

## Istotne warunki umowy

zawarta dnia ..... w Krapkowicach, pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, reprezentowaną przez:

**Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

2. ....

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

łącznie zwanymi **STRONAMI**

o następującej treści:

### § 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa oraz pielęgnacyjnej w przedsiębiorstwach Zamawiającego. Szczegółowy zakres obowiązków obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa i pielęgnacyjnej w przedsiębiorstwach Zamawiającego określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.
2. Osoby zatrudniane przez Wykonawcę i udzielające świadczeń w jego imieniu sprawują kontrolę merytoryczną i organizacyjną w poszczególnych przedsiębiorstwach Zamawiającego w czasie pełnienia opieki pielęgniarstwa i pielęgnacyjnej w tych przedsiębiorstwach oraz nadzorują pracę obsługi współpracującej w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontrolują wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.
3. Osobami udzielającymi świadczeń w ramach niniejszej umowy w imieniu Wykonawcy są osoby wyszczególnione w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
4. W przypadku zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zgłoszenia takiej informacji Zamawiającemu na piśmie, co najmniej 7 dni przed zakładanym terminem wprowadzonej zmiany, z podaniem pisemnego wykazu tych osób wraz z kompletem dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje zawodowe, pod rygorem nieważności.
5. Zmiana osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Wykonawcy nie stanowi zmiany niniejszej umowy.

### § 2

1. Wykonawca zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa i pielęgnacyjnej poprzez zabezpieczenie dostatecznej liczby i czasu pracy personelu, zgodnie ze zgłaszanym w tym zakresie bieżącym zapotrzebowaniem przez Zamawiającego.
2. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, uzależnione jest w głównej mierze od wymagań określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, wobec czego Wykonawca zobowiązuje się, bez zbędnej zwłoki, do płynnego regulowania zasobów personalnych oraz harmonogramu obejmującego miejsce i czas pracy personelu, zgodnie z wymaganiami zgłaszanymi w tym względzie przez Zamawiającego.

### § 3

1. Wykonawca w ramach umowy jest zobowiązany udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa i pielęgnacyjnej pacjentom Zamawiającego zgodnie z umowami zawartymi przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej NFZ) oraz innymi podmiotami będącymi kontrahentami Zamawiającego, według dyspozycji Zamawiającego.
2. Świadczenia zdrowotne objęte umową, udzielane są przez Wykonawcę zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego oraz limitem jednostek rozliczeniowych określonych przez NFZ w danym roku kalendarzowym.

#### § 4

1. Do podstawowych obowiązków Wykonawcy należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających właściwą opiekę pielęgniarską i pielęgnacyjną osobom uprawnionym oraz nieuprawnionym, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia, w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej.
2. W sytuacjach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami, koszty świadczenia ponosi pacjent, Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta lub jego opiekunów prawnych przed udzieleniem świadczenia oraz za jego zgodą udzielić świadczeń, po potwierdzeniu uiszczenia ustalonej opłaty wg cennika usług medycznych obowiązującego u Zamawiającego. Wykonawca nie jest upoważniony przez Zamawiającego do pobierania jakichkolwiek opłat za świadczenia medyczne realizowane w ramach umowy pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

#### § 5

1. Wykonawca oświadcza, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, a wymienione w załączniku nr 2 do niniejszej umowy, posiadają kwalifikacje zawodowe uprawniające je do wykonywania tych czynności.
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) zapewnienia poczucia bezpieczeństwa pacjentom podczas ich pobytu w przedsiębiorstwach Zamawiającego,
  - 2) stosowania się do zaleceń Zamawiającego, szczególnie w zakresie współpracy z innymi świadczeniodawcami działającymi na rzecz Zamawiającego oraz jego pracownikami,
  - 3) aktywnej pracy na rzecz podnoszenia jakości świadczonych usług,
  - 4) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta oraz innych aktów prawnych obowiązujących w działalności leczniczej,
  - 5) dbania o pozytywny wizerunek Zamawiającego,
  - 6) przyjmowania do wykonania dodatkowych zadań, wynikających z zawieranych przez Zamawiającego umów na świadczenia medyczne inne niż kontrakt z NFZ (wynikłe, a konieczne do realizacji dodatkowe zadania będą każdorazowo ustalone między stronami w formie aneksu do umowy),
  - 7) posiadania, w całym okresie trwania umowy, obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych określonych przedmiotem umowy, za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń na wymaganą odrębnymi przepisami prawa sumę gwarancyjną w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia i ponoszenia odpowiedzialności wobec roszczeń pacjentów, ich rodzin i prawnych opiekunów.
  - 8) ponoszenia pełnej odpowiedzialności za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby zatrudnione przez Wykonawcę, które w wyjątkowych przypadkach mogą udzielać świadczeń w zastępstwie właściwego personelu Wykonawcy, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej, za wiedzą oraz zgodą Zamawiającego.
  - 9) przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego regulaminu organizacyjnego oraz przepisów bhp i ppoż.,
  - 10) zapewnienia noszenia przez jego personel identyfikatorów zapewniających wizualizację wymaganych danych wg wzoru obowiązującego u Zamawiającego,
  - 11) zapewnienia systematycznego podnoszenia kwalifikacji swojego personelu,
  - 12) zapewnienia poddawania się kontrolom przeprowadzonym przez Zamawiającego, a związanym z realizacją umowy,
  - 13) ponoszenia pełnej odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej wobec osób trzecich, w szczególności pacjentów, z tytułu zawinionego, nieprawidłowego wykonania świadczeń, bądź zawinionego zaniechania wykonania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, w wyniku których powstało wymagalne roszczenie materialne osób trzecich, bądź zapadło prawomocne orzeczenie w sprawie z wniosku:
    - a) pokrzywdzonego (pacjenta),
    - b) najbliższych pokrzywdzonego,
    - c) oskarżyciela publicznego lub posiłkowego,
    - d) Izby lekarskiej,

- e) Zamawiającego,  
14) sprawowania kontroli w zakresie legalności, celowości i gospodarności udzielanych świadczeń w trakcie realizacji umowy.

## **§ 6**

Wykonawca odpowiedzialny jest za prowadzenie przez podległy personel dokładnej, systematycznej i czytelnej dokumentacji medycznej pacjentów leczonych w przedsiębiorstwach Zamawiającego, zgodnie z odrębnymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie oraz standardami, systemem RUM i specjalistycznym oprogramowaniem informatycznym Zamawiającego.

## **§ 7**

1. Wykonawca samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z realizacji niniejszej umowy, zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie, w tym również w odniesieniu do osób wykonujących umowę w imieniu i na rachunek Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązany jest poddawać się kontrolom upoważnionych osób reprezentujących NFZ oraz innym koniecznym kontrolom prowadzonym na podstawie odrębnych przepisów, takich jak kontrole: NIK, Inspekcji Sanitarnej, Nadzoru Wojewody i innych.
3. W przypadku nałożenia na Zamawiającego kar finansowych, związanych z wykazanymi w protokołach pokontrolnych uchybieniami, spowodowanymi przez Wykonawcę na skutek nienależytej realizacji umowy, Zamawiający jest uprawniony do obciążenia naliczoną i wymagalną karą Wykonawcę.

## **§ 8**

1. Wykonawca oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Zamawiającego działalności konkurencyjnej, narażającej Zamawiającego na szkodę. W przypadku wyrządzenia szkody, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości odpowiadającej wysokości wyrządzonej szkody.
2. Wykonawca i osoby udzielające świadczeń w jego imieniu zobowiązane są do zachowania w tajemnicy wszelkich spraw związanych z funkcjonowaniem Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu lub zakończeniu (klauzulą tą nie są objęte sprawy, które Zamawiający ma obowiązek ujawnić, lub o których ma obowiązek informować ze względu na obowiązujące przepisy prawa).

## **§ 9**

1. W trakcie trwania umowy Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia osobom udzielającym świadczeń zdrowotnych w jego imieniu osobistą odzież ochronną i roboczą oraz obuwie robocze. Zamawiający zapewnia natomiast pranie tejże osobistej odzieży ochronnej i roboczej. Stosowana odzież ochronna i robocza oraz obuwie powinny posiadać atest zgodny z polskimi normami.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3, Wykonawca oświadcza, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu, w ramach realizacji przedmiotu zamówienia ustalonego niniejszą umową, zostały przeszkolone w zakresie bhp, ppoż. oraz obsługi urzędów wysokiej częstotliwości w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27.07.2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2004 r., nr 180 poz. 1860, z późn. zm.) i posiadają potwierdzające ten fakt stosowne zaświadczenia oraz że zostały dopuszczone do wykonywania pracy określonej przedmiotem niniejszej umowy i posiadają odpowiednie zaświadczenia lekarskie to potwierdzające. Wykonawca zobowiązuje się, przed zawarciem niniejszej umowy, do przedłożenia Zamawiającemu przedmiotowych zaświadczeń.
3. Wykonawca zwolniony jest z obowiązku, o którym mowa w ust. 2 zd. 2 w odniesieniu do osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Wykonawcy, które jednocześnie pozostają w stosunku pracy z Zamawiającym.
4. W odniesieniu do osób realizujących świadczenia w ramach niniejszej umowy w imieniu Wykonawcy, z wyłączeniem osób, o których mowa w ust. 3, Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt:
  - 1) organizuje i przeprowadza wymagane szkolenia bhp tych osób,
  - 2) kieruje osoby te na badania lekarskie w celu uzyskania zaświadczeń lekarskich potwierdzających ich zdolność do prac w charakterze zgodnym z umową.
5. Wykonanie i sfinansowanie dodatkowych szkoleń i badań, o których mowa w niniejszym paragrafie obciąża Wykonawcę.

## § 10

1. Wykonawca i osoby udzielające świadczeń w jego imieniu w czasie realizacji umowy korzystają bezpłatnie z:
  - 1) środków transportowych Zamawiającego w celu przewozu pacjentów,
  - 2) leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku i artykułów sanitarnych Zamawiającego,
  - 3) formularzy do prowadzenia dokumentacji medycznej i innych obowiązujących u Zamawiającego.
2. Korzystanie z wymienionych w ust. 1. środków transportowych, leków, materiałów i formularzy może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Wykonawca w trakcie trwania umowy, w celu realizacji przedmiotu umowy korzystać będzie nieodpłatnie z udostępnionej bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych obiektów i infrastruktury należącej do Zamawiającego.
4. Wykonawca korzysta z bazy lokalowej Zamawiającego na zasadach ustalonych i obowiązujących u Zamawiającego.
5. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający obciąży Wykonawcę pełną kwotą kosztów wynikających z naprawy powstałych uszkodzeń lub kosztem zakupu nowego urządzenia, w przypadku zniszczenia aparatury.
7. Wykonawca nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Zamawiającego i jest pobierana na jego rachunek.

## § 11

Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzania w każdym czasie kontroli przebiegu wykonywania świadczeń objętych umową.

## § 12

1. Wynagrodzenie za realizację zadań objętych umową będzie rozliczane i płatne za okresy miesięczne.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmować będzie następujące składniki:
  - 1) wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w wysokości:
    - a) .....**brutto** (słownie:.....) za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, w soboty, niedziele, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy z zastrzeżeniem ust. 6,
    - b) ..... **brutto** (słownie:) za jedną godzinę pracy w dni powszednie (robocze), dni wolne i świąteczne – blok operacyjny
  - 2) Wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w wysokości:
    - a) ..... **brutto** (słownie:) za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, z zastrzeżeniem ust. 6,
    - b) ..... **brutto** (słownie:) za jedną godzinę świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy, z zastrzeżeniem ust. 6.
  - 3) wynagrodzenie miesięczne w kwocie **brutto..... zł** (słownie:.....) (w przypadku gdy liczba godzin jest mniejsza niż 1 tysiąc)
  - 4) wynagrodzenie ..... brutto (słownie...) za jedną godzinę świadczenia usług (w przypadku gdy liczba godzin jest większa niż 1 tysiąc)
3. W przypadku, gdy na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa Zamawiający zobowiązany będzie względem osób realizujących świadczenia zdrowotne w zakresie niniejszej umowy w imieniu Wykonawcy, do uiszczania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz zaliczek na podatek dochodowy, Zamawiający ma obowiązek odprowadzania ww. należności liczonych od części wynagrodzenia, o których mowa w ust. 2 pkt 1) i 2).
4. Celem zrealizowania przez Zamawiającego obowiązku, o którym mowa w ust. 3, Wykonawca zobowiązany jest do przedkładania Zamawiającemu comiesięcznego imiennego zestawienia osób realizujących świadczenia zdrowotne w imieniu Wykonawcy, które jednocześnie pozostają z Zamawiającym w stosunku pracy.
5. W celu umożliwienia Wykonawcy spełnienia zobowiązania określonego w ust. 4, Zamawiający wskazywać będzie spośród zasobów personalnych Wykonawcy osoby, które jednocześnie pozostają z Zamawiającym w stosunku pracy.

6. Wykonawca zobowiązuje się do pomniejszenia należnego mu wynagrodzenia określonego w ust. 2 pkt 1,2, o naliczone i odprowadzone przez Zamawiającego należności, o których mowa w ust. 3.
7. Wypłata wynagrodzenia następować będzie po stwierdzeniu przez Zamawiającego wykonania zadań opisanych niniejszą umową, na podstawie rachunku Wykonawcy przedłożonego Zamawiającemu, w terminie do 30 dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury / rachunku, na rachunek bankowy Wykonawcy nr ..... w Banku .....
8. Wystawiona przez Wykonawcę faktura / rachunek zawierają:
  - 1) nazwę Wykonawcy, REGON, NIP,
  - 2) określenie liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, w podziale na stawki wynagrodzenia określone w ust. 2.
  - 3) należność ogółem, uwzględniająca rozliczenie kwot, o których mowa w ust. 2,
  - 4) datę wystawienia faktury / rachunku,
  - 5) podpis Wykonawcy.Do faktury / rachunku Wykonawca zobowiązany jest dołączyć imienne zestawienie osób udzielających świadczeń zdrowotnych w danym okresie rozliczeniowym w podziale na poszczególne przedsiębiorstwa i komórki organizacyjne Zamawiającego.
9. Wynagrodzenie Wykonawcy określone w niniejszym paragrafie wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### **§ 13.**

1. Rozwiązanie umowy przez Wykonawcę, w trybie wskazanym w § 14 lub przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, będzie uprawniało Zamawiającego do naliczenia kary umownej w wysokości 4.000,00 zł.
2. W razie nieprzystąpienia przez Wykonawcę do realizacji umowy po jej zawarciu, Zamawiający uprawniony jest do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

#### **§ 14**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... do .....

#### **§ 15**

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron bez podania przyczyny, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Wypowiedzenie następuje z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu na jaki została zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową z NFZ przez Zamawiającego.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem formy pisemnej, ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
  - 1) udokumentowanej utraty przez Wykonawcę lub osoby wykonujące świadczenia opieki zdrowotnej w jego imieniu wymaganych uprawnień,
  - 2) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych, jeśli przestępstwo to zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - 3) nieudokumentowania przez Wykonawcę zawarcia nowej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w przypadku upływu ważności poprzedniej umowy,
  - 4) niedopełnienia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - 5) niewyrażenia zgody na poddanie się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie ich przyjęcia przez Wykonawcę lub osoby świadczące opiekę zdrowotną w jego imieniu, w czasie pełnienia obowiązków.

#### **§ 16**

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy, w tym w szczególności wprowadzania nowych, niekorzystnych dla Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust.2.

2. Wyłącza się zakaz ustanowiony w ust. 1., w odniesieniu do zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania niniejszej umowy, a które to okoliczności wymagają ingerencji w zapisy umowy ze względu na interes którejkolwiek ze Stron, pod warunkiem niepogorszenia dotychczasowych warunków umowy dla Strony drugiej.
3. Wniosek zawierający propozycje zmian warunków umowy, o których mowa w ust. 2, powinien być sporządzony w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zostać przedłożony drugiej Stronie na co najmniej 14 dni przed proponowanym terminem zmiany umowy. Propozycja renegocjacji powinna zawierać uzasadnienie prawne i ekonomiczne.
4. Niezaakceptowanie propozycji zmian przez drugą Stronę jest równoznaczny z odrzuceniem wniosku i pozostawieniem zapisów umowy w niezmienionym, dotychczasowym kształcie.
5. Każda zmiana warunków niniejszej umowy wymaga zawarcia aneksu z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 17**

Prawa i obowiązki Stron wynikające z umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, chyba że Zamawiający wyrazi na to uprzednią zgodę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 18**

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie przez Strony umowy, a w przypadku braku porozumienia przez Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 19**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.

#### **§ 20**

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

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW  
ZABEZPIECZENIA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ I PIELĘGNACYJNEJ  
W PRZEDSIĘBIORSTWACH ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Wykonywanie wszystkich czynności związanych z przyjęciem pacjenta do jednostki.
2. Rozpoznanie i dokumentowanie stanu fizycznego i psychicznego pacjenta, a także ustalanie problemów i potrzeb pielęgnacyjnych obejmujących:
  - 1) udzielanie pomocy przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych przez ciężko chorych,
  - 2) pomoc przy wszelkich zabiegach higienicznych u chorych leżących,
  - 3) zapewnienie pacjentom potrzebnego wsparcia fizycznego i psychicznego.
3. Planowanie opieki pielęgniarstwa i pielęgnacyjnej w oparciu o zdiagnozowane problemy oraz realizacja wytyczonego planu i ocena świadczonej opieki.
4. Przyjęcie, wykonanie i udokumentowanie wykonania otrzymanych zleceń lekarskich według obowiązujących w przedsiębiorstwach standardów i procedur.
5. Wykonywanie zleconych przez lekarza zabiegów według obowiązujących metod.
6. Podawanie chorym leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były przyjmowane przez pacjentów w obecności personelu medycznego, w godzinach i ilościach wyznaczonych przez lekarza.
7. Udział w obchodzie (wizycie lekarskiej), składanie w tym czasie sprawozdania o stanie i zachowaniu się chorych (na wyraźne zlecenie ustne lekarza), pomoc przy badaniach w czasie obchodu.
8. Prowadzenie dokumentacji medycznej obowiązującej w przedsiębiorstwie.
9. Bezwzględne powiadomienie pielęgniarki oddziałowej, ordynatora oddziału lub lekarza dyżurnego w razie:
  - 1) popełnienia pomyłki przy podawaniu leków lub przy wykonywaniu zabiegu,
  - 2) niemożności wykonania zabiegu,
  - 3) pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta,
  - 4) śmierci pacjenta,
  - 5) podejrzenia o chorobę zakaźną.
10. Dbanie o schludny i estetyczny wygląd oraz miłą atmosferę w przedsiębiorstwie .
11. Prowadzenie działań edukacyjnych oraz utrwalenie w przedsiębiorstwie zachowań prozdrowotnych z zakresu:
  - 1) profilaktyki chorób,
  - 2) higienicznego trybu życia,
  - 3) szkodliwości palenia,
  - 4) aktywności fizycznej itp.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**WYKAZ PERSONELU**

LP.	NAZWISKO	IMIĘ	ZAWÓD	RODZAJ DOKUMENTU*	
				1	2
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					

1 - Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu  
2 - Dyplom / Odpis / Zaświadczenie o kwalifikacjach

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



### Klauzula informacyjna dla osób objętych monitoringiem wizyjnym

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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), dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. 47-303 Krapkowice Os. XXX-lecia 21,
2. Możecie Państwo skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@kcz.krapkowice.pl](mailto:iod@kcz.krapkowice.pl), 3. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu: zapewnienia bezpieczeństwa pracowników lub ochrony mienia, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. f) w związku z art. 22<sup>2</sup> ust.1 ustawy Kodeks pracy oraz w celu zapewnienie bezpieczeństwa pracowników, pacjentów lub ochrony mienia (pomieszczeń ogólnodostępnych), na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. f) w związku z art. 23a ust. 1 pkt1 ustawy o działalności leczniczej.
4. Przebywanie w granicach obszaru objętego Systemem Monitoringu Wizyjnego wiąże się z możliwością rejestracji wizerunku na powyższych zasadach.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiadają Państwo następujące prawa odpowiednio stosowane:
  - 1) dostępu do treści swoich danych – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów;
  - 2) ograniczenia przetwarzania – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów;
  - 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe: dostępne na stronie: <https://uodo.gov.pl/>).
6. Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania\*.
7. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie prawa.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane od dnia zarejestrowania obrazu, przez okres nieprzekraczający 30 dni, w przypadku, gdy nagranie jest lub może być dowodem w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów prawa – do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

\*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Wydanie II z dnia 2022-07-01

### Klauzula informacyjna dla osób świadczących umowę cywilnoprawną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. 47-303 Krapkowice Os. XXX-lecia 21,
2. Możecie Państwo skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [od@kcz.krapkowice.pl](mailto:od@kcz.krapkowice.pl),
3. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu: podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia, umowy o dzieło), zwykle na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. c) RODO, w związku z ustawą Kodeks cywilny lub innych przepisów szczególnych, art. 9 ust. 2 lit. a) RODO (w przypadku podania szczególnych kategorii danych).
4. Przekazanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia oferty, zawarcia umowy lub/i jej realizację.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiadają Państwo następujące prawa odpowiednio stosowane:
  - 1) dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania i zaktualizowania – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów;
  - 2) ograniczenia przetwarzania – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów;
  - 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe: dostępne na stronie: <https://uodo.gov.pl/>).
6. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu\*.
7. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów lub podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Administratora.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane przez okresy wynikające z przepisów prawa lub przez okres niezbędny do zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów albo zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń lub ochrony przed nimi.

\*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Wydanie II z dnia 2022-07-01