

UMOWA (Załącznik nr 5) wzór

zawarta w dniu2019 r. r. w Myszkowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29 wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000007638, NIP-577-17-44-296, reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala: Dariusza Kaczmarka, zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”,

a

a prowadzącym, NIP, zarejestrowaną w rejestrze. Okręgowej Izbie Lekarskiej w Katowicach, pod nr oraz w Ewidencji Działalności Gospodarczej, zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

Na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2016 r., poz. 1638 ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2016 r., poz. 1793 ze zm), Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się osobiście udzielać pacjentom Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych należących do zadań i kompetencji lekarza z zakresu świadczeń opieki lekarskiej udzielanych w Oddziale Ginekologii w siedzibie Udzielającego zamówienia mieszczącej się w Myszkowie przy ul. Al. Wolności 29 w wymiarze nie mniejszym niż ustalonym w harmonogramie sporządzanym comiesięcznie przez Kierownika Oddziału z gwarancją udzielania świadczeń w ramach pracy na oddziale w dni powszednie od 7.00 do 14.35 oraz w ramach dyżurów.
2. Nadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udzielania konsultacji pacjentom Udzielającego zamówienia, z zakresu o którym mowa w zdaniu pierwszym.
 - b) nieodpłatnego udzielania konsultacji medycznych innym lekarzom świadczącym u Udzielającego zamówienia opiekę zdrowotną na podstawie jakiegokolwiek stosunku prawnego.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych, a niniejszą umowę będzie wykonywać w ramach indywidualnej/ indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej**.

§ 2 Obowiązki Udzielającego zamówienia

W celu realizacji niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:

- 1) sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
- 2) pomieszczenia w Oddziale wraz z wyposażeniem w środki łączności, sprzęt komputerowy oraz materiały biurowe;
- 3) przydzielenie uprawnień w systemie informatycznym - część medyczna;
- 4) identyfikator osobisty;
- 5) szkolenie z zakresu BHP, p.poż.
- 6) dostęp do środków farmaceutycznych potrzebnych dla prawidłowej realizacji umowy,
- 7) zapewnienie pomocy i współdziałania specjalistów lekarzy i z innych dziedzin dla sprawnego, skutecznego i szybkiego wykonania umowy,
- 8) inne środki i pomoc do prawidłowego realizowania umowy.

§ 3 Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług lekarskich zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zasadami etyki zawodowej oraz z najwyższą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Zarządzeniami Prezesa NFZ.

2. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie związanych z wykonywaniem umowy w zakresie określonym w § 1 ust. 2 należy w szczególności:

- 1) zapewnienie wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnie z jego profilem medycznym, na zasadach i w zakresie określonym w zawartych przez Udzielającego zamówienia umowach o udzielanie świadczeń zdrowotnych;

- 2) przestrzeganie prawidłowej organizacji i porządku procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale na zasadach i w zakresie określonym w aktach wewnętrznych organizacyjnych Udzielającego zamówienia, jego regulaminie organizacyjnym, zarządzeniach Udzielającego zamówienia, standardach i procedurach postępowania obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
- 3) dbałość i racjonalne gospodarowanie mieniem Udzielającego zamówienia znajdującym się w Oddziale i zapewnienie należytej ochrony tego mienia,
- 4) nadzorowanie nad utrzymaniem urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej, i pomieszczeń w należyłym stanie technicznym;
- 5) współdziałanie z rodzinami i opiekunami chorych,
- 6) nadzorowanie przestrzegania praw i obowiązków pacjenta.

3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie realizował w dniach i godzinach określonych harmonogramem, sporządzanym na okres jednego miesiąca kalendarzowego, zatwierdzonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

4. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest uprawniony, po konsultacji z Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa, do kierowania pacjentów Udzielającego zamówienia do innych podmiotów leczniczych celem udzielenia pacjentowi świadczenia zdrowotnego, jeśli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, zaś możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego zamówienia nie umożliwiają wykonania danego świadczenia zdrowotnego. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany kierować pacjentów Udzielającego zamówienia w pierwszej kolejności do podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający zamówienia zawarł umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych danego rodzaju.

5. Przyjmujący zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy zobowiązany jest zapewnić we własnym zakresie badania profilaktyczne.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest potwierdzić przybycie i zakończenie udzielania świadczeń zdrowotnych własnoręcznym podpisem z podaniem godziny przyścia i wyjścia z oddziału, przy rozpoczęciu i zakończeniu udzielania świadczeń w danym dniu.

7. W trakcie udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest nosić w widocznym miejscu identyfikator dostarczony przez Udzielającego zamówienia.

8. Przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych planowane przez Przyjmującego zamówienie muszą być z 14 – dniowym wyprzedzeniem zgłaszane i zaakceptowane przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa. Za uzgodnienie i zaakceptowanie przerwy w wykonywaniu świadczeń medycznych uważa się brak pisemnych zastrzeżeń ze strony Udzielającego zamówienia do przedstawionego harmonogramu przerw w udzielaniu świadczeń w terminie 7 dni od daty jego doręczenia. Jednocześnie Przyjmujący zamówienie ma obowiązek powierzyć świadczenia z niniejszej umowy w okresie swojej nieobecności osobie trzeciej zaakceptowanej przez Udzielającego zamówienia, spełniającej wszystkie wymagania określone w umowie.

9. Przyjmującemu zamówienie przysługuje 14 dni płatnego zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie roku oraz 5 dni płatnego urlopu szkoleniowego.

10. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie korzystał z pieczętki Udzielającego zamówienia, którą będzie wykorzystywał wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729). Kopia polisy ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymywać ubezpieczenie w zakresie, o którym mowa w zdaniu poprzednim przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz przekazać Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy w przypadku wygaśnięcia poprzedniej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazania Udzielającemu zamówienia kopii nowej polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień wygaśnięcia poprzedniej polisy.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC obejmującą okres obowiązywania niniejszej umowy, w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy**.

12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w zdaniu poprzednim przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz przekazać Udzielającemu zamówienia kopię nowego zaświadczenia w przypadku, gdy w trakcie obowiązywania niniejszej umowy upłynął okres na jaki zostało wydane dotychczasowe zaświadczenie lekarskie. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazania Udzielającemu zamówienia kopii nowego zaświadczenia lekarskiego najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień upływu okresu na jaki zostało wydane poprzednie zaświadczenie.

13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli osobie wyznaczonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie należytego wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych § 1 niniejszej umowy.

14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu

Zdrowia obowiązującymi podmioty lecznicze zarówno co do sposobu, jak i zakresu, jak również zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

15. Przyjmujący zamówienie wyraża wolę poddania się kontroli Śląskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2016 r., poz. 1793 ze zm) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15.12.2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu przeprowadzania kontroli przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych (Dz. U. Z 2004 r., nr 274, poz. 2723), w zakresie wynikającym z umów zawartych pomiędzy Funduszem a Udzielającym Zamówienia w części wymagającej zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

16. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, jak również wyraża zgodę na podawanie ich przez Udzielającego zamówienia do wiadomości w szczególności pacjentom, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, ubezpieczycielom wskazanym przez pacjenta.

17. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać właściwych przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z przedmiotem niniejszej umowy, jak również współdziałać z Dyrekcją i personelem Udzielającego zamówienia przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

18. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać bezwzględnego zakazu przyjmowania zapłaty lub innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin bądź osób działających w imieniu lub na rzecz pacjentów z tytułu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Udzielającego zamówienia.

19. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dbać o mienie Szpitala, w szczególności mienie oddane w nieodpłatne używanie Przyjmującemu zamówienie celem realizacji umowy oraz niezwłocznie zgłaszać usterki sprzętu medycznego i komputerowego. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty napraw powierzonego mu mienia w przypadku jego uszkodzenia lub utraty wynikającej z jego użytkowania przez Przyjmującego zamówienie w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.

20. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad określających organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących oraz zawartych przez niego umów, a także z regulaminów, zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienia .

21. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) i wypełniania postanowień dokumentacji SZJ, realizowania celów i zadań SZJ oraz uczestnictwa w doskonaleniu systemu jakości obowiązującego u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do postępowania zgodnie ze standardami akredytacyjnymi oraz procedurami jakościowymi obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

22. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznawania z aktami prawnymi, o których mowa w ust. 20, a także z regulaminami, instrukcjami, procedurami i standardami, o których mowa w ust. 20, 21 oraz wszelkimi zmianami. Udzielający zamówienie udostępni Przyjmującemu zamówienie wszelkie dokumenty dotyczące funkcjonowania jednostki w zakresie realizacji umowy oraz udzieli wszelkich wyjaśnień w tym zakresie.

§ 4 Okres udzielanie świadczeń zdrowotnych

Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie w okresie od roku do 2019 roku.

§ 5 Wynagrodzenie

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie :

- a) za świadczenie pracy w dni powszednie od godziny 7.00-14.35 –zł brutto za h/pracy
- b) za dyżury w dni powszednie -zł brutto za h/pracy
- c) za dyżury w dni świąteczne – zł brutto za h/pracy.

2. Wynagrodzenie brutto wskazane w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy.

3. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie na podstawie miesięcznych faktur/rachunków wystawianych przez Przyjmującego zamówienie w terminie **do 7 dni** po zakończeniu miesiąca obrachunkowego. W treści wystawionej faktury/rachunku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podać numer i datę niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się dokonać zapłaty wynagrodzenia za realizację przedmiotu niniejszej umowy w terminie do 20 dnia każdego miesiąca. Zapłata nastąpi w formie przelewu na numer rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie wskazany na rachunku, po uzyskaniu na załączniku wymienionym w ust. 3, pisemnego potwierdzenia Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w zakresie wykonania świadczeń zdrowotnych zrealizowanych w danym miesiącu przez Przyjmującego zamówienie.

5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku wystawienia faktury korygującej/rachunku korygującego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć ją w terminie nie przekraczającym 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia pomyłki.
7. W przypadku kiedy Udzielający zamówienia będzie pozostawał w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie, Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do obciążenia Udzielającego zamówienia odsetkami ustawowymi.
8. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i we własnym zakresie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
9. W przypadku, kiedy właściwy organ kontrolujący, w szczególności Narodowy Fundusz Zdrowia, zakwestionuje świadczenie zdrowotne udzielone przez Przyjmującego zamówienie i Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany do zwrotu środków finansowych otrzymanych za powyższe świadczenie zdrowotne udzielone przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu wypłaconego mu przez Udzielającego zamówienia wynagrodzenia za zakwestionowane świadczenie zdrowotne.
10. Niedopuszczalnym jest kumulowanie i przedstawianie do realizacji rachunków za więcej niż jeden okres rozliczeniowy (miesięczny) przyjęty w niniejszej umowie.

§6 Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

Przyjmujący zamówienie ponosi osobistą odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz pozostałych czynności wynikających z udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 7 Kary umowne

1. W przypadku kiedy Przyjmujący zamówienie zaprzestanie realizacji niniejszej umowy bądź będzie ją realizował w sposób naruszający jej postanowienia, Udzielający zamówienia może go wezwać w formie pisemnej lub mailowej odpowiednio do realizacji umowy lub zmiany sposobu wykonywania umowy i wyznaczyć mu w tym celu odpowiedni termin. Po bezskutecznym upływie terminu Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym lub może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 500 zł. Kara umowna, o której mowa w niniejszym ustępie dotyczy w szczególności następujących przypadków:

- 1) udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami lub postanowieniami niniejszej umowy;
- 2) uniemożliwienia przeprowadzenia czynności kontrolnych przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione podmioty;
- 4) naruszenia zakazu wskazanego w § 3 ust. 17 niniejszej umowy;
- 5) naruszenia obowiązku wskazanego w § 3 ust. 10,11;
- 6) nieprowadzenia lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 7) zobowiązania Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie § 28 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do zwrotu nienależnych środków finansowych przekazanych Udzielającemu zamówienia wynikającego z niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.

§ 8 Cesja wierzytelności

Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Udzielającego Zamówienie przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek formie prawem przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego zamówienie przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielać pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata, powyższe obejmuje także zawarcie przez Przyjmującego zamówienie umów o zarządzanie wierzytelnościami, umów forfaitingu lub factoringu, przekazu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejścia wierzytelności na inny podmiot. W przypadku zawarcia z podmiotem trzecim umowy o zarządzanie wierzytelnościami lub innej podobnej umowy wszelkie płatności dokonywane będą wyłącznie na rachunek Przyjmującego Zamówienie. Jednocześnie w przypadku jeżeli w wyniku zawarcia takiej umowy przez Przyjmujący Zamówienie podmiot trzeci uzyskałby prawo domagania się od Udzielającego Zamówienie zapłaty jakiegokolwiek części należności wynikających z niniejszej umowy na rzecz tego podmiotu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równoważności kwot jakie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie zapłacić podmiotowi trzeciemu.

§ 9 Ochrona danych osobowych

Udzielający zamówienia zobowiązuje się upoważnić do przetwarzania danych osobowych Przyjmującego zamówienie.

§ 10 Rozwiązanie oraz wypowiedzenie umowy

Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem okresu wskazanego w § 4 niniejszej umowy;
- 2) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, **w szczególności:**
 - w stosunku do Przyjmującego zamówienie - gdy Przyjmujący zamówienie/lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca lub utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony, lub zgłosił się do udzielania świadczeń zdrowotnych bądź udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających lub popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem, lub nie udokumentuje przed upływem okresu obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - w stosunku do obu Stron - rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego trzy miesiące ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11 Polubowne rozwiązywanie sporów

1. W razie ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub rozczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, Strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.
2. W przypadku niemożności dojścia do porozumienia w ciągu czternastu dni od dnia otrzymania przez Stronę pisemnego wezwania do ugody, spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia

§ 12 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obydwie Strony.
2. Wszelkie oświadczenia Stron niniejszej umowy będą składane na piśmie pod rygorem nieważności listem poleconym, lub za potwierdzeniem ich złożenia, na następujące adresy Stron:
 - 1) Udzielający zamówienia – SP ZOZ w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków.
 - 2) Przyjmujący zamówienie -.....Wymóg, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie dotyczy kwestii, dla których Strony w umowie wskazały inną formę komunikacji.
3. W przypadku zmiany adresu wskazanego w ust. 2, Strona której zmiana dotyczy jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie drugiej Strony w formie pisemnej, pod rygorem uznania skuteczności doręczenia na ostatni adres wskazany przez Stronę.
4. Osobami sprawującymi nadzór nad realizacją niniejszej umowy są:
 - 1) ze strony Udzielającego zamówienia –.....
 - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie –.....
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią:
 - 1) Załącznik nr 1 – Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie,
 - 2) Załącznik nr 2, 2a - Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych*.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) oraz Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz.U. z 2017 r., poz. 459).
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu umowy dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

UPOWAŻNIENIE/ANULOWANIE UPOWAŻNIENIA* Nr X

**do przetwarzania danych osobowych
w systemach informatycznych lub w zbiorach w wersji papierowej**

Część I – wersja podstawowa upoważnienia

Z dniem DD-MM-RRRR upoważniam / anuluję upoważnienie

Panią/Pani/Pana* podać imię nazwisko

pracownika podać nazwę jednostki lub działu do przetwarzania danych osobowych

Część II – wersja rozszerzona upoważnienia

w zbiorach: podać nazwy zbiorów

w zakresie: (WG) wglądu, (W) wprowadzania, (M) modyfikacji, (U) usuwania, (A) archiwizacji, (U) udostępniania innym podmiotom, (I) koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych **w systemach informatycznych** podać nazwy systemów lub programów

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych **w zbiorach papierowych**: podać nazwy tych zbiorów

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis ABI)

EWIDENCJA UŻYTKOWNIKA SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH

Nazwa systemu / programu: podać nazwę

Identyfikator użytkownika: podać identyfikator

Zakres uprawnień użytkownika: np. dostęp do modułu kadry, drukowanie list płac, odczyt, zapis

Data zarejestrowania w systemie: DD-MM-RRRR

Data wyrejestrowania użytkownika: DD-MM-RRRR

.....
podpis Administratora Systemu Informatycznego

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 a
do Umowy nr

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

Oświadczam, iż zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Danych Osobowych, jako Zleceniodawcy, „Polityki Bezpieczeństwa Informacji” oraz „Instrukcji zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych”.

Zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z wykonywaniem prac zleconych przez Zleceniodawcę
- niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych ze zleceniem o ile nie są one jawne
- przestrzegania Polityki Bezpieczeństwa Informacji oraz Instrukcji zarządzania systemami informatycznym służącymi do przetwarzania danych osobowych
- zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych o ile nie są one jawne

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Zleceniodawcę za naruszenie przepisów karnych ww. ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

* niepotrzebne skreślić