

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta dnia r. 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 **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

a

2.
.....
zwanym dalej **PRZYJMĄCY ZAMÓWIENIE**

łącznie zwanymi **STRONAMI**

o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej na rzecz pacjentów Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Górażdżach przy ul. Głównej 23 oraz w Krapkowicach os. XXX-lecia 21 zwany dalej ZOL.
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1., Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności:
 - a) wykonywać badania, kwalifikacje i przyjęcia pacjentów kierowanych do ZOL,
 - b) co najmniej 4 razy w tygodniu w godzinach 8:00-15:35, oraz na wezwanie, przybywać do ZOL i przeprowadzać w nim konsultacje lub badania lekarskie,
 - c) w razie potrzeby dokonywać wypisów pacjentów.
4. Dni i godziny udzielania świadczenia usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych poprzez stosowane informacje w ZOL.
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej przez niego działalności leczniczej.
6. W przypadkach wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący zamówienie może zasięgnąć opinii lub wzywać na konsultację innych lekarzy i ustalać warunki konsultacji.

§ 2

Miesięczny harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy ustala Udzielający zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym zamówienia, w formie pisemnej, w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienia uprawniony jest do wyznaczenia osoby, która będzie go zastępować w razie nieobecności. Osoba zastępująca powinna uprzednio uzyskać akceptację Udzielającego zamówienia. Kwalifikacje zawodowe osoby zastępującej nie mogą być mniejsze niż kwalifikacje Przyjmującego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osoby zastępującej go, jak za własne działania i zaniechania.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy przez osobę zastępującą Przyjmującego zamówienie nie ma wpływu na wysokość ani terminy rozliczeń między Stronami niniejszej umowy. Rozliczenia pomiędzy Przyjmującym zamówienie, a jego zastępcą odbywają się w sposób uzgodniony między nimi.
3. Osobą zastępującą Przyjmującego zamówienie nie może być lekarz pełniący w tym czasie opiekę lekarską w innym miejscu.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia samodzielnej opieki lekarskiej w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej, a także uzupełniania umiejętności medycznych poprzez np. udział w różnego rodzaju szkoleniach.
2. Niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków, o których mowa w ust. 1. uzasadnia wypowiedzenie niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 t.j.).

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić aktualną i systematyczną dokumentację medyczną, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym w ZOL i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z wymogami zawartymi w obowiązujących przepisach prawa. Ponadto uczestniczy w sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych, a także uczestniczy w systemie RUM.

§ 7

W celu zapewnienia prawidłowego przebiegu procesu leczenia pacjentów, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie kontroluje wykonywanie zleceń i przebieg leczenia chorych.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest – w zakresie realizacji niniejszej umowy – do nieodpłatnego korzystania z:
 - a) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
 - b) aparatury i sprzętu medycznego Udzielającego zamówienia,
 - c) leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1. odbywa się wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego i pełnego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu Udzielającego zamówienia odbywa się na jego koszt.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność ta wynika z przepisów Udzielającego zamówienia i jest pobierana na jego rzecz.

§ 9

Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi ryczałt w wysokości:zł brutto (słownie:.....).

§ 10

Wyplata wynagrodzenia, o którym mowa w § 9. następuje w terminie 21 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca na podstawie prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie faktury / rachunku, przedłożonego Udzielającemu zamówienia do 5 dnia każdego miesiąca następującego po rozliczonym miesiącu, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany w wystawionej fakturze / rachunku.

§ 11

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udzielane na podstawie niniejszej umowy świadczenia zdrowotne wchodzą w zakres prowadzonej przez niego działalności leczniczej.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, przez cały czas trwania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia 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, aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania niniejszej umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy ubezpieczeniowej.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za jakość udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie odbędzie we własnym zakresie i na własny koszt obowiązkowe badania lekarskie uprawniające go do wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy i przedstawi Udzielającemu zamówienia stosowne zaświadczenie. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych

badan, wynikajacych z rodzaju wykonywanych czynnosci, Przyjmujacy zamowienie zobowiazuje sie do pokrycia kosztow takich badan i wydania ewentualnych zaswiadczen

§ 13

Przyjmujacy zamowienie zobowiazuje sie do znajomosci i przestrzegania praw pacjenta oraz do poddawania sie kontrolom prowadzonym przez OOW NFZ.

§ 14

Udzielajacy zamowienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu udzielanych przez Przyjmujacego zamowienie swiadczen zdrowotnych i ocene ich jakosci.

§ 15

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas okreslony od dnia **01.01.2023 r.** do dnia **31.12.2023 r.**

§ 16

Niniejsza umowa moze byc rozwiazana wskutek oswiadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3- miesiecznego okresu wypowiedzenia, bez podania przyczyny, na koniec miesiaca kalendarzowego. Oswiadczenie o wypowiedzeniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem niewaznosci.

§ 17

Umowa niniejsza moze zostac rozwiazana ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku, gdy:

1. Przyjmujacy zamowienie nie wykonuje, lub wykonuje nienalezycie obowiazki wynikajace z umowy.
2. Przyjmujacy zamowienie opuści miejsce swiadczenia uslug bez zgody Udzielajacego zamowienia.
3. Przyjmujacy zamowienie nie przedstawi przed dniem rozpoczecia wykonywania niniejszej umowy, potwierdzenia zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialnosci cywilnej.
4. Przyjmujacy zamowienie udziela swiadczen zdrowotnych w stanie nietrzezowosci.
5. Przyjmujacy zamowienie lub jego zastepca dwukrotnie bedzie nieobecny, lub nie przybedzie na wezwanie, bez uzasadnionego usprawiedliwienia.

§ 18

Zmiany do umowy moga byc wprowadzone w kazdym czasie w formie pisemnych aneksow pod rygorem niewaznosci, po uprzednich uzgodnieniach miedzy Stronami, lecz bez mozliwosci modyfikacji zasadniczych zapisow, w szczegolnosci dotyczacych przedmiotu umowy i ceny.

§ 19

Prawa i obowiazki Stron nie moga byc przeniesione na osoby trzecie, z zastrzezeniem § 3. niniejszej umowy.

§ 20

1. Udzielajacy zamowienia uprawniony jest do naliczenia Przyjmujacemu zamowienie kary umownej:
 - a) za zawinione spoznienie na konsultacje, badania – w wysokosci 5% wartosci miesiecznego wynagrodzenia,
 - b) za zawinione nieprzybycie na konsultacje, badania – w wysokosci 15% wartosci miesiecznego wynagrodzenia.
2. Udzielajacy zamowienia uprawniony jest do potrącania naleznosci wynikajacej z naliczonych kar umownych z przyslugujacego Przyjmujacemu zamowienie wynagrodzenia.
3. W przypadku, gdy poniesiona przez Udzielajacego zamowienia szkoda przewyzszy wysokosc kary umownej okreslonej w ust. 1., Udzielajacy zamowienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogolnych.

§ 21

1. W przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna prawnego pacjenta – w sprawach dotyczacych udzielania swiadczen zdrowotnych, z wyłączeniem skarg do zastosowanych metod leczenia Przyjmujacego zamowienia, Udzielajacy zamowienia uprawniony jest do naliczenia Przyjmujacemu zamowienia karę umowną w wysokosci:
 - a) 10% naleznego Przyjmujacego zamowienia miesiecznego wynagrodzenia brutto, w przypadku pierwszej skargi zgloszonej w miesiacu, za który wynagrodzenie jest wyplacane,
 - b) 20% naleznego Przyjmujacego zamowienia miesiecznego wynagrodzenia brutto, w przypadku dwóch skarg zgloszonych w miesiacu, za który wynagrodzenie jest wyplacane,
 - c) 30% naleznego Przyjmujacego zamowienia miesiecznego wynagrodzenia brutto, w przypadku trzech i więcej skarg zgloszonych w miesiacu, za który wynagrodzenie jest wyplacane.
2. Udzielajacy zamowienia uprawniony jest do potrącania kar umownych, o których mowa w ust. 1. z wynagrodzenia Przyjmujacego zamowienie.
3. Zgłoszenie trzech zasadnych skarg w jednym miesiacu uprawnia Udzielajacego zamowienia do rozwiazania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 22

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do naliczania Przyjmującemu zamówienie kar umownych w wysokości od 1/10 do 3 krotności miesięcznego wynagrodzenia brutto, w przypadku naruszenia obowiązków określonych niniejszą umową.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do potrącania kwot kar umownych z należnego Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia.

§ 23

Spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 24

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz obowiązujące przepisy regulujące działalność leczniczą.

§ 25

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

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,
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. 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.

Wydanie II z dnia 2022-07-01

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.
- Wydanie II z dnia 2022-07-01

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 operacyjnym)

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