**UMOWA**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Nr** **1 SG ZOZ DYWITY 01/03/KL/2025**

zawarta w Dywitach w dniu ………...2025 r.

pomiędzy:

**Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dywitach**

zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000101602, NIP 7393140025, REGON 510969887, zarejestrowanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015366),

reprezentowanym **przez Dyrektora – Andrzeja Maciejewskiego**

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**,

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………zwaną w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie,**

**zwanymi dalej łącznie Stronami o osobno Stroną**

o następującej treści:

**§ 1**

* 1. Udzielający zamówienia powierza wykonanie, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
     1. udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z umowy (w zakresie zawodu lekarza) i na zasadach w niej określonych w siedzibie Udzielającego zamówienie,
     2. prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia.
  2. Przyjmujący zamówienie wykonuje usługi medyczne w dniach i godzinach pracy Udzielającego zamówienia. Szczegółowy rozkład wykonywania usług medycznych, wynikających z niniejszej Umowy ustala Udzielający zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie w comiesięcznym harmonogramie pracy. Warunkiem ewentualnego uwzględnienia w harmonogramie oczekiwań Przyjmującego zamówienie jest ich przesłanie Udzielającemu zamówienia na min. 14 dni przed rozpoczęciem miesiąca za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres: sekretariat@sgzozdywity.pl lub osobiście.
  3. Strony określają sposób potwierdzania wykonania zlecenia w następujący sposób: Przyjmujący zamówienie przedkłada w formie pisemnej – miesięczne zestawienie wykonania zlecenia zawierające dni tygodnia i liczbę godzin wykonania zlecenia (Załącznik nr 1).
  4. Przyjmujący zamówienie wskazuje minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową: 1

**§ 2**

**Postanowienia szczegółowe**

* 1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zgodnie z regulaminami, instrukcjami, procedurami oraz zaleceniami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a także w zakresie uprawnień zawodowych, w ramach których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
     1. życzliwego, taktownego i pełen wyrozumiałości stosunku do pacjentów,
     2. ścisłej współpracy z personelem medycznym oraz pozostałym personelem zapewniając kompleksowość i ciągłość opieki medycznej,
     3. dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia,
     4. prowadzenia sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z wymogami określonymi odrębnymi przepisami,
     5. przestrzegania zasad współżycia społecznego, noszenia w godzinach świadczenia usługi ubioru służbowego, dbałości o wygląd zewnętrzny i estetykę miejsca udzielania świadczeń medycznych,
     6. odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny i gospodarczy,
     7. niezwłocznego powiadomienia o każdym zaginięciu, zniszczeniu lub uszkodzeniu powierzonego przedmiotu pielęgniarkę koordynującą lub Dyrektora SG ZOZ , a w razie jego nieobecności asystenta Dyrektora.
     8. stosowania środków ochrony osobistej i przestrzegania instrukcji obsługi sprzętu i urządzeń w zakresie bhp i ppoż.
  2. Przedmiot umowy wykonywany będzie sukcesywnie, w miarę potrzeb Udzielającego zamówienia..

**§ 3**

* 1. Przyjmujący zamówienie, na okres nieprzekraczający łącznie 60 dni, może czasowo przenieść prawa  
     i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na inną osobę, posiadającą co najmniej równorzędne kwalifikacje i spełniającą wymagania określone w niniejszej umowie za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną - udzieloną na piśmie pod rygorem nieważności.
  2. Zdarzenia losowe takie, jak wypadek, nagła choroba wyłączają wymóg określony w § 3 ust. 1.

**§ 4**

* 1. Przyjmujący zamówienie podlega odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej.

Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do **posiadania obowiązkowego ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej w zakresie i wysokości określonej zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres obowiązywania umowy. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.

* 1. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust.   
     2 powyżej, obejmuje okres krótszy niż okres trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest **przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową najpóźniej w terminie 14 dni** od dnia ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia do specjalisty ds. kadr SG ZOZ Dywity
  2. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2-3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za nienależyte wykonanie umowy.
  3. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie solidarnie ponoszą odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
     o działalności leczniczej.
  4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie figuruje w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r.,poz. 1939 ze zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz nie został za nie skazany. **Na dowód powyższego przedkłada Udzielającemu zamówienia informację z Krajowego Rejestru Karnego lub dokumenty wskazane w art. 21 ust. 4-8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich** i zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienia o każdej zmianie informacji w tym zakresie w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.

**§ 5**

* 1. Przyjmujący zamówienie, w czasie świadczenia usług medycznych, objętych niniejszą Umową korzysta bezpłatnie z:
     1. bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
     2. aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienia.
  2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
  3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
  4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży kosztami naprawy Przyjmującego zamówienie.
  5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z obowiązujących u Udzielającego zamówienia regulacji i jest pobierana na jego konto.

**§ 6**

* 1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do przygotowania pomieszczeń zgodnie z art. 22 ustawy o działalności leczniczej oraz, rejestracji pacjentów podczas świadczenia usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie.
  2. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie odzież i obuwie robocze i zobowiązuje się postępować z nimi zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera niezbędną do prawidłowego wykonania niniejszej umowy.
  4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności objętych umową i oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie umowy zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
  5. Przyjmujący zamówienie przy zawarciu umowy oraz w całym okresie jej trwania obowiązany jest do posiadania i okazywania na każde żądanie Udzielającego zamówienia aktualnego orzeczenia lekarskiego oraz przeszkolenia w zakresie BHP adekwatnego dla grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

**§ 7**

* 1. W przypadku niezdolności do świadczenia usług, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Udzielającego zamówienia.
  2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za osoby trzecie, którym przekazał obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.
  3. Postanowienia o obowiązkach Przyjmującego zamówienie, wynikające z Umowy stosuje się odpowiednio do jego zastępcy.

**§ 8**

**WARUNKI FINANSOWE**

* 1. Maksymalna wartość umowy nie przekroczy kwoty brutto ………………….**zł** (słownie:**…………………………………………**  *00/100*) w tym:

wartość świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach **Poradni Lekarza POZ** nie przekroczy

* + - 1. **kwoty brutto: ……………….,00 zł**
      2. **ilości godzin: ……………… godz.**
  1. Wynagrodzenie, wymienione w ust. 1 zostało określone na podstawie Formularza Ofertowego Przyjmującego Zamówienia stanowiącego **Załącznik Nr 5 do umowy** i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją Umowy.
  2. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarskich   
     w ramach **Poradni Lekarza POZ** odbędzie się na podstawie miesięcznych faktur częściowych, wystawionych po zrealizowaniu świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu.
  3. Wynagrodzenie zarealizację świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu (wynagrodzenie częściowe) ustala się na kwotę wynikającą z iloczynu ilości godzin oraz ceny **za 1 godzinę udzielania świadczeń** w wysokości **brutto**: ……………… zł
  4. Integralną częścią każdej faktury VAT, o której mowa w ust. 3 będzie wykaz zrealizowanych godzin w danym miesiącu.
  5. Płatność faktury, o której mowa w ust. 3 nastąpi w ciągu 14 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca, pod warunkiem przedłożenia faktury do dnia 5-go po m-cu rozliczeniowym.
  6. Przyjmujący zamówienie nie będzie składał żadnych roszczeń wobec Udzielającego zamówienia   
     w przypadku niewykorzystania przez Udzielającego zamówienia maksymalnej wartości umowy,   
     o której mowa w ust. 1.
  7. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że w przypadku, gdy faktyczna ilość udzielonych świadczeń będzie niższa niż wskazana w formularzu ofertowym, nie będą mu przysługiwały względem Udzielającego zmówienia żadne roszczenia z tego tytułu.
  8. Wynagrodzenie naliczone na zasadach przewidzianych niniejszą umową wyczerpuje w całości wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienie z tytułu realizacji umowy, w tym także z tytułu kosztów dojazdu do siedziby Udzielającego zamówienia. W przypadku gdy Udzielający zamówienia nie zapewni Przyjmującemu zamówienie środka transportu w celu odbycia wizyty domowej u pacjenta Udzielający zamówienie zwróci Przyjmującemu zamówienie koszty dojazdu według obowiązującej stawki. Odległości wyliczane będą na podstawie aplikacji Google Maps.

**§ 9**

* 1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do powstrzymania od działalności sprzecznej z interesem Udzielającego zamówienia lub mogącej szkodzić jego interesom.
  2. Jeżeli na skutek naruszenia zasad, o których mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia poniesie szkodę, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do jej naprawienia

**§ 10**

* 1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, a także przedstawicieli NFZ lub innych uprawnionych organów i instytucji w zakresie wykonywania usług medycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności, co do sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, prowadzenia wymaganej sprawozdawczości oraz kontroli w zakresie trzeźwości i pozostawania pod wpływem środków odurzających.
  2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia kierownictwa Udzielającego zamówienie lub inną wskazaną przez Udzielającego zamówienia osobę o pozostawaniu pacjenta pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków o podobnym działaniu, z wyjątkiem przyjmowanych zgodnie z zaleceniami lekarza, popełnieniu lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta przestępstwa, celowym samookaleczeniu ciała przez pacjenta lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta samobójstwa.
  3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Udzielającego zamówienia lub jego zastępcy o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.

**§ 11**

* 1. W trakcie trwania Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących świadczonych usług.
  2. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienia jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.

**§ 12**

**Okres obowiązywania umowy**

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od dnia **…………………….. r.** do ………………………. **r.**

**§ 13**

**Rozwiązanie umowy**

* 1. Umowa ulega rozwiązaniu:
     1. z upływem terminu na jaki została zawarta,
     2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
     3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
     4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
  2. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym   
     w § 12, za **30- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
     1. nie wykonuje określonych umową obowiązków lub nie przestrzega określonych umową zakazów;
     2. nie usunie uchybień, stwierdzonych przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot podczas przeprowadzonej kontroli w wyznaczonym terminie;
     3. w razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżeć   
        w interesie Udzielającego zamówienia.
  3. Przyjmujący zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym   
     w § 12, za **30- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku:
     1. braku płatności wynagrodzenia (należności) za co najmniej 2 pełne miesiące;
     2. braku płatności wynagrodzenia (należności) za jeden pełny miesiąc, jeżeli zaległość wynosi   
        co najmniej 90 dni;
     3. w razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżeć   
        w interesie Przyjmującego zamówienia.
  4. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
     1. wykonywania przez Przyjmującego zamówienie usług w stanie nietrzeźwym lub po użyciu środków odurzających,
     2. gdy zachodzi podejrzenie użycia przez Przyjmującego zamówienie alkoholu lub środków odurzających, a Przyjmujący zamówienie odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających,
     3. gdy Przyjmujący zamówienie wykonuje umowę w sposób nienależyty pomimo wystosowania do niego wezwania do usunięcia nieprawidłowości w zakreślonym terminie i bezskutecznego upływu terminu,
     4. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
     5. popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług, jeżeli przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem Sądu,
     6. choroby Przyjmującego zamówienie trwającej powyżej 6 miesięcy,
     7. nie poddania się przez Przyjmującego zamówienie kontroli Udzielającego zamówienia lub innych uprawnionych organów,
     8. gdy łączna kwota naliczonych kar umownych przekroczy kwotę wskazaną w § 14 ust. 8 Umowy,
     9. wpisu Przyjmującego zamówienie do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub do innego rejestru za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, bądź skazania Przyjmującego zamówienie za ww. przestępstwa.

**§ 14**

* 1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
  2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
     1. niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
     2. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ (jeżeli dotyczy);
     3. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w sposób nieprawidłowy oraz niekompletny;
     4. braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
     5. użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie   
        z przeznaczeniem.
  3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielać Udzielającemu zamówienia na piśmie (dopuszcza się formę dokumentową za pośrednictwem wiadomości e-mail [sekretariat@sgzozdywity.pl](mailto:sekretariat@sgzozdywity.pl) ) niezbędnych wyjaśnień dotyczących okoliczności udzielania świadczeń zdrowotnych, w każdym przypadku nie później niż w terminie 5 dni od dnia otrzymania zapytania.
  4. Udzielający zamówienia ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej   
     w następujących przypadkach:
     1. za nie poddanie się kontroli Przyjmującego zamówienia lub upoważnionych przez niego osób oraz uprawnionych jednostek (w szczególności NFZ) w zakresie wykonywanej umowy, zgodnie z określonymi wymogami i przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej – w wysokości 100,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
     2. z tytułu prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niestaranny, nierzetelny, nie uwzględniający wszystkich wymogów i procedur - w wysokości 50,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
     3. za zwłokę w udzieleniu wyjaśnień, o których mowa w ust. 3 – w wysokości 50,00 zł, liczoną do dnia złożenia wyjaśnień,
     4. za nieuzasadnione odstąpienie od realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową tym także za nierespektowanie ustalonego harmonogramu świadczenia usług w danym miesiącu, niestawienia się w ustalonym terminie lub opuszczenie miejsca świadczenia usługi bez wcześniejszego uzgodnienia z Udzielającym zamówienia - w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek,
     5. w przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości 1000,00 zł,
     6. za palenie tytoniu w budynku siedziby Udzielającego zamówienia (nie dotyczy miejsc do tego wyznaczonych) - w wysokości 50,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
     7. z tytułu braku wymaganego ubezpieczenia lub nieprzedstawienia dowodu jego zawarcia -   
        w wysokości 50 zł, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w jego uzyskaniu lub przedłożeniu Udzielającemu zamówienia liczoną do dnia uzyskania lub przedłożenia Udzielającemu zamówienie,
     8. za niezachowanie zasad ochrony danych osobowych i danych wrażliwych – w wysokości 50,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
     9. za niepoinformowanie Udzielającego zamówienia o zmianie informacji w dokumentach przedłożonych zgodnie z § 4 ust. 6 Umowy - w wysokości 50,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
     10. za zwłokę w poinformowaniu Udzielającego zamówienia o zmianie informacji w dokumentach przedłożonych zgodnie z § 4 ust. 6 Umowy- w wysokości 50 zł, liczoną do dnia poinformowania.
  5. W przypadku, gdy na Udzielającego zamówienia została nałożona kara przez podmioty uprawnione do kontroli, a kara związana jest z wykonywaniem świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości nałożonej kary zgodnie z Kodeksem cywilnym.
  6. Kary umowne określone niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić   
     w terminie 21 dni od dnia wezwania do zapłaty.
  7. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
  8. Łączna wysokość kar umownych nałożonych na Przyjmującego zamówienie nie może być wyższa niż 2000 zł
  9. Strony zgodnie postanawiają, że naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po rozwiązaniu umowy lub wygaśnięciu.
  10. Dopuszcza się możliwość kumulowania kar, o których mowa w ust. 4.

**§ 15** **Postanowienia końcowe**

* 1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
  2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz inne bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
  3. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
  4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
  5. Integralną część umowy stanowią załączniki do niniejszej umowy od nr 1 do 3.

Załączniki :

Załącznik nr 1 – Rejestr godzin realizacji świadczeń zdrowotnych

**Załącznik nr 2 – Umowa powierzenia przetwarzania danych**

Załącznik nr 3 – kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia

Załącznik Nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

|  |
| --- |
| **KARTA ROZLICZENIA GODZIN**  **za miesiąc …………………..** |

**Przyjmujący zamówienie:** ………………………………………………..…………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień m-ca** | **od godz. ………………… do godziny ……………..** | **Liczba 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 |  |  |
| **Łączna suma godzin w miesiącu:** | |  |
|  | | |

…………………..………………………………….. …………………..………………………………….. podpis Przyjmującego zamówienie podpis Udzielającego zamówienie

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dywitach**

zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000101602, NIP 7393140025, REGON 510969887, zarejestrowanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015366),

reprezentowanym  **przez Dyrektora – Andrzeja Maciejewskiego**

zwaną w dalszej części umowy „Zleceniodawcą „

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą”,**

łącznie zwanych **„Stronami”**

Niniejsza umowa reguluje proces przetwarzania danych osobowych w rozumieniu art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwaną dalej „RODO”, określonych w niniejszej umowie, do jakich **Zleceniobiorca** będzie mieć dostęp w związku z realizacją umowy **………………………………………..** na rzecz **Zleceniodawcy** (zwanej dalej „Umową o współpracy”).

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania**

1. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 2 RODO lub został prawidłowo umocowany przez administratora do dalszego powierzenia.
2. Na podstawie art. 28 ust. 3 RODO **Zleceniodawca** powierza w swoim imieniu **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją Umowy o współpracy w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania umowy o współpracy, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się przetwarzać te dane w sposób zapewniający spełnienie wymogów określonych w RODO, w szczególności przestrzegania wymogów określonych w art. 28 ust. 3 i 4 RODO.
3. **Zleceniodawca** oświadcza, że zleca **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w jego imieniu.

**§ 2**

**Zakres i cel powierzenia**

1. Przedmiotem powierzenia przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniodawcy** na rzecz **Zleceniobiorcy** są dane osobowe, których przetwarzanie jest niezbędne do prawidłowego wykonywania Umowy o współpracy i są to w szczególności następujące dane osobowe:
   * 1. kategoria osób: pacjenci
     2. Kategoria danych: imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i numer dowodu, dane dotyczące zdrowia
2. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest wykonanie Umowy o współpracy w zakresie przewidzianym powyżej, w tym dotyczącym w szczególności następujących czynności przetwarzania:

zbieranie utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, dopasowywanie, łączenie, ograniczanie.

**§ 3**

**Obowiązki Zleceniobiorcy**

1. **Zleceniobiorca** niezwłocznie informuje **Zleceniodawcy,** jeżeli w jego ocenie wydane mu polecenie zawarte w niniejszej umowie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego o ochronie danych.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się zająć niezwłocznie każdym pytaniem **Zleceniodawcy** dotyczącym przetwarzania powierzonych mu na podstawie niniejszej umowy danych osobowych, w szczególności dotyczącym organizacji przez **Zleceniobiorcę** ochrony danych osobowych powierzonych przez **Zleceniodawcy Zleceniobiorcy** do przetwarzania.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrożenia oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
4. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej przez okres niezbędny do realizacji umowy o współpracy.
5. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do:
6. przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i ceku zgodnym z poleceniem **Zleceniodawcy**;
7. podjęcia wszystkich środków bezpieczeństwa wymaganych na mocy art. 32 RODO.
8. dopuszczenia do przetwarzania powierzonych danych osób, które mają nadane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
9. odebrania od osób upoważnionych oświadczeń o zachowaniu w poufności powierzonych danych osobowych oraz o zachowaniu w poufności sposób ich zabezpieczenia;
10. zgłaszania Zleceniodawcy stwierdzonych naruszeń ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych bez zbędnej zwłoki po powzięciu podejrzenia, że takie naruszenie mogło mieć miejsce.
11. **Zleceniobiorca** biorąc pod uwagę charakter przetwarzania- w miarę swoich możliwości – wspiera **Zleceniodawcę** w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jego praw określonych w rozdziale III RODO. **Zleceniobiorca**:
12. umożliwi korzystanie z praw wskazanych w art. 15-22 RODO poprzez zamieszczenie numeru kontaktowego oraz dedykowanego adresu poczty elektronicznej;
13. stworzy rejestr osób, które korzystały z praw wskazanych w art. 15-22 RODO, rejestr zawiera przynajmniej imię i nazwisko osoby, numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, datę wykreślenia zapytania oraz przedmiot pytania, rejestr jest udostępniony w wersji elektronicznej na żądanie **Zleceniodawcy**.
14. **Zleceniobiorca** uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje- w miarę swoich możliwości- wspiera **Zleceniodawcę** w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32- 36 RODO.
15. Po zakończeniu niniejszej Umowy **Zleceniobiorca** jest zobowiązany do zwrócenia lub usunięcia powierzonych danych osobowych, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega **Zleceniobiorca**, nakłada obowiązek przechowywania danych osobowych.

**§ 4**

**Dostęp do danych osobowych**

1. **Zleceniodawca** niniejszym udziela, w rozumieniu art. 28 ust. 2 RODO, ogólnej zgody na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniobiorcę.**
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do zawarcia umowy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych, która będzie chronić dane co najmniej w takim stopniu jak niniejsza Umowa. W przypadku ww. ogólnej zgody **Zleceniobiorca** informuje **Zleceniodawcę** za pomocą wiadomości elektronicznej (e-mail) o zamiarze dalszego powierzenia, wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym Zleceniodawcy w terminie 7 dni możliwość wyrażenia sprzeciwu.
3. **Zleceniodawca** upoważnia **Zleceniobiorcę** do przetwarzania danych osobowych w zakresie i celu określonym niniejszą umową, w szczególności w postaci elektronicznej, zwłaszcza w systemach informatycznych, oraz w postaci papierowej, a także do udzielania dalszych upoważnień do przetwarzania danych pracownikom lub współpracownikom **Zleceniobiorcy,** którzy będą mieć dostęp do przetwarzania danych osobowych.

**§ 5**

**Kontrola**

1. **Zleceniodawca** ma prawo do przeprowadzenia kontroli zastosowanych przez **Zleceniobiorcę** sposobów ochrony powierzonych danych osobowych. O zamiarze przeprowadzenia przez **Zleceniodawcy** kontroli, **Zleceniodawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zleceniobiorcy**. Kontrola następuje w dogodnym ustalonym przez strony terminie, nie wcześniej jednak jak w terminie 21 dni od dnia dostarczenia **Zleceniobiorcy** zawiadomienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
2. Kontrola obejmuje zakresem wyłącznie przetwarzanie powierzonych danych osobowych, z wyłączeniem wszelkich informacji niejawnych, poufnych czy stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa **Zleceniobiorcy**.
3. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do nieujawniania informacji, o których dowiedział się realizując prawo kontroli, tym samym zobowiązuje się zapewnić, aby wszystkie osoby biorące udział w realizacji czynności kontrolnych, bądź osoby mające dostęp do ich wyników złożyły oświadczenie o zachowaniu w poufności.
4. Czynności kontrolne odbywają się wyłącznie w obecności osoby wyznaczonej przez **Zleceniobiorcę**.
5. Czynności kontrolne nie mogą utrudniać działalności **Zleceniobiorcy,** w szczególności wykonywania obowiązków przez pracowników lub współpracowników **Zleceniobiorcy.**
6. W zakresie, w jakim **Zleceniodawca** realizuje ww. prawo kontroli, **Zleceniobiorcy** przysługuje zwrot uzasadnionych kosztów, obejmujących między innymi wynagrodzenia pracowników lub współpracowników oddelegowanych do nadzorowania ww. czynności.

**§ 6**

**Przesyłanie danych osobowych**

Strony jednoznacznie postanawiają, że w przypadku przesyłania danych osobowych przez sieć publiczną, zostaną one zabezpieczone za pomocą kryptograficznych środków ochrony danych osobowych.

**§ 7**

**Czas obowiązywania Umowy**

Umowa obowiązuje przez okres realizacji Umowy o współpracy.

**§ 8**

**Wynagrodzenie**

Z tytułu realizacji niniejszej umowy powierzenia **Zleceniobiorcy** nie przysługuje odrębne wynagrodzenie.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. **Zleceniobiorca** wykraczając zgodnie z prawem poza polecenie, cel i sposób przetwarzania wskazany w niniejszej Umowie, staje się administratorem danych w odniesieniu do tego przetwarzania.
2. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do poinformowania swoich pracowników i współpracowników biorących udział w realizacji Umowy o współpracy, o tym, że ich dane osobowe zostały udostępnione Zleceniobiorcy przez **Zleceniodawcę** w celu prawidłowej realizacji Umowy o współpracy, w tym w celach kontaktowych. Poinformowanie będzie realizowane w imieniu **Zleceniobiorcy** w sposób zgodny z art. 14 RODO.
3. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej umowy będzie nieważne, nieskuteczne lub niewykonalne to nieważność, nieskuteczność lub niewykonalność tych postanowień nie wpłynie na ważność pozostałych postanowień zawartych w niniejszej umowie, a Strony zobowiązane są stosować postanowienia najbardziej zbliżone do tych obarczonych wadą, oddalające charakter Umowy i wolę Stron przyświecającą im przy zawarciu niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy powinny być sporządzone na piśmie i podpisane przez należycie upoważnionych przedstawicieli Stron pod rygorem nieważności.
5. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku sporów powstałych na tle realizacji Umowy dążyć będą do ugodowego ich załatwienia (nie stanowi to zapisu na sąd polubowny).
6. W przypadku gdy nie dojdzie do załatwienia sporu w powyższy sposób, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Zleceniodawcy.**
7. Ze strony **Zleceniodawcy** osobami do kontaktów w sprawie realizacji umowy powierzenia jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych: Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach, ul. Jeżynowa 16, 11-001 Dywity, e-mail: iodo@sgzozdywity.p
8. Ze strony **Zleceniobiorcy** osobami do kontaktów w sprawie realizacji umowy powierzenia jest ………………………………………….
9. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…………………..………………………………….. …………………..………………………………….. podpis Zleceniobiorcy podpis Zleceniodawcy