

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta w dniu 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:

Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu

zwaną dalej **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

a

2.

zwanym dalej **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania badań profilaktycznych w Poradni Medycyny Pracy przez Przyjmującego zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi zgodnie z ustawią z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 2022 poz. 437 t.j.)

§ 2

Zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej świadczonej przez Przyjmującego zamówienie na rzecz osób skierowanych przez Udzielającego zamówienia obejmuje:

1. Wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w kodeksie pracy.
2. Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami/stażystami, niezbędną ze względu na warunki pracy.
3. Zapoznanie się ze specyfiką stanowisk pracy i okresowe kontrole tych stanowisk.
4. Wydanie nowej książeczki lub jej aktualizacja.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach, w szczególności specjalizacje zgodnie z rodzajem poradni. Ponadto świadczenia wykonywane będą przy udziale personelu pomocniczego zatrudnionego przez Udzielającego zamówienia.
2. W ramach niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia nadzoru nad prawidłowym funkcjonowaniem poradni.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:
 - a) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - b) wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
 - c) dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
 - d) zasadami etyki zawodowej,
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy, co oznacza, że wykonanie umowy nie może nastąpić przed terminem przewidzianym okresem obowiązywania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń, m.in. udział w szkolenia i kursach podnoszących kwalifikacje Przyjmującego zamówienie.

6. Przyjmujący zamówienie po przeprowadzeniu określonych w § 2 ust. 1 badań oraz innych wymaganych przepisami wypadkach wystawia zaświadczenia lekarskie odpowiedniej treści dla badanego pracownika, który otrzymuje je w kopii i oryginale. Pozostałe dokumenty zostają w kartotece pracownika.

§ 4

1. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych są pomieszczenia Poradni Medycyny Pracy mieszczącej się przy ul. Szkolnej 7 w Krapkowicach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest:
 - a) do udzielania świadczeń zdrowotnych w ustalonym terminie.
 - b) do zgłaszania nieobecności w poradni, zmiany godzin lub dni przyjmowania z odpowiednim wyprzedzeniem.
 - c) Przyjmujący zamówienie w razie nieobecności, uprawniony jest do wyznaczenia zastępstwa w udzielaniu świadczeń osobie o odpowiednich kwalifikacjach.

§ 5

Lekarz zakresu medycyny pracy może poszerzyć zakres badań profilaktycznych o konieczne badania specjalistyczne lub konsultacje w komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia lub podmiotach z którymi Udzielający zamówienia zawarł odrębne umowy.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie, z uwzględnieniem harmonogramu, zakresu i sposobu pracy Przyjmującego zamówienie z bazy lokalowej i sprzętu będącego własnością Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienia, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną oraz do natychmiastowego zgłaszania nieprawidłowości w ich działaniu Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zaopatruje się w odzież ochronną i roboczą oraz zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP, przeciwpożarowych oraz regulaminów i innych dokumentów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych na rachunek inny niż Udzielającego zamówienia.

§ 7

Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie**zł brutto** (słownie:.....) za 1 pacjenta.

§ 8

1. Należność, o której mowa w § 7, z tytułu wykonania umowy będzie wypłacana przez Udzielającego zamówienia w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku / faktury, na numer rachunku bankowego Przyjmującego zamówienia: Za termin płatności uważa się dzień, w którym Udzielający zamówienia wydał bankowi polecenie obciążenia swojego rachunku bankowego. Zwłoka w zapłacie ww. należności uprawnia Przyjmującego zamówienie do naliczania odsetek ustawowych. Jeżeli termin zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, za termin zapłaty uważa się pierwszy dzień powszedni przypadający po tym dniu.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia medycznej dokumentacji wewnętrznej i zewnętrznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa przewidzianych dla personelu lekarskiego, dotyczących podmiotów prowadzących działalność leczniczą, a także uczestniczenia w prowadzeniu dokumentacji przez personel Udzielającego zamówienia. Dokumentacja medyczna wymagana jest w formie pisemnej, prowadzona w języku polskim. Dokumentacja ta powinna:
 - a) być prowadzona czytelnie,
 - b) być prowadzona starannie, dla każdego pacjenta oddzielnie,
 - c) uwzględniać wszystkie dokumenty w tym: wyniki badań diagnostycznych, konsultacji oraz wykonywanych procedur medycznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

2. Zbiory danych i informacji objętych dokumentacją medyczną i statystyczną mogą być sporządzane i przechowywane na komputerowych nośnikach informacji pod warunkiem sporządzania i przechowywania wydruków komputerowych będących odpowiednikami dokumentacji, która wymagana jest na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

§ 10

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy lub w związku z udzielaniem świadczeń albo związanych z zaniechaniem udzielania świadczeń ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową i zapewnia ubezpieczenia, o których mowa powyżej przez cały czas trwania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienia polisy ubezpieczeniowej, potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w zdaniu poprzednim przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1., w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania niniejszej umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy ubezpieczeniowej.

§ 12

1. Zmiana warunków umowy może być dokonana w przypadku:
 - a) zaistnienia okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć w chwili zawierania umowy,
 - b) pisemnego wystąpienia przez jedną ze stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy,
2. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

Niniejsza umowa może być rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3- miesięcznego okresu wypowiedzenia, bez podania przyczyny, na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 14

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym bez konieczności pisemnego wzywania do usunięcia uchybień w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego zamówienia koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - b) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione nieposiadające wymaganych kwalifikacji,
 - c) rażącego naruszenia postanowień umowy, które to naruszenie stwarza zagrożenie bezpieczeństwa dla zdrowia pacjentów,
 - d) w przypadku zaistnienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć, a z powodu których dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia,
 - e) niedotrzymania warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - f) udaremnienia lub utrudniania kontroli Przyjmującego zamówienie przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub inne organy upoważnione do kontroli.
2. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 15

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:
 - a) bezzasadnej odmowy przyjęcia pacjenta do wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia,
 - b) naruszenia postanowień umowy do wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia (nie dot. 1.1).
 - c) niestosowania się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy do wysokości 20% kwoty wartości miesięcznego wynagrodzenia.

- d) Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie gdy kara umowna nie pokrywa zaistniałej szkody.

§ 16

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz inne adekwatne akty prawne.

§ 18

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.01.2023 r. do dnia 31.12.2024 r.**

§ 19

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Klauzula informacyjna dla osób świadczących umowy cywilnoprawne

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,

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.

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,
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. 22² 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.

Krapkowice, r.
(miejsowość i data)

Upoważnienie nr:

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – nadaję upoważnienie Pani/Panu:

(imię i nazwisko, PESEL)

(nazwa komórki organizacyjnej/nazwa podmiotu przetwarzającego)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku, tj. uzyskuje Pani/Pan upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w czynnościach przetwarzania (zbiorze/zbiorach danych):

(nazwa czynności przetwarzania lub zbioru/zbiorów danych)

(w systemie operacyjny)

Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych w zakresie: *zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, archiwizacja (niepotrzebne skreślić).*

Zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Kodeksu pracy, a także z Polityką bezpieczeństwa danych osobowych.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o..

Upoważnienie obowiązuje od dnia do dnia

.....
pieczęć i podpis administratora danych

.....
data i podpis osoby upoważnionej