

UMOWA nr/2025

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu 2025 r. w Iłży w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, na zasadach określonych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, ofercie oraz niniejszej umowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży, z siedzibą w Iłży (27-100) przy ul. Bodzentyńskiej 17, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000068961, Regon 670902293, NIP 7961704266, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**” reprezentowanym przez:

Joannę Pionka – Dyrektora

a

..... prowadzącą/cym praktykę lekarską z siedzibą w, REGON, NIP, PESEL, posiadającą/cym prawo wykonywania zawodu nr, tytuł specjalisty, działającą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej, wpisaną/ym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zwaną/ym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

zwanymi dalej łącznie Stronami.

§1

Podstawy prawne:

1. Do określenia praw i obowiązków Stron niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego w zakresie przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 2) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
 - 3) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
 - 4) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi, w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - 5) rozporządzenie 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) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 6) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny,
 - 7) Statut SPZZOZ Szpitala w Iłży, Regulamin organizacyjny oraz inne obowiązujące u Udzielającego zamówienia Regulaminy i akty wewnętrzne.
2. Strony umowy niniejszym określają, iż w przypadku zmiany przepisów prawnych wymienionych w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące

§2

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są zakłady lecznicze Udzielającego zamówienia, a w szczególności ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz poza miejscem stałym udzielania świadczeń zdrowotnych w gminy: Iłża, Kowala, Skaryszew, Wierzbica, Wolanów,
2. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązki lekarza:
 - udzielającego świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz poza miejscem stałym udzielania świadczeń zdrowotnych w gminach: Iłża, Kowala, Skaryszew, Wierzbica, Wolanów, w tym wykonywanie wizyt domowych u pacjentów tego wymagających, samochodem (z kierowcą), udostępnionym przez Udzielającego zamówienia,
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych, wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia zadań Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2, w sposób rzetelny, z zachowaniem najwyższej staranności, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności fachowych, uwzględnieniem postępu nauk medycznych, zgodnie z zasadami etyki lekarskiej oraz standardami postępowania obowiązującymi w określonej przedmiotem umowy dziedzinie medycyny oraz do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych, przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
3. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie, stanowi załącznik do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, na kwotę obowiązującą w aktualnych przepisach prawnych.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy oraz Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§4

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, w tym wewnętrznych,
 - 2) prowadzenie dokumentacji statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
 - 3) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów ich rodzinom oraz opiekunom, zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami,



- 4) dbanie o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienia przed pacjentami i ich rodzinami, dbanie o dobre imię Udzielającego zamówienia;
- 5) przestrzeganie zasad współżycia społecznego w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 6) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie oraz do poddawaniu się szczepieniom p/ko wzw,
- 7) noszenia odzieży i obuwia roboczego w trakcie świadczenia usług medycznych, zakupionych na własny koszt,
- 8) Przestrzegania, przepisów ogólnie obowiązujących, postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów BHP i p/poż , wewnętrznego systemu zarządzania jakością oraz innych wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia
- 9) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego między innymi imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji,
- 10) udzielania lub opracowania na wniosek Udzielającego zamówienie niezbędnych informacji, związanych z wykonywanymi w ramach umowy usługami,
- 11) minimalizacji kosztów, między innymi w zakresie zużycia leków, materiałów, produktów i wyrobów medycznych, zlecanych na zewnątrz usług medycznych, obsady kadrowej,
- 12) przestrzegania określonego poziomu kosztów ustalonego dla Poradni m. in. w zakresie zużycia leków, materiałów medycznych i jednorazowego sprzętu medycznego, badań diagnostycznych, zakupu procedur medycznych na zewnątrz, przy zachowaniu obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej,
- 13) dbanie w zakresie powierzonych obowiązków o realizację umów zawartych przez Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 14) uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienie spotkaniach i szkoleniach, naradach związanych z wykonywaniem przedmiotu umów,
- 15) udział w komisjach i zespołach powoływanych zarządzeniami przez Dyrektora Udzielającego zamówienia,
- 16) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na szkodę,
- 17) realizowanie obowiązku doskonalenia zawodowego wynikającego z obowiązujących przepisów prawa,
- 18) na wniosek Udzielającego zamówienie ustosunkować się do skarg pacjentów na wykonywanie lub nie wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,
- 19) współpracy z obsługą prawną Udzielającego zamówienie w zakresie ustosunkowania się pisemnie do zarzutów pacjentów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego udzielania wyjaśnień dotyczących wykonanych świadczeń także po zakończeniu trwania umowy w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie,
- 20) uzyskiwać zgodę Udzielającego zamówienie na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

§5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego zamówienia (Z-cę Dyrektora ds. Medycznych) w terminie co najmniej 10 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług zdrowotnych, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienia określonych niniejszą umową świadczeń usług zdrowotnych oraz przestrzegania zasad ich wykonywania w związku z realizacją przez Udzielającego zamówienia umów zawartych z Narodowym Funduszem

Zdrowia i innymi zleceńodawcami oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez podmioty i w zakresie, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej, a także przez Udzielającego zamówienia, co do przebiegu i jakości udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, w tym kontroli prowadzonej przez osoby uprawnione w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) gospodarowania mieniem,
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo – rozliczeniowej, przez którą Strony rozumieją:
 - a) rozpoznanie zgodnie z klasyfikacją ICD-10,
 - b) wykonane procedury zgodnie z klasyfikacją ICD-9,
 - c) określenie i optymalizacja Jednorodnej Grupy Pacjentów,
 - d) wnioski o indywidualne rozliczenie wykonanych świadczeń.

4. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje poddać się kontroli trzeźwości na zasadach określonych w Regulaminie Pracy SP ZZOZ Szpitala w Łży.

§7

1. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy ma prawo do użycia sprzętu, wyrobów medycznych i innych środków leczniczych oraz aparatury medycznej, przekazanych do jego dyspozycji, a stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt, wyroby medyczne i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się używać sprzęt i inne środki określone w ust. 1, w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za normalne zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1, które jest następstwem prawidłowego ich używania, ale jednocześnie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw rzeczy wymienionych w ust. 1, uszkodzonych w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, a także możliwościami diagnostycznymi.
5. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§8

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienie. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia przepisami w tym zakresie.
3. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie i na potrzeby realizacji niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych.
5. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§9

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie (§ 2)

Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

1) zł brutto za jedną godzinę świadczonych usług

§10

1. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest faktura/rachunek wystawiony przez Przyjmującego zamówienie, z załączonym sprawozdaniem z liczby godzin udzielania świadczeń objętych umową, potwierdzone przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, określone w § 10 ust. 1 umowy za okres sprawozdawczy, którym jest miesiąc kalendarzowy, Udzielający zamówienia wypłacać będzie najpóźniej w terminie do końca miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, za który wynagrodzenie przysługuje, po dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonego rachunku/faktury. Dokumenty rozliczeniowe stanowiące podstawę do wystawienia rachunku/ faktury winny być złożone wraz z rachunkiem/ fakturą w terminie do 10-ego dnia każdego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, nie wcześniej jednak niż ostatniego dnia miesiąca, za który faktura/ rachunek jest wystawiany, w siedzibie Udzielającego zamówienia.

3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazane Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

4. W przypadku stwierdzenia błędów formalnych lub rachunkowych w złożonej fakturze/rachunku przez Udzielającego zamówienia, termin płatności rachunku/faktury, określony w ust. 1, ulega przesunięciu i jest określony do 25 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

§11

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń, chyba że pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi, po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

2. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim. Za czas nieudzielania świadczeń zdrowotnych wynagrodzenie jest proporcjonalnie pomniejszone.

3. Przyjmujący zamówienie w czasie godzin wykonywania świadczeń u Udzielającego zamówienia nie może prowadzić na jego terenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec jego działalności statutowej, w tym również świadczyć usług zdrowotnych dla osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia, a także pobierać opłat od pacjentów za świadczone usługi. Zakaz konkurencji nie dotyczy prowadzenia działalności leczniczej przez Przyjmującego zamówienie w ramach działalności leczniczej wykonywanej poza czasem świadczenia usług na rzecz Udzielającego zamówienia i poza terenem jego jednostek organizacyjnych.

4. W przypadku obowiązku uiszczenia opłaty za świadczone usługi, Przyjmujący zamówienie poinformuje pacjenta nieubezpieczonego, o konieczności dokonania takiej opłaty u Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Udzielającego zamówienia działalności konkurencyjnej, o której mowa w ust. 3, a w przypadku naruszenia tego postanowienia i prowadzenia działalności konkurencyjnej, zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 3.000,00 zł za każdorazowe naruszenie, poczynając od drugiego, natomiast każde następne naruszenie skutkować będzie karą umowną w wysokości 5.000,00 zł.

§12

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające między innymi z:

- 1) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 2) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych stanowiących podstawę rozliczenia,
 - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, niezgodny z przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej wyżej wskazanymi,
 - 4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 5) niestosowania przyjętych przez Udzielającego zamówienia zasad bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:
- 1) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych – do wysokości 2 % łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w składanym rachunku / fakturze za ostatni miesiąc kalendarzowy określonego w § 10 ust. 1 umowy.
 - 2) naruszenia postanowień § 13 ust. 2 umowy – do wysokości 3% łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w składanym rachunku / fakturze za ostatni miesiąc kalendarzowy określonego w § 10 ust. 1 umowy po wcześniejszym upomnieniu z wyłączeniem ust. 2. pkt. 4.
4. Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem rodzaju i wagi stwierdzonych nieprawidłowości. Przyjmujący zamówienie ma prawo do złożenia pisemnego wyjaśnienia.
5. W razie stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszeń, które zostały stwierdzone również w kontrolach przeprowadzonych uprzednio w czasie obowiązywania umowy, wysokość kary umownej w przypadku powtarzającego się naruszenia ustala się jako wartość stanowiącą 150% kwoty ustalonej poprzednio.
6. Udzielający zamówienia określa każdorazowo w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 30 dni od dnia wezwania.
7. Udzielający zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy spowodowanych jego niedbalstwem lub winą umyślną. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do poinformowania Przyjmującego zamówienie o przedmiotowym postępowaniu, a Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do złożenia w tym zakresie wyjaśnień, a w przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie kary, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki, po wyczerpaniu drogi odwoławczej przez Udzielającego zamówienie, w terminie 30 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
8. W przypadku braku zapłaty kary umownej oraz pokrycia szkody w terminach określonych w ust. 6 i ust. 7, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz kwoty pokrycia szkody wraz z ustawowymi odsetkami, z wynagrodzenia umownego należnego Przyjmującemu zamówienie, z zastrzeżeniem, że każdorazowe potrącenie nie będzie przekraczało 60% łącznego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie. Powyższe ograniczenie nie dotyczy wynagrodzenia za ostatni okres rozliczeniowy umowy.
9. Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych wymienionych w ust. 3.
10. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność w związku ze świadczeniem usług wynikających z niniejszej umowy w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.
11. W przypadku ukarania za to samo przewinienie nastąpi kumulacja kar.



§13

Przyjmujący zamówienie samodzielnie we własnym zakresie dokonuje wpłat i rozliczeń składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

§14

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§15

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych umową z NFZ,
 - 3) na mocy porozumienia stron,
 - 4) wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy a w szczególności gdy:
 - a) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzgodnienia z udzielającym zamówienia,
 - b) w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań kontrolnych zostało stwierdzone u przyjmującego zamówienie niewypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub zła jakość świadczeń,
 - c) Przyjmujący zamówienie nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich,
 - d) Przyjmujący zamówienie nie dotrzyma w tajemnicy warunków realizacji umowy,
 - e) Przyjmujący zamówienie prowadzi nierzetelnie dokumentację (m. in. medyczną, statystyczną),
 - 5) Wskutek zajścia okoliczności za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub zajdą zmiany systemowe z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Przyjmującemu zamówienie służy prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzeniem w przypadku, gdy zwłoka w płatności należności wynikającej z prawidłowo wystawionego rachunku przekracza 60 dni.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za 3 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania jej przez Przyjmującego zamówienie, odmowy wykonywania przez niego obowiązków w niej określonych bez uzasadnionego powodu, utraty przez niego uprawnień niezbędnych do jej wykonywania, nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie świadczenia tych usług, w razie świadczenia tych usług w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających oraz jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wyraził zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawania pod ich wpływem.
5. Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w ciągu 3 dni od podpisania umowy zawarcie właściwej umowy ubezpieczenia od OC. Umowa rozwiązuje się także w razie nie przedłożenia nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej.
6. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
7. Oświadczenia składane w formie pisemnej na adresy wskazane w umowie wywołują skutki określone w art. 61 § 1 kodeksu cywilnego.

§16

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - 1) przekazania mienia Udzielającemu zamówienie w formie określonej jak dla jego przyjęcia,

- 2) zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienie, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ustania umowy – zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

§17

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§18

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami będą rozstrzygane w drodze negocjacji, a w sytuacji, gdy nie przyniosą one skutku, sprawę będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla Udzielającego zamówienie.

§19

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

§20

Wszelkie oświadczenia dla drugiej Strony w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej i będą dostarczone osobiście lub przesłane listem poleconym na adres Strony, określony w niniejszej umowie, za potwierdzeniem odbioru. Strony zobowiązują się do natychmiastowego zawiadomiania o zmianie adresu. W razie zaniedbania obowiązku zawiadomienia o zmianie adresu, korespondencję wysłaną na ostatni adres Strony listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru i nie odebraną, uważa się za doręczoną w dacie zwrotu korespondencji.

§21

1. Załącznikami do umowy są:
 1. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o zobowiązaniu się do ochrony danych osobowych.
 2. Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
 3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Przyjmującego zamówienie.
 4. Sprawozdanie z liczby godzin.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie



.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z treścią 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000), w zakresie niezbędnym do realizacji powierzonych mi zadań.
- Zapoznałam/em się z Polityką ochrony danych w SPZZOZ Szpitalu w Iłży, ul. Bodzentyńska 17 27-100 Iłża.
- Zostałam/em poinformowany o prawie do ochrony dobra osobistego, jakim jest tajemnica korespondencji.
- Zostałam/em poinformowany o możliwości monitorowania mojej pracy na komputerach służbowych.
- Zapoznałam/em się i rozumiem zasady dotyczące przestrzegania i ochrony danych, w szczególności ochrony danych osobowych opisane w powyższych dokumentach i zobowiązuję się do ich przestrzegania pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz przewidzianej przepisami prawa.
- Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich podejrzeń o naruszeniu bezpieczeństwa danych osobowych przełożonemu lub wyznaczonej do tego osobie.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz środków organizacyjnych i technicznych służących ich zabezpieczeniu, także po zaprzestaniu przetwarzania danych lub zakończeniu współpracy,
- Zobowiązuję się do poszanowania praw i wolności innych osób w tym poszanowania ich życia prywatnego oraz dobrego imienia.
- Zobowiązuję się brać udział w organizowanych przez SPZZOZ - Szpital w Iłży. szkoleniach stacjonarnych i e-learningowych w zakresie ochrony danych osobowych.

.....
data i podpis oświadczającego



Obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych

Podczas współpracy ze SPZZOZ – Szpitalem w Iłży. (dalej: Szpital), każdy pracownik jest zobowiązany do stosowania niżej określonych zasad, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa, w szczególności z 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) oraz z obowiązującej w Szpitalu Polityki Ochrony Danych.

Obowiązki związane z przetwarzaniem danych osobowych

1. Pamiętaj, że przetwarzanie danych osobowych oznacza *operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.*
2. Pamiętaj, żeby gromadzić (zbierać) i przetwarzać tylko te dane, które wskazane zostały w przepisach prawa (np. dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej lub rozliczania procedur medycznych) lub są bezwzględnie niezbędne do realizacji celu dla którego je zbierasz.
3. Pamiętaj, że możesz przetwarzać dane osobowe tylko w zakresie zadań jakie zostały Ci zlecone w ramach umowy lub kontraktu. Każda zmiana celu przetwarzania (wykorzystanie zebranych danych do nowego zadania) rodzi skutki prawne. W takiej sytuacji koniecznie skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** – dane kontaktowe na końcu dokumentu.
4. Zawsze sprawdzaj prawidłowość przetwarzanych danych oraz potwierdzaj tożsamość osób, z którymi rozmawiasz.
5. Zbierając dane osobowe od osób, których dane dotyczą pamiętaj o upewnieniu się, że właściciel danych otrzymał obowiązek informacyjny. W razie wątpliwości poinformuj, że znajduje się on na stronie www Szpitala lub pokaż wydrukowaną treść takiego dokumentu wyświetl treść informacji jeżeli właściciel danych o to poprosi.
6. Po zakończeniu współpracy ze Szpitalem zwróć wszystkie arkusze, notatki i dokumenty zawierające dane osobowe bezpośrednio przełożonemu.
7. Planując (jeszcze przed jego rozpoczęciem) nowe zadania, z którym wiąże się przetwarzanie danych osobowych skontaktuj się z **Inspektorem Ochrony Danych** w celu ustalenia zasad przetwarzania danych osobowych jeszcze przed jego rozpoczęciem.
8. Zawsze kiedy podczas realizacji zadań okaże się, że powinieneś udostępnić innemu podmiotowi lub osobie dane osobowe – pamiętaj, żeby przestrzegać przepisów prawa w tym zakresie. Koniecznie skontaktuj się w tym celu ze swoim bezpośrednim przełożonym, Inspektorem Ochrony Danych lub Radcą Prawnym Szpitala.

Obowiązki związane z bezpieczeństwem danych osobowych

1. W celu ograniczenia dostępu do danych osobowych przez osoby nieuprawnione (czyli takie, które nie są właścicielem tych danych, nie zostały upoważnione przez właściciela danych lub nie są pracownikami Szpitala posiadającymi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych) pamiętaj o poniższych zasadach:
w sytuacji tego wymagającej zadbaj o zapewnienie poufności rozmów prowadzonych z pacjentami, członkami ich rodzin lub klientami/kontrahentami Szpitala w ten sposób, żeby treść tych rozmów nie mogła być usłyszana przez osoby nieuprawnione.
Pamiętaj, że zgodnie z zaleceniami Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych i Rzecznika Praw Pacjenta nie ma konieczności zachowania poufności rozmów na tematy dotyczące ogólnie

nych zasad wykonywania procedur medycznych, procedur obowiązujących w szpitalu oraz innych ogólnie dostępnych informacji. Taką poufność należy natomiast bezwzględnie zachować omawiając indywidualne kwestie dotyczące wyłącznie danej osoby.

nie dopuszczaj do dostępu do danych osobowych i metod ich zabezpieczenia przez osoby nieuprawnione, w szczególności:

- przechowuj i przenoś dokumenty w taki sposób, aby osoby nieuprawnione nie mogły zapoznać się z ich treścią,
 - wykonuj bieżącą pracę tylko z dokumentami niezbędnymi do wykonania aktualnego zadania lub obsługi danego pacjenta,
 - po zakończeniu zadania odkładaj dokumenty do przeznaczonych do tego teczek, segregatorów, szaf lub szuflad (zasada czystego biurka),
 - zapewnij, aby osoby nieuprawnione nie mogły odczytać danych osobowych z monitora wykorzystywanego komputera, telefonu lub tabletu (zasada czystego ekranu),
 - jeżeli zajdzie taka potrzeba, niszc wadliwe dokumenty, projekty dokumentów lub ich kopie oraz wszelkie wydruki w przeznaczonych do tego niszczarkach o klasie niszczenia nie niższej niż P-3, urządzenia takie dostępne są w Szpitalu,
 - nie udostępniaj dokumentów zawierających dane osobowe osobom nieuprawnionym,
 - nie pozostawiaj bez nadzoru osób nieuprawnionych w pomieszczeniach, gdzie przetwarzane są dane osobowe,
 - niezwłocznie odbieraj z drukarki wydrukowane arkusze zawierające dane osobowe,
2. Posiadając dostęp do systemów informatycznych, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:
- zachowanie w poufności identyfikatorów i haseł dostępowych do systemów informatycznych i nieudostępnianie tych elementów innym osobom upoważnionym (np. innym pracownikom) i osobom nieuprawnionym,
 - nieprzechowywanie zapisanych identyfikatorów i haseł w obszarze stanowiska pracy lub łatwo dostępnych miejscach,
 - niedopuszczenie do możliwości odczytania wprowadzanego do systemu hasła przez inne osoby upoważnione lub osoby nieuprawnione,
 - niewprowadzanie zmian w udostępnionych systemach informatycznych bez poinformowania pracowników Komórki IT,
 - nieinstalowanie jakichkolwiek dodatków lub programów bez poinformowania pracowników Komórki IT,
 - nieudzielanie dostępu lub zdalnego dostępu do systemów informatycznych osobom nieuprawnionym,
 - korzystanie wyłącznie z programów udostępnionych przez Szpital w celu realizacji zadań,
 - korzystanie wyłącznie z zaufanych serwisów internetowych w celu realizacji zadań,
 - niekorzystanie w celach prywatnych z udostępnionych kont, poczty elektronicznej oraz innych programów i serwisów internetowych,
 - nieprzesyłanie na prywatne konta pocztowe lub do prywatnych zasobów sieciowych (np. chmury) jakichkolwiek dokumentów służbowych,
 - korzystanie wyłącznie wydanych przez Szpital z zaufanych nośników danych (pendrive, dysk przenośny itp.) zabezpieczonych hasłem dla celów służbowych,
 - stosowanie się do zaleceń osoby odpowiedzialnej za prawidłowe funkcjonowanie udostępnionego systemu informatycznego,
 - przesyłanie danych osobowych drogą mailową wyłącznie w formie zaszyfrowanej oraz przekazywanie hasła do zaszyfrowanego pliku inną drogą komunikacji,
 - przesyłanie maili do wielu odbiorców z wykorzystaniem opcji „UDW”, czyli ukryte do wiadomości,
 - oznaczanie niechcianej poczty elektronicznej jako spam.
3. Wykorzystując udostępniony sprzęt komputerowy lub inne urządzenia przetwarzające dane osobowe, koniecznie zapewnij ich bezpieczeństwo w szczególności poprzez:

- dbanie o powierzony przez Szpital do użytkowania sprzęt informatyczny, w tym nieudostępnianie go osobom nieuprawnionym (także osobom znanym i członkom rodzin) oraz niepozostawianie powierzonego sprzętu w miejscach dostępnych osobom nieuprawnionym, uniemożliwienie korzystania z udostępnionego sprzętu przez osoby nieuprawnione,
 - użytkowanie powierzonego sprzętu komputerowego, urządzeń medycznych, urządzeń mobilnych i przenośnych nośników danych poza siedzibą jednostki wyłącznie za zgodą Prezesa Zarządu Szpitala oraz w sposób zapewniający poufność danych, a także niepozostawianie tych urządzeń bez nadzoru, przewożenie ich w sposób uniemożliwiający kradzież lub uszkodzenie w wyniku działania czynników środowiskowych,
 - zwrot powierzonego sprzętu na żądanie Szpitala,
 - stosowanie się do zaleceń pracowników Komórki IT,
4. Za niestosowanie powyższych zasad oraz naruszenia w zakresie bezpieczeństwa informacji pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę ponoszą odpowiedzialność dyscyplinarną zgodnie z zasadami przyjętymi w Szpitalu, a w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych odpowiedzialność cywilną zgodnie z przepisami prawa.

Monitorowanie wykorzystywanych zasobów IT

1. Pamiętaj, że Szpital może prowadzić monitoring służbowych skrzynek email pracowników, udostępnionych systemów informatycznych i urządzeń służących przetwarzaniu informacji oraz połączeń internetowych (dalej monitoring IT), w celu właściwego i zgodnego z przyjętymi w Szpitalu zasadami użytkowania udostępnionych pracownikowi narzędzi pracy.
2. Monitoring IT polega na rejestrowaniu oraz przeglądaniu raportów aktywności pracownika na poszczególnych urządzeniach lub w ramach udostępnionych zasobów.
3. Dane pochodzące z monitoringu IT będą przechowywane nie dłużej niż 3 miesiące od daty ich zgromadzenia, lub do czasu prawomocnego zakończenia postępowania prowadzonego na podstawie prawa, w zakresie zarejestrowane informacje mogą stanowić dowód w tym postępowaniu.
4. Monitoringiem IT objęte są w szczególności:
 - 1) uruchamianie programy oraz czas ich wykorzystywania,
 - 2) odwiedzane witryny internetowe, bez wyświetlania treści prywatnych (np. treści maili lub haseł),
 - 3) monitorowanie wydruków (nazwy plików, ilość stron),
 - 4) monitorowanie zapisywania, kopiowania, usuwania plików zarówno w obrębie danego urządzenia jak i innymi urządzeniami podłączanymi do urządzenia monitorowanego,
 - 5) podłączanie urządzeń zewnętrznych do komputerów Szpitala lub bezpośrednio do sieci Szpitala.
5. Powyższe czynności mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa informacji i spełnienie wymagań prawnych w zakresie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, krajowych ram interoperacyjności oraz ochrony danych osobowych.
6. W zakresie przetwarzania, w tym udostępniania danych osobowych pochodzących z prowadzonego monitoringu stosuje się zasady i procedury zawarte w przyjętej w Szpitalu dokumentacji dotyczącej ochrony danych osobowych (Polityka Ochrony Danych).

Informowanie o incydentach.

1. Incydent oznacza naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do:
 - 1) przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania – np. kradzież, zgubienie, zniszczenie dokumentów, nośnika danych (pendrive, dysk przenośny, komputer itp.),
 - 2) przypadkowego lub niezgodnego z prawem zmodyfikowania – np. zaszyfrowanie danych, lub przypadkowa zmiana ich treści powodująca, że danych nie można odtworzyć,
 - 3) nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych – np. ujawnienie treści dokumentu,

przesłanie maila z danymi osobowymi na niewłaściwy adres, niestosowanie opcji UDW: wysyłając maila do wielu osób, jeżeli ujawnienie ich adresów kontaktowych nie jest zamierzone, a nawet ujawnienie danych członkom rodziny.

2. Jednym z obowiązków nałożonym przepisami prawa w związku z naruszeniami, jest ewidencjonowanie i ewentualne zgłaszanie przez Szpital wszelkich naruszeń dotyczących przetwarzania danych osobowych.
3. Jeżeli zauważyłeś naruszenie lub podejrzewasz, że miało ono miejsce koniecznie i niezwłocznie skontaktuj się z pracownikiem Komórki IT lub Inspektorem Ochrony Danych.

Kontakty i informacje dodatkowe

1. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **Pan Mateusz Szczypior**,

email: iod@szpitalilza.com.pl

2. Kontakt do pracowników Komórki IT:

nr telefonu: 668 221 819

1. Wszelkie instrukcje i procedury dotyczące ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji dostępne są w formie drukowanej w sekretariacie Szpitala oraz w wersji elektronicznej w udostępnionym folderze sieciowym.

Pamiętaj wszystkie te dokumenty są dokumentami poufnymi i nie wolno ich udostępniać podmiotom zewnętrznym.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przyjmującego zamówienie

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach realizowanych zadań udzielającego zamówienia jest SPZZOZ - SZPITAL W IŁŻY dalej „Szpital” lub „administrator”.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać poprzez e-mail: iod@szpitalilza.com.pl lub korespondencyjnie na adres Szpitala podany powyżej.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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) (zwanym dalej RODO):
 - w celu przygotowania, realizacji i rozliczenia umowy (kontraktu)
 - podanie danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy (kontraktu),
 - dane będą przechowywane przez czas niezbędny do wykonania umowy oraz do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy, z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak:
 - operator pocztowy - Poczta Polska,
 - dostawcy systemów informatycznych w celu zapewnienia zgodnego z prawem i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych, nadawania i odbierania uprawnień w systemach informatycznych,
 - pracownik służby BHP, m. in. w celu przeprowadzenia szkoleń i wydania zaświadczeń,
 - komisje ds. orzekania o zdarzeniach medycznych.Każdorazowo ujawnianie danych realizowane jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora danych osobowych.
4. W związku z przetwarzaniem podanych danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania,
 - prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych w celu zawarcia, wykonania i realizacji umowy,
 - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
data i podpis przyjmującego zamówienie



Załącznik nr 4 do Umowy
ZATWIERDZAM

.....

imię i nazwisko

.....

miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

.....

PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ NP/DL

SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH UMOWĄ
za miesiąc 202.... r.

Dzień m-ca	GODZINY OD ... DO	ILOŚĆ GODZIN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem		

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby Przyjmującej Zamówienie/Zleceniobiorcy)



