Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Gminnych Ośrodkach Zdrowia należących do SPGZOZ w Bochni, ze szczególnym uwzględnieniem Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy, Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy – Filia w Proszówkach, Filia w Pogwizdowie

Umowa Nr .....

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... roku w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni z siedzibą: ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia, wpisany do rejestru samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000036605, NIP: 868-16-00-307, REGON: 850446373, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni – **Panią Małgorzatę Oziomek,** zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia,**

a

Panem/ią .... prowadzącym działalność leczniczą pod nazwą ....., z siedzibą ....., NIP ....., REGON ....., / lub legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, legitymujący się prawem wykonywania zawodu nr ....., zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Na podstawie art. 26, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz.U.2026.156) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Gminnych Ośrodkach Zdrowia należących do SPGZOZ w Bochni, ze szczególnym uwzględnieniem Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy, Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy – Filia w Proszówkach, Filia w Pogwizdowie.
2. Strony ustalają, że w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia na wniosek Udzielającego zamówienia udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 może odbywać się także

w innych ośrodkach zdrowia Udzielającego zamówienia. Strony będą to ustalać w rozkładzie godzin świadczenia usług.

3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych będzie .....
4. Usługi świadczone przez pielęgniarkę z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Gminnych Ośrodkach Zdrowia należących do SPGZOZ w Bochni, ze szczególnym uwzględnieniem Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy, Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łapczycy – Filia w Proszówkach, Filia w Pogwizdowie wykonywane będą w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 listopada 2019 r. w sprawie zakresu zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej i obejmują:
   1) promocję zdrowia i profilaktykę chorób;
   2) świadczenia pielęgnacyjne;
   3) świadczenia diagnostyczne;
   4) świadczenia lecznicze,
   5) świadczenia rehabilitacyjne.

   Ponadto do zadań pielęgniarki z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej należy:
   6) kontrola i uzupełnianie wyposażenia POZ w leki, szczepionki, materiały medyczne i inne materiały niezbędne do prawidłowego funkcjonowania ośrodka zdrowia, w tym sporządzanie zapotrzebowania na nie,
   7) nadzór nad prawidłowym funkcjonowaniem lodówki w tym kontrola temperatur w lodówce, w której przechowywane są leki, szczepionki,
   8) organizacja i realizacja szczepień ochronnych pacjentów,
   9) udzielanie kompleksowej i rzetelnej informacji pacjentom na temat zasad funkcjonowania ośrodka zdrowia oraz świadczonych usług medycznych,
   10) dbanie o budowanie zaufania wśród pacjentów i bezpieczeństwo związane z poufnością informacji i ochroną danych osobowych i medycznych pacjentów,
   11) rejestracja wizyt pacjentów oraz nadzór nad kolejnością przyjmowania chorych i obiegiem dokumentacji medycznej,
   12) prowadzenie i archiwizacja wymaganej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz ustaleniami przyjętymi w Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni,
   13) wydawanie pacjentom i osobom upoważnionym dokumentacji medycznej,
   14) przygotowywanie okresowych zestawień, raportów, sprawozdań wynikających z bieżących potrzeb,
   15) kompleksowa obsługa i rozliczenie kasy fiskalnej,
   16) współpraca z personelem Udzielającego zamówienia,

17) przestrzeganie praw pacjenta i etyki zawodowej,

18) samokształcenie, samodoskonalenie, udział w szkoleniach,

19) przestrzeganie wymogów Systemu Zarządzania Jakością,

20) dbanie o powierzoną aparaturę medyczną oraz sprzęt znajdujący się w gabinecie,

21) zachowanie tajemnicy zawodowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,

22) bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ,

23) wykonywanie innych czynności wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

§ 2

OŚWIADCZENIA

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał z zachowaniem należytej staranności samodzielnie, zgodnie z posiadaną wiedzą, umiejętnościami i kwalifikacjami zawodowymi z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, a ponad to, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - *nie dotyczy osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.*
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania sanitarno- epidemiologiczne oraz orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne szkolenie BHP.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia celem realizacji niniejszej umowy.
5. Strony oświadczają, że Przyjmujący zamówienie nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Udzielającego zamówienia.
6. Strony oświadczają, że z tytułu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 3

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za powierzony sprzęt oraz zobowiązany do pokrycia wszelkich szkód wynikających z jego winy.
2. Przyjmujący zamówienie w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w rozkładzie godzin świadczenia usług.
5. Strony mają prawo w przypadku uzasadnionych przyczyn zwiększyć lub zmniejszyć tygodniową/ miesięczną ilość godzin świadczenia usług.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
   1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   2) zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przepisami ustaw, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, wynikających z innych obowiązujących regulacji prawnych oraz ustalonych wewnętrznie przez Udzielającego zamówienia,
   3) przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),
   4) kodeksu etyki zawodowej.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a w szczególności do:
   1) znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
   2) wykonywania pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania się do wydanych w tym zakresie poleceń i wskazówek Udzielającego zamówienia,
   3) dbania o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu stanowiącego własność Udzielającego zamówienia oraz o porządek i ład w miejscu pracy,
   4) używania własnej odzieży ochronnej,
   5) niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia o zauważonym w miejscu pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia o grożącym im niebezpieczeństwie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do informowania o wszelkich okolicznościach uniemożliwiających wykonanie umowy, w szczególności o utracie prawa wykonywania zawodu.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poprawnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
10. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania w zakresie weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania świadczeń.
12. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom) ubezpieczonym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie przepisów szczególnych ustaw, w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także świadczenia w stanach nagłych, są bezpłatne.
13. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do ośrodka zdrowia potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenia zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej są udzielane niezwłocznie.
14. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
15. Przyjmujący zamówienie współpracuje z kierownikiem ośrodka zdrowia, lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania własnego środka transportu w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.
17. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
18. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o każdej swojej planowanej nieobecności (przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy) z wyprzedzeniem:
    1) tygodniowym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 3 dni robocze,
    2) dwutygodniowym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 7 dni roboczych,
    3) miesięcznym – w przypadku nieobecności trwającej co najmniej 10 dni roboczych.

19. Przyjmujący zamówienie najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia obowiązkowej umowy od odpowiedzialności cywilnej - *nie dotyczy osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.*
20. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnej umowy od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 4 w terminie 7 dni od daty utraty mocy obowiązywania dotychczasowej polisy - *nie dotyczy osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.*

§ 5

KONTROLA

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie poprawności realizacji wykonywanych zadań na podstawie niniejszej umowy, podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, a także zobowiązuje się w razie zaistnienia konieczności do niezwłocznego, lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu przedmiotu umowy oraz uchybień wskazanych wskutek nie przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
2. Przyjmujący zamówienie w zakresie poprawności realizacji wykonywanych na podstawie niniejszej umowy obowiązków podda się każdorazowo kontroli przeprowadzonej przez uprawnione organy i instytucje, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy, a także zobowiązuje się do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu przedmiotu umowy i uchybień wykazanych wskutek nieprzestrzegania obowiązujących przepisów prawa.
3. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie zaleceń pokontrolnych, o których mowa wyżej uznają strony za istotne przesłanki do rozwiązania przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 6

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za wykonane świadczenia szczegółowo opisane w §1 Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... **zł** (słownie: ..... złotych ..../100) brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

   Wynagrodzenie za czas trwania umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł (słownie: .....złotych ...../100) brutto.

2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy podany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku Udzielającemu zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie przekazuje Udzielającemu zamówienia fakturę/ rachunek za wykonane usługi na adres: SPGZOZ w Bochni ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia lub e mailem na adres: biuro@spgzozbochnia.pl lub za pomocą Krajowego Systemu e-Faktur do 10 dnia następnego miesiąca po zakończonym miesiącu wraz z ewidencją godzin zgodnie z załącznikiem nr 1 niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 stanowi iloczyn ilości przepracowanych godzin i stawki za jedną godzinę świadczenia usług.

§ 7

KARY UMOWNE

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:
   1) niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy,
   2) nieprzestrzegania przyjętych u Udzielającego zamówienia zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń),
   3) uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych.
   4) uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych.
2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości do 20% wynagrodzenia brutto Przyjmującego zamówienie za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.
3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości decyduje p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni z własnej inicjatywy.
4. Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary przekracza przysługujące Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, zobowiązany jest on jest do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Udzielającego zamówienia.
5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Udzielającego zamówienia o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej w granicach rzeczywistej szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

OKRES TRWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r.**

§ 9

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) Z upływem czasu, na który była zawarta.
   2) Z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego zamówienie świadczeń zdrowotnych, których dotyczy umowa.
   3) Z dniem zaprzestania wypłaty należności za udzielone świadczenia zdrowotne przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa.
   4) Z dniem nie zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia kolejnej umowy na dany zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
   5) W wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w związku z następującymi okolicznościami uzasadniającymi rozwiązanie umowy:
      a) uzasadnione skargi pacjentów dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie,
      b) ograniczanie dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub udzielania świadczeń o nieodpowiedniej ilości i jakości przez Przyjmującego zamówienie,
      c) nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej lub innej, której sporządzenie i prowadzenie wynika z przepisów prawa lub postanowień niniejszej umowy,
      d) niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków przez Przyjmującego zamówienie wynikających z treści niniejszej umowy,
      e) niewykonywanie przez Przyjmującego zamówienie przez okres co najmniej 30 dni świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy z przyczyn niezawinionych przez Przyjmującego zamówienie,
      f) zaistnienie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
   6) W wyniku oświadczenia Przyjmującego zamówienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:

a) niewykonywanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków przez Udzielającego zamówienia wynikających z treści niniejszej umowy,

b) zaistnienie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Przyjmującego zamówienie czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

7) Wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

a) Narodowy Fundusz Zdrowia wypowie umowę z Udzielającym zamówienia w zakresie, którego dotyczy przedmiot niniejszej umowy,

b) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,

c) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwi dalsze świadczenie usług zdrowotnych, jeśli popełnienie przestępstwa zostanie stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,

d) Przyjmujący zamówienie wyrządzi szkodę ze swej winy w mieniu Udzielającego zamówienia,

e) Przyjmujący zamówienie naruszy obowiązek zachowania w tajemnicy warunków umowy lub informacji uzyskanych w związku z jej realizacją,

f) Przyjmujący zamówienie przystąpi do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających,

g) Przyjmujący zamówienie wykorzysta sprzęt do innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,

h) Przyjmujący zamówienie nie wykona lub nienależycie wykona zalecenia pokontrolne, o których mowa w § 5,

i) stwierdzenia rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy.

8) Wskutek oświadczenia Przyjmującego zamówienie bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji, gdy:

a) Udzielający zamówienia będzie zalegał z wypłatą wynagrodzenia przez co najmniej jeden miesiąc.

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

3. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wyczerpania kwoty, o której mowa w § 6 ust. 1.

§ 10

WYMAGANE ZGODY PISEMNE

1. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego zamówienia udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Ewentualne spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą rozstrzygały polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 12

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Udzielający zamówienia jest Administratorem danych osobowych o którym mowa w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), (zwane dalej Rozporządzenie lub RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w wyżej wymienionych przepisach z zakresu ochrony danych osobowych, do momentu udostępnienia Wykonawcy danych osobowych pacjenta w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
2. Z chwilą udostępnienia Przyjmującemu zamówienie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie staje się w myśl postanowień Rozporządzenia Administratorem danych pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia ochronę danych osobowych i podejmuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające właściwy stopień bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych uwzględniający stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych.

4. Strony zobowiązują się do zabezpieczenia danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym oraz realizacji innych obowiązków spoczywających na Stronach jako administratorach danych w rozumieniu RODO.

.....	.....
data i podpis Przyjmującego zamówienie	podpis Udzielającego zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy

Ewidencja godzin świadczenia usług

Miesiąc .....

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienie .....

Dzień miesiąca	Ilość godzin świadczenia usług	Podpis Przyjmującego zamówienie	Uwagi	Podpis Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
Ogółem ilość godzin świadczenia usług w miesiącu				