

PROJEKT UMOWY NR CRU/14/DP/04/2023
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dziedziny chirurgii ogólnej
w ramach dyżurów lekarskich

Zawarta w dniu r. w Zabrze pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o.

siedziba: 41-803 Zabrze, ul. Zamkowa 4

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 118 489 500, NIP: 648-270-05-83, REGON: 241127857

reprezentowanym przez:

1. **Prezesa Zarządu – dr n.med. Mariusza K. Wójtowicza**
2. **Z-cę Prezesa Zarządu – lek. Piotra Trybalskiego**

zwanym w treści Udzielającym zamówienie

a

.....

siedziba:

Nr księgi rejestrowej

NIP REGON

zwanym w treści Przyjmującym zamówienie

Działając na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. : Dz. U. 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz art. 140-141, art.146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust 1, art. 149, art.150, 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz. U. 2022 r., poz. 2561 ze zm.); oraz decyzji Zarządu szpitala z dniapodjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych Nr 14/DP/04/2023 z dnia dotyczącego wyboru oferty Przyjmującego zamówienie.

§ 1

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych **z zakresu chirurgii ogólnej w ramach dyżurów lekarskich**. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z podwykonawców w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi – 2 osoby. Wykaz osób stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach specjalności chirurgia ogólna ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, mającym prawo do leczenia na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz.U. 2022, poz. 2561 tj. ze zm), realizowanych na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy nie przekroczy kwoty: zł brutto (kwota słownie : złotych).

§ 2

Strony uzgadniają następujące warunki świadczenia usług objętych umową:

1. **Świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii ogólnej w ramach dyżurów lekarskich** udzielane będą przez lekarzy medycyny w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej od poniedziałku do soboty oraz w niedziele i święta zgodnie z comiesięcznym zapotrzebowaniem zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej i Leczenia Chorób Piersi- Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. prof. Wojciecha Starzewskiego - Szpitala Miejskiego w Zabrzu.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających w szczególności na :
 - a) wykonywaniu czynności służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów

- i pozostawaniu w gotowości do ich wykonywania oraz wykonywaniu procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego zamówienie z NFZ,
- b) leczeniu i sprawowaniu całodobowej opieki medycznej nad pacjentami,
 - c) wykonywaniu wszelkich niezbędnych nie wymienionych powyżej czynności związanych ze specyfiką pracy oddziału,
 - d) konsultowaniu pacjentów przebywających w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej i Leczenia Chorób Piersi oraz innych jednostkach organizacyjnych szpitala w razie doraźnej potrzeby.
3. Personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, o których mowa w ust. 5, podlegać będzie pod względem organizacyjnym Dyrektorowi Szpitala, Z-cy Dyrektora ds. medycznych, lekarzowi kierującemu oddziałem.
4. Dyżury lekarskie zgodnie z comiesięcznym zapotrzebowaniem ustalonym przez Udzielającego zamówienie pełnione będą w dni:
- a) powszednie : od poniedziałku do piątku (od godziny 15:00 do godziny 7:25), w soboty (od godziny 7:25 do godziny 7:25)
 - b) świąteczne : niedziele , święta (od godziny 7:25 do godziny 7:25)
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest :
....., nr tel.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §2 ust. 1 będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami m.in.: ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Kodeksu Cywilnego, przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada personel o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach niezbędnych do wykonywania przedmiotowych świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
3. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) zapoznania się i stosowania przepisów wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o.
 - b) wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi wymogami NFZ oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienie, z którymi ma obowiązek się zapoznać, a w szczególności dotyczy to :
 - 1) sporządzania dokumentacji w sposób czytelny,
 - 2) na obowiązujących drukach, w formie elektronicznej – zgodnie z obowiązującym oprogramowaniem u Udzielającego zamówienie
 - 3) wypełnianiu wszystkich pól w Karcie Informacyjnej, Karcie Zleceń Lekarskich i Historii Choroby (w szczególności dotyczy rozpoznania medycznego, wywiadu, zleconych badań diagnostycznych i laboratoryjnych, wykonanych procedur medycznych, zleconego postępowania terapeutycznego),
 - 4) autoryzacji dokumentu poprzez podpis, pieczęć i datę,
 - 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - d) poddawania się kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. : Dz. U. z 2022, poz. 2561 z późn. zm.). W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienie może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
 - e) prawidłowego użytkowania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków udostępnionych przez Udzielającego zamówienie do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - f) prawidłowego ordynowania leków, materiałów medycznych i stosowania procedur medycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.
6. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności:
 - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich jakości,
 - b) gospodarowania użytym 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 przedmiotowej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem
8. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za zwinione niezgodne z przeznaczeniem i instrukcjami obsługi użytkowanie sprzętu, aparatury medycznej oraz inne środki i wyroby medyczne służące do realizacji przedmiotu niniejszej umowy
10. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:
 - a) wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
 - b) braku niezbędnych urządzeń technicznych, aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
 - c) błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.
11. Personel Przyjmującego zamówienie może zakończyć udzielanie świadczeń wyłącznie po przekazaniu pacjentów pod opiekę osób posiadających odpowiednie kwalifikacje.
12. Personel Przyjmującego zamówienie ma obowiązek przekazywania Kierownikowi Oddziału bądź innemu specjalście, jako przedstawicielowi Udzielającego zamówienia, każdorazowo po zakończeniu świadczenia usług informacji dotyczących przebiegu wykonanych czynności, z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów, w formie i czasie przyjętym na Oddziale (raporty, odprawy, konsultacje, itp.)
13. Udzielający zamówienia zobowiązuje się:
 - a) pozostawić do współpracy Przyjmującemu zamówienie personel medyczny o odpowiednich kwalifikacjach i pomocniczy w celu umożliwienia mu wykonania obowiązków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
 - b) udostępnić pomieszczenia spełniające wymogi określone w przepisach sanitarno - epidemiologicznych, przeciwpożarowych oraz bhp, wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku w celu realizacji niniejszej umowy
 - c) zapewnić odzież ochronną oraz środki higieny personelowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie
 - d) zapewnić możliwość korzystania przez personel wskazany przez Przyjmującego zamówienie z konsultacji lekarskich specjalistycznych, zlecenia badań diagnostycznych oraz innych niezbędnych w procesie leczenia pacjentów Udzielającego zamówienia.
14. Udzielający zamówienia upoważnia personel Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie

udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia.

15. Za segregację odpadów medycznych, komunalnych powstałych w wyniku udzielanych świadczeń zdrowotnych przez personel Przyjmującego zamówienie odpowiada Udzielający zamówienie. Koszty związane z ich segregacją i utylizacją ponosi Udzielający zamówienie.
16. Za sterylizację narzędzi i materiałów używanych przez personel Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem czynności objętych umową odpowiada Udzielający zamówienie.
17. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do zapoznania oraz przestrzegania zasad, norm i standardów wynikających z obowiązującego w szpitalu Systemu Zarządzania Jakością.
18. Personel Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów bhp, p.poż, oraz wewnątrzzakładowych aktów prawnych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
19. Personelowi Przyjmującego 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.
20. Personelowi Przyjmującego zamówienie nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego zamówienie, w szczególności zabronione wykonywanie świadczeń zdrowotnych na koszt Udzielającego zamówienia osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia.
21. Podczas wykonywania czynności określonych w przedmiocie umowy personel Przyjmującego Zamówienie zobowiązuje się do stosowania zasad i dobrych praktyk wynikających z zapisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz wewnętrznych regulacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w powyższym zakresie.
22. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia aktualnych zaświadczeń lekarskich personelu odpowiedzialnego za realizację przedmiotu niniejszej umowy.
23. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego Zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

§ 4

1. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP 648-270-05-83. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest/ nie jest* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej: NIP:
2. Za świadczone usługi Przyjmujący zamówienie wystawia do 7 dni po zakończonym miesiącu w cyklu miesięcznym z dołu fakturę oraz miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Umowy za miesiąc poprzedni.
3. Za świadczone usługi, wymienione w §2 ust.1 Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie: **zł brutto** (słownie : złotych brutto) za 1 godzinę świadczenia usług zdrowotnych w ramach dyżuru lekarskiego.
4. Należność zostanie obliczona jako iloczyn ceny jednostkowej i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu, który stanowi załącznik nr 1 do umowy.
5. Wykaz, o którym mowa w ust. 4 będzie przygotowywany przez Udzielającego zamówienie i niezwłocznie przekazywany Przyjmującemu zamówienie celem wystawienia faktury.
6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
7. Wynagrodzenie będzie wypłacane przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie :
8. Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się datę obciążenia konta Udzielającego zamówienie.
9. Opóźnienie w dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie faktury spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia.
10. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia

zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tyt. umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (Art. 518 k.c).

§ 5

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie , Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 1% (jeden procent) wartości wskazanej w §1 pkt.3.
2. Udzielający zamówienia w razie nienależytego wykonania umowy w przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego karę umowną w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości dwukrotności stawki godzinowej za :
 - a) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
 - b) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - c) udaremnienie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie oraz NFZ albo nie wykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych
 - d) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej za zasadach określonych w k.c.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z tytułu odszkodowań , które musiał pokryć Udzielający zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od 01.05.2023. do 30.04.2024 r.**
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem terminu określonego w § 6 ust. 1,
 - b) jeżeli wartość finansowa umowy określona w § 1 ust. 3 zostanie wyczerpana, w zależności od tego , który z tych przypadków nastąpi wcześniej.
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) utraty uprawnienia Przyjmującego zamówienie do wykonywania przedmiotu zamówienia,
 - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sadu , lub jest oczywiste
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa przez Przyjmującego zamówienie,
 - d) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
 - e) ograniczenia dostępności świadczeń , zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy Przyjmującego zamówienie,
 - f) nie zawarcia przez NFZ/jego następcy prawnego z Udzielającym zamówienie umowy na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzajach i zakresach będących przedmiotem niniejszej umowy, zmniejszenia wartości umowy w tych zakresach lub zmiany sposobu realizacji/finansowania świadczeń przez tego płatnika.
4. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie przekazuje niezwłocznie Udzielającemu zamówienie wszelkie dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do realizacji umowy w zakresie uzależnionym od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków finansowych oraz do ograniczenia świadczeń w zakresie ilościowym, co nie jest odstępstwem od wykonania umowy.

3. Niniejsza umowa określa wszystkie wzajemne zobowiązania stron i zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia pomiędzy stronami podjęte w zakresie uregulowanym niniejszą umową.
4. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich warunków współpracy określonych niniejszą umową, jak również nie udostępniania tym osobom żadnych informacji pozyskanych w związku i przy okazji wykonywania umowy w okresie trwania niniejszej umowy, jak również po jej zakończeniu, pod rygorem odpowiedzialności cywilnej za wszelkie szkody poniesione przez drugą stronę z tytułu nieuprawnionego ujawnienia informacji poufnych, a także za naruszenie dóbr osobistych.

§ 8

1. Wykonanie umowy nastąpi zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązującymi od 25 maja 2018 r. zgodnie z rozporządzeniem 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.
2. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie zabezpieczenia danych osobowych dotyczących pacjentów, przetwarzanych w związku z zawartą umową.
3. Przyjmujący zamówienie przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Wszelkie osoby mające dostęp do danych osobowych powinny zostać upoważnione i zobowiązane do zachowania tajemnicy.
6. Przyjmujący zamówienie po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji administratora danych usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że są przepisy prawa nakazujące dalsze przetwarzanie danych.
7. Przyjmujący zamówienie, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Naruszeniem jest każdy incydent prowadzący do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić o naruszeniu ochrony powierzonych danych osobowych Inspektora Ochrony Danych pod adresem email: iod@szpitalzabrze.pl
9. Przyjmujący zamówienie udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie przestrzegał procedur z zakresu ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu Miejskim w Zabrze.
11. Strony zgodnie oświadczają, że przy wykonywaniu umowy zobowiązują się przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, tj. w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, obowiązujących u Zleceniodawcy przepisów wewnętrznych, w tym Polityki Ochrony Danych Osobowych.
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadomy jest obowiązku prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób określony w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie

informacji w ochronie zdrowia, a także obowiązku zapewnienia ochrony danych zawartych w tej dokumentacji.

13. Strony zgodnie oświadczają, że Przyjmujący zamówienie będzie realizował obowiązki wynikające z umowy w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienie, co oznacza obowiązek stosowania się przez Przyjmującego zamówienie do obowiązujących u Udzielającego zamówienie przepisów wewnętrznych, w tym Polityki Ochrony Danych Osobowych, a także obowiązek wykorzystywania w tym celu wyłącznie zasobów technicznych i organizacyjnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego zamówienie.
14. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom.
15. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze, jako administrator danych informuje, że dane osobowe stron umowy przetwarzane są wyłącznie w celu związanym z zawarciem i realizacją współpracy, w tym na potrzeby związane z rozliczeniem, a także w związku z ewentualnymi reklamacjami i dochodzeniem roszczeń oraz kontaktem. Dane osobowe reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu są przetwarzane wyłącznie w celu koordynacji współpracy i bieżącego kontaktu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji w/w celów. Szczegółowa polityka ochrony danych osobowych dostępna jest w siedzibie Udzielającego zamówienie.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu Cywilnego i innych znajdujących zastosowanie przepisów.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie przedmiotu umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienie przedmiotu umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku powstania kar umownych i innych odszkodowań z tytułu nie wykonania umowy.

§ 10

Strony zobowiązują się w razie ewentualnych sporów do podjęcia wszelkich działań prowadzących do polubownego jego zakończenia. Obowiązek ten uważa się za spełniony po podjęciu rozmów potwierdzonych protokołem lub po wymianie korespondencji. W przypadku nie rozwiązania sporu w terminie 30 dni od dnia pisemnego zawiadomienia o sporze, może zostać wszczęte postępowanie sądowe. Sędem właściwym do rozstrzygania wynikłych na tle niniejszej umowy sporów będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki :

Załącznik Nr 1 - Wykaz wykonanych godzin dyżurów lekarskich

Załącznik Nr 2 – Wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia

Załącznik Nr 3 - Polisa ubezpieczenia OC.

Załącznik Nr 4 – Umowa powierzenia danych osobowych

Załącznik Nr 5 – Dokumenty wymagane zgodnie z punktem „IV wymagania stawiane Oferentom „ Materiałów dotyczących szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne.

Załącznik Nr 6 - Materiały dotyczące szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

WYKAZ WYKONANYCH GODZIN ŚWIADCZEN ZDROWOTNYCH - DYŻURÓW LEKARSKICH

ZA MIESIĄC 20.....R.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA	GODZINA ROZPOCZĘCIA DYŻURU LEKARSKIEGO	GODZINA ZAKOŃCZENIA DYŻURU LEKARSKIEGO	ŁĄCZNA ILOŚĆ	Podpis lekarza
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					

Podpis Kierownika/Z-cy Kierownika Oddziału

Podpis osoby upoważnionej Udzielającego zamówienie

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 4, 41-800 Zabrze**

DOTYCZY: Umowy : /14/DP/04/2023 z dniar

**WYKAZ OSÓB
(uczestniczących w wykonywaniu zamówienia)**

Wskazanie liczby osób (**min. 2 lekarzy w trakcie specjalizacji z dziedziny chirurgii ogólnej**) wraz z oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

Lekarze :

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że w/w personel posiada kwalifikacje i uprawnienia wynikające z obowiązujących przepisów prawnych niezbędne do wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.

.....
Data

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

Załączniki :

1. Dyplom lekarza
2. Prawo wykonywania zawodu
3. Wyciąg z karty szkolenia specjalizacyjnego
4. Opinia kierownika specjalizacji