

**UMOWA NR .....**  
**NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Zawarta w dniu ..... roku w Gdańsku, pomiędzy:

**Szpitałem Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.**, 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119, wpisanym 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 38 000 000 zł, reprezentowanym przez :

....., zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

**Panią/Panem** ..... zam. ...., ul. ...., prowadzącą praktykę lekarską pod nazwą ..... wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ..... NIP ....., Regon ....., zwaną dalej Przyjmującym Zamówienie

**§ 1.**

Udzielający zamówienie zamawia a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania porad specjalistycznych w zakresie **alergologii** na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

**§ 2.**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje zawodowe:

1. prawo wykonywania zawodu Nr .....
2. dokument uprawniający do działania jako lekarz specjalista alergologii lub w trakcie specjalizacji z alergologii.

**§ 3.**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Świadczenia będą wykonywane na podstawie rejestracji pacjentów przez Udzielającego zamówienie.
3. Ilość świadczeń będzie ustalana przez Udzielającego zamówienie odrębnie dla każdego miesiąca w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie.
4. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania, Przyjmujący zamówienie uzgodni z Udzielającym zamówienie i poda do publicznej wiadomości poprzez wywieszenie odpowiedniej informacji w miejscu udzielania świadczeń.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
6. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 5 będzie przechowywana w siedzibie Udzielającego zamówienie.
7. W celu realizacji umowy, na podstawie art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 RODO „Udzielający zamówienie” upoważnia „Przyjmującego zamówienie” do przetwarzania danych osobowych pacjentów na zasadach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 4.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
3. poddania się kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego zamówienie, jak i przez NFZ w zakresie wykonywania niniejszej umowy,
4. prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej,
5. przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.,

6. rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie.

**§ 5.**

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.

**§ 6.**

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 niezbędnym do świadczenia zamawianych umową świadczeń.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu 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.
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.

**§ 7.**

„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 udzielania świadczeń.

**§ 8.**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji zadań objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

**§ 9.**

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 zobowiązany jest przedłożyć przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przez komórkę BHP Udzielającego zamówienie.

**§ 10.**

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zgłaszać Udzielającemu zamówienie planowaną nieobecność, nie później niż na 14 dni przed jej terminem oraz niezwłocznie nieobecność niemożliwą do przewidzenia.

**§ 11.**

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości .....% wartości udzielonych świadczeń.
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 następnego miesiąca po miesiącu wykonywania świadczeń wraz z rozliczeniem ilości wykonanych punktów w zakresie, którego dotyczy rachunek, potwierdzonym przez Sekcję Statystyki Medycznej Udzielającego zamówienie.
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.

**§ 12.**

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

**§ 13.**

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od dnia .....** roku **do dnia.....** roku, jednak nie dłużej niż do dnia rozstrzygnięcia konkursu w zakresie alergologii na rzecz pacjentów udzielającego zamówienie.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 2.1 z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2.2 z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
  - 2.3 wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 2.4 wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

**§ 14.**

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

**§ 15.**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem przepisów art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

**§ 16.**

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, firmy archiwizujące dokumenty.
5. Dane osobowe „Przyjmującego zamówienie” będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego

## **PROJEKT UMOWA**

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 (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 800 ze zm.) 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 (Dz.U. z 2013 r. poz. 1485).
9. Dane „Przyjmującego zamówienie” nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

### **§ 17.**

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, z zastrzeżeniem § 10.
2. Strony umowy zobowiązane są do zachowanie postanowień i treści umowy w tajemnicy.

### **§ 18.**

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

### **§ 19.**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:

1. kodeksu cywilnego,
2. ustawy o działalności leczniczej,
3. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

### **§ 20.**

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

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienie

**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. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002.101.926 j.t. z późn.zm.), 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 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. Nr 101 poz.926 j.t. z późn.zm.).
2. Przestrzeganie przepisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. z 2004 r. Nr 100, poz.1024).
3. Przestrzeganie Zarządzenia Dyrektora Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o. w sprawie ochrony danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o. i wydanych na jego podstawie:
  - a. Polityki bezpieczeństwa przetwarzania 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 i I.2 oraz zasad polityki bezpieczeństwa przetwarzania 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 bez uzgodnienia z ABl 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”

