dni soboty, niedziele i święta.**

Łączne wynagrodzenie należne Przyjmującemu Zamówienie na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy kwoty **……** zł (słownie: ……. 00/100 groszy).

2. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie stanowi wielkość uzależnioną w szczególności od potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania przedmiotu umowy oraz stawki za 1 godzinę pełnienia samodzielniej opieki lekarskiej, określonej w ust 1. Wynagrodzenie to może ulec zmianie w zależności od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienie co do liczby przepracowanych godzin oraz treści kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia zwiększających wartość świadczeń.

3. 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 2 do umowy).**

4. 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. 3.

5. Nie zachowanie przez Przyjmującego Zamówienie terminu, o którym mowa w ust. 2 upoważnia Udzielającego Zamówienie do odpowiedniego przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia.

6. Przedstawienie rachunku sporządzonego w sposób nieprawidłowy i nierzetelny powoduje wstrzymanie płatności całości wynagrodzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, do czasu przedłożenia prawidłowo wypełnionego rachunku.

7. 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.

§ 13.

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

§ 14.

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od dnia 11 grudnia 2026 roku do dnia 31 grudnia 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, 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) nieprzestrzegania 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,

f) utracił konieczne uprawnienia do realizacji świadczeń zdrowotnych.

5) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie:
a) 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,
b) zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe, organizacyjne.

3. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej.

§ 15.

Przyjmujący Zamówienie w czasie i miejscu wyznaczonym do udzielania świadczeń przewidzianych niniejszą umową nie może prowadzić prywatnej praktyki ani wykonywać pracy na rzecz innego pracodawcy.

§ 16.

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.

§ 17.

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

§ 18.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej 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 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur.
9. Dane Przyjmującego Zamówienie nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

§ 19.

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

§ 20.

1. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:
    1) kodeksu cywilnego,
    2) ustawy o działalności leczniczej,
    3) ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

3. 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

§ 21.

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

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 ODPOWIEDZIALNOŚCI

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 2 do umowy

Komórka organizacyjna: _____

Ewidencja godzin
udzielania świadczeń zdrowotnych
w miesiącu ……...202…. 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)