U M O W A **ZAŁĄCZNIK 4**

zawarta w dniu ..... w Myszkowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, z adresem siedziby przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS:0000007638, reprezentowanym przez Dyrektora dr n. med. Adama Miśkiewicza
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie**

a

..... zamieszkałym w ....., PESEL: ....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., NIP: ....., Regon:..... nr prawa wykonywania zawodu .....

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie.**

W związku z rozstrzygnięciem w dniu ..... konkursu ofert nr ... na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie KONSULTACJI ONKOLOGICZNYCH , w którym Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę i została on wybrana przez Udzielającego Zamówienie, Strony zawierają następującą umowę:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie konsultacji onkologicznych realizowanych przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii klinicznej**, dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.
2. Konsultacje będą miały miejsce po telefonicznych poinformowaniu Przyjmującego Zamówienie, przez pracowników danego oddziału szpitalnego, o konieczności przeprowadzenia konsultacji.
3. Miejscem wykonywania świadczeń określonych w § 1 ust. 1 jest ..... przy ul. ....., w .....
4. Czynności będące przedmiotem umowy będą wykonywane przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Udzielającego Zamówienie, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.

§ 2
OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność przed Udzielającym Zamówienie w tytułu realizacji obowiązków wynikających z realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapoznać się ze wszelkimi obowiązującym u Udzielającego Zamówienie regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ich przestrzegania, jeśli są zgodne

z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami wiedzy medycznej. W przypadku wątpliwości w powyższym zakresie, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego Zamówienie.

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej wykonywanie świadczeń medycznych, przedłożyć ją Udzielającemu Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest także zapewnić ciągłość posiadanego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedkładać dowody jej zawarcia Udzielającemu Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie lub wykonujących na rzecz Udzielającego Zamówienie świadczenia zdrowotne w ramach umów o pracę i umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie na podstawie zawartych umów.
10. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy. Badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu Zamówienie.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze (z wyłączeniem odzieży wyjazdowej, oraz odzieży ochronnej w przypadku pacjentów z COVID – 19, która stanowi własność Udzielającego Zamówienie).
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępne i okresowe), w przypadku wykonywania przedmiotu umowy w polu jonizującym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Udzielającemu Zamówienie wymagane szkolenia zgodnie z obowiązującym w okresie trwania umowy prawem atomowym.
13. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do zawarcia osobnej umowy z zakresu prania odzieży roboczej z wykorzystaniem usług pralniczych, z których korzysta Udzielający Zamówienie na koszt Przyjmującego Zamówienie.
14. Sposób realizacji świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie oraz przez podległy personel powinien być zgodny z wymogami NFZ.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do każdorazowego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o planowanej zmianie sposobu realizacji świadczeń zdrowotnych najpóźniej na dwa tygodnie przed planowaną zmianą.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ciągu 4 tygodni od dnia zawarcia umowy odbyć szkolenia wewnętrzne oraz podpisać obowiązującą u Udzielającego Zamówienie kartę adaptacji

oraz uzupełnioną kartę doręczyć do Działu Organizacyjnego i Działu Kadr Udzielającego Zamówienie.

17. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Kierownika Działu ds. Administracyjno-Technicznych przyjmować lub wydawać sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni.
18. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego informowania Udzielającego Zamówienie o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni w której realizuje przedmiot umowy.
19. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
    a) sporządzania dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienie w tym dokumentacji elektronicznej,
    b) wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii zgodnie z wymaganiami,
    c) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
    d) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienie informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia.
20. Przyjmujący Zamówienie po podpisaniu przedmiotowej umowy zobowiązuje się niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni roboczych dokonać aktualizacji dokumentów rejestracyjnych prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
21. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
    a) przestrzegania wewnętrznych uregulowań Udzielającego Zamówienie w zakresie wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji,
    b) przestrzegania przepisów w zakresie ochrony danych osobowych,
    c) dbania o bezpieczeństwo powierzonych Przyjmującemu Zamówienie do przetwarzania, archiwizowania lub przechowywania informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienie.
22. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego Zamówienie lub osoby trzecie na szkody. W momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zwrócić wszelkie posiadane przez siebie dokumenty i materiały, związane z działalnością Udzielającego Zamówienie.
23. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy do celów innych niż bezpośrednio służące realizacji niniejszej umowy, stanowi rażące naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania umowy z winy Przyjmującego Zamówienie.
24. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada profil na PUE ZUS oraz certyfikat uprawniający do wystawiania elektronicznych zaświadczeń lekarskich, zgodnie z wymaganiami Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
25. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż nie posiada statusu „przyjmującego zlecenie lub świadczącego usługi w rozumieniu art. 1 pkt. 1b) ustawy z dnia 10 października 2012 r. o minimalnym wynagrodzeniu (dalej „Ustawa).
26. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest z odpowiednim wyprzedzeniem zawiadamiać Zamawiającego o utracie statusu, o którym mowa w ust. 25 w celu umożliwienia mu wywiązania się z obowiązków wynikających z Ustawy.
27. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę poniesioną przez Udzielającego Zamówienie na skutek braku zawiadomienia utracie statusu, o którym mowa w ust. 25 albo na

skutek złożenia nieprawdziwego zawiadomienia lub oświadczenia w tym zakresie, w szczególności za szkodę polegającą na ukaraniu Zamawiającego grzywną na podstawie Ustawy.

§ 3
OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Dla realizacji umowy Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie dostęp do pomieszczeń oraz wyposażenia, gdzie udzielane są świadczenia medyczne zgodnie z niniejszą umową.
2. Udzielający Zamówienie ponosi koszty związane z serwisowaniem urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie pomieszczeń, w których zgodnie z niniejszą umową udzielane są świadczenia zdrowotne.
3. Udzielający Zamówienie oświadcza, że pomieszczenia, spełniają warunki sanitarno-epidemiologiczne.
4. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest zapewnić personel medyczny i pomocniczy do udzielania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wymaganiami NFZ (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, opiekunki medyczne, personel pomocniczy).
5. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości z NFZ i rozliczania świadczeń medycznych udzielonych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest przeszkolić Przyjmującego Zamówienie z zasad bhp.
7. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, zaopatrzenia w wyroby medyczne, produkty lecznicze, i inne materiały konieczne do udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do wglądu do ewidencji zużytych wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
8. Udzielający Zamówienie udostępni do wglądu na wniosek Przyjmującego Zamówienie wewnętrzne zarządzenia Udzielającego Zamówienie.

§ 4
ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wykonywać przedmiot umowy terminowo, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego Zamówienie, jeżeli uszkodzenie sprzętu nastąpiło w wyniku używania przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą.

§ 5
KONTROLA

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności co do:
   a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,

b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
c) zlecanych badań diagnostycznych,
d) właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej,
e) należytej realizacji przedmiotu umowy.

2. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 6
CESJA PRAW I OBOWIĄZKÓW

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 7
OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie jest objęty zakazem o którym mowa w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że aby udzielać świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 niniejszej umowy posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i niezbędnymi wymogami w tym zakresie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przystępowania do realizacji przedmiotu umowy w stanie psychofizycznym pozwalającym na właściwe i staranne jego wykonywanie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a także oświadcza, że niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienie o wystąpieniu sytuacji, o których mowa w niniejszym punkcie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących podmioty lecznicze.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Oddziału, Poradni i Pracowni objętej niniejszą umową (z wyjątkiem obsługi respiratora i nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej).
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
   a) zobowiązuje się przestrzegać kodeksu etyki zawodowej i praw pacjenta, zobowiązuje się postępować zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i należytej staranności,
   b) zobowiązuje się przestrzegać przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w czasie przeznaczonym na realizację przedmiotu niniejszej umowy - zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych ani wykonywał żadnych innych czynności na zlecenie podmiotów lub instytucji zewnętrznych, w tym także na rzecz organów władzy publicznej (np.

sądów lub prokuratur), jeżeli Udzielający Zamówienia nie zawarł umowy regulującej współpracę z takim podmiotem lub instytucją zewnętrzną.

§ 8
WYNAGRODZENIE

1. Za należyte wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, Udzielający Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za jedną konsultację w wysokości ..... zł. brutto (słownie: złotych 00/100).
2. Wynagrodzenie wypłacone będzie miesięcznie, przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w ciągu 14 dni, licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku i potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy przez Udzielającego Zamówienie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9
OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta **na okres trzech lat.**
2. Umowa, także w odniesieniu do jej poszczególnych zakresów, może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 30 - dniowym okresem wypowiedzenia, jeżeli realizacja umowy przestała leżeć w interesie publicznym, ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie nie udokumentował w terminie 3 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz w sytuacjach opisanych w §11 ust. 1.
4. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10
POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecanie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom niebędącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno jest wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych świadczeniodawców w godzinach udzielania świadczeń u Udzielającego Zamówienie.

§ 11
KARY UMOWNE

1. Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:

a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienie, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie,
e) nieudzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
f) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
g) nieprzestrzegania ustalonych u Udzielającego Zamówienie przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
h) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
i) nieprzedłożenie do Działu Organizacyjnego i Polityki Personalnej Udzielającego Zamówienie karty adaptacji osób wykonujących prace na innej podstawie niż umowa o pracę najpóźniej w ciągu 4 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy,
j) nieprzedłożenie do służb BHP Udzielającego Zamówienie aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy.
k) nieprawidłowe kwalifikowanie świadczeń medycznych,
l) naruszenie zobowiązania przewidzianego w § 2 ust. 7-26 umowy,
m) naruszenie zobowiązania przewidzianego w § 4 ust. 1 umowy,

2. W przypadkach wymienionych w ust. 1 Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł brutto, za każde stwierdzone naruszenia,
   a Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym Udzielający Zamówienie nałożył karę.
3. Niezależnie od uprawnienia do żądania zapłaty kar umownych Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar na zasadach ogólnych.

§ 12
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umowa stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, w razie braku porozumienia Stron sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Łukasz Modrzyk
Radca prawny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków.** Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: **iod@zozmyszkow.pl**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy cywilnoprawnej (art. 6 ust. 1 lit b) RODO) oraz w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, tj. Kodeks Pracy, Kodeks Cywilny (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO). W razie konieczności Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotowi organizującemu szkolenia w zakresie BHP, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym oraz innym podmiotom na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia umowy. Pana/Pani dane będą przetwarzane w okresie trwania umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej oraz po jej wygaśnięciu zgodnie z przepisami o archiwizacji zbiorów kadrowych.

Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych osobowych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data i czytelny podpis
Przyjmującego Zamówienie

Myszków, dnia ..... r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, ...
oświadczam, iż:

1. Zostałem przeszkolony w zakresie ochrony danych osobowych i znana jest mi przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych w tym w szczególności 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. Zobowiązuję się:
   a) zachować w tajemnicy dane osobowe, z którymi zetknąłem się w trakcie świadczenia usług w SP ZOZ w Myszkowie, zarówno w czasie objętym umową w tym przedmiocie, jak i po jego zakończeniu.
   b) chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych, zabezpieczać je przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem.

.....
(data i podpis)

ZAŁĄCZNIK DO UMOWY

Protokół potwierdzenia realizacji świadczeń zdrowotnych

w miesiącu ..... 20..... r.

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA:

.....

pod adresem .....

L.P.	DATA	GODZINY „OD - DO”	UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ŁĄCZNA LICZBA KONSULTACJI			

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI