

PROJEKT

**UMOWA nr /2018 r.
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – Sądeckie Pogotowie Ratunkowe z siedzibą w Nowym Sączu ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz, zarejestrowanym w Sądzie rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000018281 reprezentowanym przez:
mgr Józefa ZYGMUNT – Dyrektora,
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia,**

a Panem/Panią lek. med. zam.
wykonującym **Indywidualną (Specjalistyczną) Praktykę Lekarską** wpisaną do rejestru Okręgowej Izby Lekarskiej w **Krakowie** – księga rejestrowa nr, działający na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej nr NIP..... i REGON.....
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie.**

Na podstawie art. 26, art.27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz.160 z późn.zm.) oraz odpowiednio art.140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1 i 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz.1938 z późn.zm.) oraz w wyniku przyjęcia przez Udzielającego Zamówienie oferty Przyjmującego zamówienie – strony zawierają umowę o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, o następującej treści:

Celem umowy jest wykonywanie zadań przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie, na podstawie uzgodnionych warunków oraz zakresu jej wykonania, określonych w niniejszej umowie a także harmonogramie.

§1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, a także w razie wszelkich innych zachorowań.
2. Przedmiotem umowy jest zabezpieczenie usług lekarskich w ramach zespołów ratownictwa medycznego specjalistycznego (typu S) i transportów specjalistycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu (zwanym dalej SPR) ściśle według uzgodnionego przez strony umowy harmonogramu w godzinach podanych w §3.
3. Miejscem wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową jest teren działania SPR obejmujący zakresem swojego działania osoby uprawnione do świadczeń i zamieszkałe na statutowo ustalonym obszarze działania SPR oraz osoby czasowo przebywające na obszarze działania.
4. Udzielający zamówienia oświadcza, że miejsce wykonywania usług spełnia warunki stawiane podmiotom leczniczym nie będącym przedsiębiorcą w przedmiotowym zakresie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

§2

1. Przedmiotem umowy jest zabezpieczenie usług medycznych w ramach zespołów ratownictwa medycznego w SPR ściśle według uzgodnionego przez strony umowy harmonogramu, w godzinach podanych w §3.
2. Przyjmujący zamówienie może dokonać zmiany w/w harmonogramu tylko w uzgodnieniu z Zastępcą Dyrektorem ds. Lecznictwa SPR w Nowym Sączu lub osobą przez niego wyznaczoną.

§3

1. Udzielający zamówienia ma obowiązek zabezpieczenia w zespołach ratownictwa medycznego w/w usług w godzinach:
 - w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) 7.00 - 7.00 (doba)
 - w pozostałe dni tygodnia 15.00 – 7.00
 - w pozostałe dni tygodnia (zabezpieczenie dopołudniowe) 7.00 – 15.00a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek wykonania opisanych świadczeń zdrowotnych oraz obowiązek pozostawania w pełnej gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do zadań pogotowia ratunkowego, w powyższych terminach i godzinach – wg ściśle ustalonego miesięcznego harmonogramu.
2. Przyjmujący zamówienie z uwagi na zapewnienie ciągłości świadczenia usług medycznych nie może zakończyć pełnienia usług medycznych i opuścić zespół, do czasu objęcia zabezpieczenia medycznego przez zmiennika.
3. W sytuacjach wyjątkowych – w razie zaistnienia okoliczności mogących zaburzyć ciągłość udzielanych świadczeń zdrowotnych – Udzielający zamówienia w celu zabezpieczenia ciągłości pracy może wyznaczyć Przyjmującemu zamówienie dodatkowe godziny udzielania świadczeń, poza ustalonym wcześniej harmonogramem. Przyjmujący zamówienie w takiej sytuacji ma obowiązek wykonywać usługi medyczne wyznaczone w powyższym trybie.

§4

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest przestrzegać następujących zasad:
 - 1) Organizacja czasu udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie odpowiednia do czasu działalności Udzielającego zamówienie, zgodnie z którym świadczenia zdrowotne udzielane są w zespołach ratownictwa medycznego – we wszystkie dni tygodnia całodobowo,
 - 2) Zespół wyjazdowy wyjeżdża niezwłocznie na zlecenie dyspozytora medycznego właściwego do uruchomienia zespołu na podstawie karty zlecenia wyjazdu generowanej w systemie SWD-PRM,
 - 3) Poszczególne zlecenia wyjazdu powinny być realizowane w całości przez ten sam zespół,
 - 4) Kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego jest lekarz. Polecenia kierownika zespołu mają rangę natychmiastowej wykonalności.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek, zgodnie z obowiązującymi przepisami, stałego aktualizowania swojej wiedzy zawodowej w formie przewidzianej aktualnymi przepisami – na swój koszt.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że nadzór organizacyjny i merytoryczny nad realizacją świadczeń objętych przedmiotem umowy pełni Z-ca Dyrektora ds. leczenia.

§5

- a) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym przedmiotową umową.
- b) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, zgodnie z zasadami sztuki i aktualnej wiedzy i etyki lekarskiej.
- c) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
- d) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.
- e) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów BHP i p/poż. obowiązujących u Udzielającego zamówienie
- f) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych i oświadcza, że treść dokumentów jest mu znana. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania również innych dokumentów wewnątrzzakładowych powstałych po dacie zawarcia umowy.
- g) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania dokumentacji systemu zarządzania jakością zgodnie z normą PN-EN ISO 9001:2015 u Udzielającego zamówienia.
- h) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych, zaświadczenia o szczepieniu przeciwko WZW typu B oraz przedłożyć Udzielającemu zamówienia.
- i) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie

aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu z zakresu BHP w czasie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedłożyć Udzielającemu zamówienia.

- j) Przyjmujący zamówienie w trakcie świadczenia usługi zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.
- k) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję.
- l) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.11.2008r. w sprawie reklamy produktów leczniczych (Dz. U. z 2008r., Nr 210 poz. 1327).
- m) Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przystępując do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową jego stan psychofizyczny każdorazowo nie będzie budził zastrzeżeń.
- n) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego i samodzielnego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy, zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez strony w formie 8, 16, 12 lub 24 godzin dyżurów.
- o) W przypadku wystąpienia przeszkody w pełnieniu świadczeń objętych przedmiotem umowy, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zawiadomić o tym fakcie Udzielającego zamówienie w terminie z wyprzedzeniem dwudniowym. W takiej sytuacji Przyjmujący zamówienie obowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu zapewnienia zastępstwa.
- p) W przypadku nagłej choroby występującej w dniu wyznaczonym do pełnienia dyżuru uniemożliwiającej pełnienie świadczeń objętych umową, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach zespołów ratownictwa medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami. Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający zamówienia.
3. Dokumentacja medyczna powinna być sporządzona w sposób merytorycznie rzetelny, pismem czytelnym, zawierać dane o pacjencie oraz wymagane informacje, o których mowa w obowiązujących przepisach. Przy prowadzeniu dokumentacji w sposób szczególnie staranny należy opisywać między innymi:
 - dane wynikające z wywiadu,
 - badania fizykalne,
 - sposób udzielania pomocy,
 - rozpoznanie,
 - adnotacje o ordynowanych lekach i materiałach medycznych oraz informacje co do zaleceń i dalszego postępowania z chorym po zakończeniu interwencji zespołu.
4. Opisaną w w/w sposób dokumentacja medyczna przechowywana jest w miejscu specjalnie do tego wyznaczonym.
5. Przyjmujący zamówienie na wniosek Udzielającego zamówienie zobowiązany będzie do miesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy tj. wykazu zrealizowanych świadczeń/iłości wyjazdów zgodnych z zamówieniem potwierdzonych przez Lekarza Koordynatora ZRM.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowy i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Instrukcji Ochrony Danych Osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi SPR oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym- szczegółowe zasady dotyczące powierzenia przestrzegana i ochrony danych osobowych zawiera załącznik nr 1.

§7

1. Lekarz wykonujący zabezpieczenie medyczne w zespole ratownictwa medycznego ma obowiązek udzielania konsultacji zespołowi pracującemu bez lekarza, w przypadku zaistnienia takiej konieczności.
2. Obowiązkiem lekarza pełniącego usługi medyczne jest potwierdzenie każdego wyjazdu na karcie drogowej.

§8

1. Świadczenie usług przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Udzielającego zamówienie i udostępnionych Przyjmującemu zamówienie.
2. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania przez niego z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienie.
3. Korzystanie z wymienionych w ust. 1 i 2 obiektów i środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług będących przedmiotem umowy.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku gdy Udzielający zamówienie udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego zamówienie.
5. W sytuacji opisanej w ust. 4 Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych w naturze w takim samym stanie użytkowym.
6. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu zniszczonej lub utraconej rzeczy w naturze, Przyjmujący zamówienie obowiązany będzie do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania (tj. ustalony według daty otrzymania przez Przyjmującego zamówienie pisma od Udzielającego zamówienie, informujące o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy).

§9

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od **01 lipca 2018 r.** do **30 czerwca 2019 r.**

§10

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienie,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, z ważnych powodów. Za ważne powody Strony zgodnie uznają w szczególności utratę przez Stronę zdolności do wykonywania części lub całości usług medycznych objętych niniejszą umową lub zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażących naruszeń istotnych postanowień umowy w szczególności, gdy Przyjmujący zamówienie:
 - a) nie wypełnienia warunków umowy, wadliwego ich wykonywania, negatywnej oceny merytorycznej Udzielającego świadczeń, ograniczenia dostępności świadczeń i zawężenia ich zakresu,
 - b) stwierdzenia nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej, rozliczaniu wykonanych świadczeń i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
 - c) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego w SPR w Nowym Sączu,
 - d) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
 - e) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
 - f) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
 - g) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - h) nie udokumentuje, przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia, zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych,

- i) wyrządzenia szkody przez Przyjmującego zamówienia przy realizacji Umowy Udzielającemu zamówienia lub pacjentom Udzielającemu zamówienia,
 - j) wszczęcia postępowania sądowego w związku z naruszeniem ochrony danych osobowych
 - k) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienie.
3. W przypadku zmian przepisów, orzecznictwa, doktrynie Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.
 5. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w umowie, przedkładając kserokopie stosownych dokumentów.
2. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem MF z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011 r. nr 293, poz. 1729 z późn.zm.)
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania w/w ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, a kopię aktualnej polisy niezwłocznie dostarczyć Udzielającemu zamówienie.

§12

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej i z tego tytułu samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.

§13

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z należyтым wykonaniem świadczenia, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje od Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienia osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie w związku z nienależyтым udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego zamówienie.

§14

1. Ustala się wynagrodzenie w wysokości
- - zł brutto za 1 godzinę.
2. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę za wykonanie usług do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały wykonane usługi. Faktura powinna zawierać:
 - a) nazwę udzielającego zamówienie,
 - b) NIP,
 - c) okres (miesiąc) którego dotyczy faktura,
 - d) liczba godzin udzielania świadczeń, z podziałem na miejsce pełnienia dyżuru,
 - e) cenę jednostkową,
 - f) kwotę należności.

§15

Udzielający zamówienie zobowiązuje się przelać kwotę wynikającą z faktury na konto Przyjmującego zamówienie w Bankunr..... w terminie do 30 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury.

§16

Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie przenieść wierzycelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§17

1. Przyjmujący zamówienie może być zobowiązany do zapłaty kar umownych w przypadkach:
 - a) za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia miesięcznego w którym nastąpiło zdarzenie,
 - b) za udzielanie świadczeń medycznych nie objętych niniejszą umową i na rzecz osób innych niż wymienione w §1 Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną do wysokości 50 % miesięcznego wynagrodzenia wg miesiąca, w którym nastąpiło zdarzenie.
 - c) za nieobecność w wyznaczonym dniu w miejscu świadczenia usługi i nie zapewnienie zastępstwa - kwotę równą należności za 72 godziny udzielania świadczeń, jakich dotyczy nieobecność,
 - d) za nieobecność na dyżurze w trakcie świadczenia usługi i nie zapewnienie zastępstwa – kwotę równą należności za 48 godzin udzielania świadczeń jakich dotyczy nieobecność,
 - e) za zakończenie świadczenia usługi i opuszczenie miejsca udzielania świadczeń przed objęciem przez zmiennika - kwotę równą należności za 24 godziny danych świadczeń,
 - f) za opóźnienie wyjazdu zespołu z winy Przyjmującego zamówienie będącego członkiem zespołu – kwotę równą należności za 10 godzin udzielania świadczeń w zespole,
 - g) za nieprzestrzeganie poleceń dyspozytora medycznego - do 100% należności za 24 godziny udzielania świadczeń,
 - h) za brak wymaganej odzieży – 50% należności za 24 godziny udzielania danych świadczeń,
 - i) za uzasadnioną skargę pacjenta potwierdzoną przeprowadzonym postępowaniem wyjaśniającym – 100% należności za 72 godziny udzielania świadczeń, których dotyczy skarga,
 - j) za nieetyczne zachowanie potwierdzone przeprowadzonym postępowaniem wyjaśniającym – 100% należności za 72 godziny udzielania świadczeń, których dotyczyło takie zachowanie,
 - k) za brak przekazania lub przejęcia środka transportu lub wyposażenia medycznego przy zmianie dyżuru – 2-krotności stawki godzinowej dyżuru.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.
3. W razie nie wywiązywania się Przyjmującego zamówienie z warunków umowy, Udzielający zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów.
4. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli NFZ nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty w pełnej wysokości ewentualnych kar umownych nałożonych przez Dyrektora Małopolskiego Oddziału NFZ.

§19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wymagań NFZ niezbędnych do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Kontrola obejmuje wykonywane umowy, a w szczególności:
 - w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.

§20

1. Wszelkie sprawy nie uregulowane niniejszą umową, a mogące powstać na jej tle podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy wg miejsca siedziby Udzielającego zamówienia.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i ustawy o Państwowym Ratownictwie medycznym.

3. Integralną część umowy stanowią załączniki wymienione w treści umowy , Szczegółowe Warunki Konkursu ofert i oferta Przyjmującego zamówienie.

§21

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Załączniki:

Zał. Nr 1. -zasady powierzenia, przetwarzania i ochrony Danych Osobowych

Zał. Nr 2- polisa OC

Przetwarzanie Danych Osobowych

1. Udzielający zamówienia (zwany również Administratorem danych) stosownie do 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) zwanego dalej **RODO**, zleca Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy o wykonywanie usług w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób nie naruszający przepisów prawa ochrony danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie przetwarza na polecenie Administratora danych szczególne kategorie danych dotyczące stanu zdrowia zgodnie z art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj., przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego lub zgodnie z umową z pracownikiem służby zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów RODO oraz przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących zawodu lekarza i praw pacjenta.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z aktami wewnątrzzakładowymi, w tym Polityką Bezpieczeństwa Informacji w SP ZOZ – SPR w Nowym Sączu oraz procedurami dotyczącymi bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w SPR.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w Umowie, zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać danych osobowych przetwarzanych w ramach umowy osobom trzecim oraz nie przetwarzać danych w celu, miejscu i w sposób inny, niż wynikający z zapisów niniejszej umowy, również po ustaniu okresu jej obowiązywania.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie współpracuje z Administratorem danych przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32–36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).
9. Przyjmujący zamówienie powiadamia Administratora danych o każdym podejrzeniu naruszenia lub naruszeniu ochrony danych osobowych nie później niż w 24 godziny od zdarzenia, zabezpieczając jednocześnie niezbędne dokumenty, aby Administrator na podstawie art 33 RODO, mógł podjąć odpowiednie działania wyjaśniające zgodnie z przyjętymi procedurami.
10. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub nie zastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa przyjętych i obowiązujących w SP ZOZ-SPR w Nowym Sączu.
11. W przypadku naruszenia przepisów z zakresu ochrony danych osobowych (zawartych wprost w RODO oraz krajowym porządku prawnym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a w następstwie, którego Udzielający zamówienia – jako Administrator Danych Osobowych – zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub ukarany grzywną, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się je pokryć.

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. , informuje, iż:

- a) Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Sądeckie Pogotowie Ratunkowe z siedzibą przy ul. Śniadeckich 15 33-300 Nowy Sącz,
- b) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych SPZOZ SPR to tel. 18 442-09-49 lub e-mail: it@spr.pl

- c) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO, w celu prawidłowej realizacji niniejszej umowy; na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO dla celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na SP ZOZ-SPR w Nowym Sączu, tj. podatkowych, rozliczeniowych, archiwalnych; na podstawie art. 6 ust.1 lit. f RODO mogą być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego, jeśli takie się pojawią.
- d) Państwa dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom wyłącznie w zakresie realizacji niniejszej umowy: NFZ, Ministerstwu Zdrowia oraz innym organom władzy publicznej, na żądanie w trakcie wykonywania czynności kontrolnych.
- e) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wykonywania/trwania umowy, a także po tym okresie tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją 25 letniego obowiązku archiwizacyjnego.
- f) Przysługuje Państwu prawo żądania:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - ich sprostowania,
 - usunięcia (tylko w zakresie złożonej zgody na przetwarzanie danych, do danych wymaganych przepisami prawa dla realizacji umowy nie ma zastosowania),
 - ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - do przenoszenia danych.
- g) Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych lub jego odpowiednik)
- h) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i realizacją umowy;
- i) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

(data i podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu realizacji umowy.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

(data i podpis)