**UMOWA NR ………**

**Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dywitach**

zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000101602, NIP 7393140025, REGON 510969887, zarejestrowanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015366),

reprezentowanym **przez Dyrektora – Andrzeja Maciejewskiego**

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**,

a

**Panią/Panem ………………………………………**, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą: **……………………………………………………………………** z siedzibą:…………………………………, na podstawie prawa wykonywania zawodu numer: **……………………….**, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod numerem NIP: **……………………..**, REGON: **……………….**,

zwaną w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”

o następującej treści:

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Udzielający zamówienia powierza wykonanie, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych przez **lekarza medycyny w zakresie ginekologii i położnictwa**
w siedzibie Udzielającego zamówienia w szacunkowej liczbie godzin …………… miesięcznie.
2. Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia zdrowotne w dniach i godzinach pracy Udzielającego zamówienia. Szczegółowy rozkład wykonywania świadczeń zdrowotnych w harmonogramie (wzór stanowi załącznik nr 1 do Umowy) przy uwzględnieniu rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia, ustala Udzielający zamówienia. Udzielający zamówienie może przy ustalaniu harmonogramu uwzględnić uzasadnione potrzeby Przyjmującego zamówienie.
Warunkiem ewentualnego uwzględnienia w harmonogramie oczekiwań Przyjmującego zamówienie jest ich przesłanie Udzielającemu zamówienia na min. 7 dni przed rozpoczęciem miesiąca za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres: sekretariat@sgzozdywity.pl
3. Strony określają sposób potwierdzania wykonania świadczeń w następujący sposób: Przyjmujący zamówienie przedkłada w formie pisemnej – miesięczne zestawienie wykonania świadczeń zawierające dni tygodnia i liczbę godzin wykonania świadczeń (wzór stanowi załącznik nr 2).
4. Przyjmujący zamówienie wskazuje minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych: 1.

§ 2

Postanowienia szczegółowe

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym rozporządzeniami Ministra Zdrowia oraz Ustawy z dnia
05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a także w zakresie uprawnień zawodowych, w ramach, których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
2. udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami, wewnętrznymi standardami, regulaminami, instrukcjami, procedurami oraz zaleceniami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
3. udzielane świadczeń z uwzględnieniem optymalnych kosztów wynikających z limitów określonych w umowach zawartych z NFZ w taki sposób, aby zapewnić ich maksymalną skuteczność przy racjonalnych kosztach,
4. ścisłej współpracy z personelem medycznym oraz pozostałym personelem zapewniając kompleksowość i ciągłość opieki zdrowotnej,
5. dokładnego i systematycznego prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami przyjętymi w SG ZOZ w Dywitach.,
6. prowadzenia sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z wymogami określonymi przepisami,
7. przestrzegania zasad współżycia społecznego, noszenie w czasie udzielania świadczeń ubioru służbowego, dbałości o wygląd zewnętrzny i estetykę miejsca udzielana świadczeń zdrowotnych,
8. odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny i gospodarczy,
9. stosowania środków ochrony osobistej i przestrzegania instrukcji obsługi sprzętu
i urządzeń w zakresie bhp i ppoż.,
10. realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego oraz przedstawianie dokumentów potwierdzających podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz udział w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
11. znajomości i stosowania przepisów mających zastosowanie przy udzielaniu i rozliczaniu świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz Zarządzeń Prezesa NFZ,
12. wykonywania/udzielanie świadczeń zdrowych w ramach niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie osobiście,
13. w przypadku okresowego braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia na piśmie Udzielającego Zamówienia o swojej nieobecności w terminie na 5 dni roboczych przed planowaną przerwą. Wskazany obowiązek nie dotyczy zdarzeń losowych, których Przyjmujący Zamówienie nie mógł przewidzieć i/ lub im zapobiec. Na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek uzyskać zgodę Udzielającego Zamówienia,
14. Udzielający świadczenie przewiduje, że wartość niniejszej Umowy w skali roku nie przekroczy kwoty ……………….(słownie: ………….)
15. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żądne roszczenia wobec Udzielającego zamówienie, o ile Przyjmujący zamówienie nie zrealizuje niniejszej Umowy w całości z przyczyn leżących po stronie Udzielającego roszczenie.

**§ 3**

Strony ustalają prawo Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczenia
w okresie obowiązywania umowy. Okres korzystania przez Przyjmującego zamówienie z uprawnienia,
o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, w szczególności liczba dni podlega uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie podlega odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie i wysokości określonej zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa
w § 4 ust. 2, obejmuje okres krótszy niż okres trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową najpóźniej w terminie 14 dni od dnia ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia do Dyrektora Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dywitach.
4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2-3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za nienależyte wykonanie umowy.
5. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie solidarnie ponoszą odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia
2011 r. o działalności leczniczej.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie figuruje w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz nie został za nie skazany. Na dowód powyższego przedkłada Udzielającemu zamówienia informację z Krajowego Rejestru Karnego lub dokumenty wskazane w art. 21 ust. 4-8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich w ww. zakresie i zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienia o każdej zmianie informacji w tym zakresie w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie, w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą Umową korzysta bezpłatnie z:
2. bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
3. aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienia.
4. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
5. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży kosztami naprawy Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 § 5, na cele odpłatnego udzielania przez siebie świadczeń zdrowotnych nieobjętych niniejszą Umową, chyba, że odpłatność wynika z obowiązujących u Udzielającego zamówienia regulacji i jest pobierana na jego konto.

**§ 6**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do przygotowania pomieszczeń zgodnie z art. 22 ustawy
o działalności leczniczej oraz rejestracji pacjentów podczas udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie odzież i obuwie robocze oraz zobowiązuje się postępować z nimi zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W zakresie udzielonego zamówienia Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
4. posiada kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
5. posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera niezbędną do prawidłowego wykonania niniejszej umowy.
6. zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności objętych umową i oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie umowy zgodnie
z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
7. jego stan zdrowia pozwala realizować przedmiot umowy, zgodnie z wymogami określonymi
w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych
8. Przyjmujący zamówienie przy zawarciu umowy oraz w całym okresie jej trwania obowiązany jest do posiadania i okazywania na każde żądanie Udzielającego zamówienia aktualnego orzeczenia lekarskiego oraz przeszkolenia w zakresie BHP adekwatnego dla grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

**§ 7**

1. W przypadku niezdolności do udzielania świadczeń z powodu choroby, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie każdą niezdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych z powodu choroby ma obowiązek udokumentować.

**§ 8**

**Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie**

1. Jednostką rozliczeniową, dla której ustalono cenę za świadczenie zdrowotne jest cena brutto za punkt rozliczeniowy, który wynosi: ……..% wartości punktu rozliczeniowego zgodnie z umową z NFZ.
2. Za czynności przewidziane niniejszą Umową, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie
w wysokości ustalonej jako iloczyn ilości punktów w miesiącu oraz ceny za jeden punkt rozliczeniowy.
3. Limit miesięczny na porady lekarskie przeciętnie\*:
4. świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii: …………pkt
5. świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii - zakres skojarzony: ………………pkt
6. pobieranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego – zakres skojarzony: …………pkt
7. świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii – diagnostyka onkologiczna: …….….. pkt.

\* przez ,,przeciętnie” rozumie się, iż nie wykonana ilość porad w danym miesiącu przechodzi na miesiąc następny.

1. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia,
w przypadku braku możliwości zrealizowania przez Przyjmującego zamówienie ustalonego
w ustępie 3 limitu.
2. W przypadku, gdy jest uzasadnione szczególnymi potrzebami Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący zamówienie może być zobowiązany do wykonania większego limitu niż ustalony
w ustępie 3.
3. Za udzielenie świadczenia zdrowotnego poza godzinami ustalonymi w harmonogramie
i zgłoszonymi do NFZ, podmiotom zlecającym-prywatnym Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości 50 % ceny jednostkowej brutto za badanie zgodnie z zawartą umową
z podmiotem zlecającym, lub opłaconej przez pacjenta.
4. Przyjmujący zamówienie rozlicza się z Udzielającym zamówienia na podstawie przekazanego rachunku/faktury wystawionej ostatniego dnia roboczego miesiąca za miesiąc, którego rachunek/faktura dotyczy wraz z pisemnym zestawieniem obejmującym liczbę i daty wykonanych badań. Termin przekazania rachunku/faktury - do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
5. Należność z tytułu wykonania Umowy będzie wypłacana Przyjmującemu zamówienie miesięcznie, na rachunek bankowy wskazany w rachunku/fakturze, w wysokości ustalonej według zasad określonych w § 8 w terminie do 21 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wraz
z zestawieniem.
6. W przypadku przekroczenia limitu punktów określonych w umowie Przyjmującemu zamówienie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie w wysokości ustalonej jako iloczyn wypracowanych punktów i stawki za punkt. Wynagrodzenie przysługuje wyłącznie w wypadku gdy Udzielający zamówienia otrzyma z tego tytułu wynagrodzenie z Narodowego Funduszu Zdrowia. Wynagrodzenie płatne jest w terminie 30 dni od dnia otrzymania środków na ten cel z Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. W razie zwłoki w płatności Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

**§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do powstrzymania od działalności sprzecznej z interesem Udzielającego zamówienia lub mogącej szkodzić jego interesom.
2. Jeżeli na skutek naruszenia zasad, o których mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia poniesie szkodę, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do jej naprawienia.

**§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, a także innych uprawnionych organów i instytucji
w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności, co do sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, oraz kontroli w zakresie trzeźwości
i pozostawania pod wpływem środków odurzających.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia kierownictwa Udzielającego zamówienia lub innej wskazanej przez Udzielającego zamówienia osoby o pozostawaniu pacjenta pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków o podobnym działaniu, z wyjątkiem przyjmowanych zgodnie z zaleceniami lekarza, popełnieniu lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta przestępstwa, celowym samookaleczeniu ciała przez pacjenta lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta samobójstwa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia kierownictwa Udzielającego zamówienia o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.

**§ 11**

**Poufność, przetwarzanie danych osobowych, tajemnica zawodowa**

1. W trakcie trwania Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących wykonywania świadczeń.
2. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienia jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych zgodnie z zawartą umową powierzenia przetrwania danych osobowych.

**§ 12**

**Okres obowiązywania umowy**

 Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od 01.04.2025 r. do 31.03.2027 r.**

**§ 13**

**Rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
2. na mocy porozumienia stron,
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego jeden miesiąc.
4. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym
w § 12, za **14- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku:
5. gdy Przyjmujący zamówienie nie wykonuje określonych umową obowiązków lub nie przestrzega określonych umową zakazów;
6. gdy Przyjmujący zamówienie nie usunie uchybień, stwierdzonych przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot podczas przeprowadzonej kontroli w wyznaczonym terminie;
7. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym lub w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
8. Przyjmujący zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym
w § 12, za **14- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku:
9. braku płatności wynagrodzenia (należności) za co najmniej 2 pełne miesiące;
10. braku płatności wynagrodzenia (należności) za jeden pełny miesiąc, jeżeli zaległość wynosi co najmniej 90 dni;
11. w razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżeć
w interesie Przyjmującego zamówienie.
12. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:
13. wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń w stanie nietrzeźwym lub po użyciu środków odurzających,
14. gdy zachodzi podejrzenie użycia przez Przyjmującego zamówienie alkoholu lub środków odurzających, a Przyjmujący zamówienie odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających,
15. gdy Przyjmujący zamówienie wykonuje umowę w sposób nienależyty pomimo wystosowania do niego wezwania do usunięcia nieprawidłowości w zakreślonym terminie i bezskutecznego upływu terminu,
16. zawinionej utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
17. popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu,
18. nie poddania się przez Przyjmującego zamówienie kontroli Udzielającego zamówienia lub innych uprawnionych organów,
19. gdy łączna kwota naliczonych kar umownych przekroczy kwotę wskazaną w § 14 ust. 8 Umowy,
20. wpisu Przyjmującego Zamówienie do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub do innego rejestru za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, bądź skazania Przyjmującego zamówienie za ww. przestępstwa.

**§ 14**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
3. niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
4. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ (jeżeli dotyczy);
5. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w sposób nieprawidłowy oraz niekompletny;
6. braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
7. użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z ich przeznaczeniem.
8. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielać Udzielającemu zamówienia na piśmie (dopuszcza się formę dokumentową za pośrednictwem wiadomości e-mail) niezbędnych wyjaśnień dotyczących okoliczności udzielania świadczeń zdrowotnych, w każdym przypadku nie później niż w terminie 5 dni od dnia otrzymania zapytania.
9. Udzielający zamówienia ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej
w następujących przypadkach:
10. za nie poddanie się kontroli Przyjmującego zamówienia lub upoważnionych przez niego osób oraz uprawnionych jednostek (w szczególności NFZ) w zakresie wykonywanej umowy, zgodnie
z określonymi wymogami i przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej – w wysokości 1.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
11. z tytułu prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niestaranny, nierzetelny, nie uwzględniający wszystkich wymogów i procedur - w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
12. za zwłokę w udzieleniu wyjaśnień, o których mowa w ust. 3 – w wysokości 300,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
13. za nieuzasadnione odstąpienie od realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową w tym także za nierespektowanie ustalonego harmonogramu udzielania świadczeń w danym miesiącu, niestawienia się w ustalonym terminie lub opuszczenie miejsca udzielania świadczenia bez wcześniejszego uzgodnienia w formie dokumentowej z Udzielającym zamówienia -
w wysokości 500 zł za każdy stwierdzony przypadek,
14. w przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości
2.000,00 zł,
15. za palenie tytoniu w budynku siedziby Udzielającego zamówienia (nie dotyczy miejsc do tego wyznaczonych) - w wysokości 300,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
16. z tytułu braku wymaganego ubezpieczenia lub nieprzedstawienia dowodu jego zawarcia -
w wysokości 50 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w jego uzyskaniu lub przedłożeniu Udzielającemu zamówienia,
17. za nie zachowanie zasad ochrony danych osobowych i danych wrażliwych – w wysokości
500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
18. za niepoinformowanie Udzielającego zamówienia o zmianie informacji w dokumentach przedłożonych zgodnie z § 4 ust. 6 Umowy - w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
19. W przypadku, gdy na Udzielającego zamówienia została nałożona kara przez podmioty uprawnione do kontroli, a kara związana jest z wykonywaniem świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości nałożonej kary zgodnie z Kodeksem Cywilnym.
20. Kary umowne określone niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić
w terminie 21 dni od dnia wezwania do zapłaty.
21. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wartość zastrzeżonych kar umownych.
22. Łączna wysokość kar umownych nałożonych na Przyjmującego zamówienie nie może być wyższa niż 4000,00 zł.
23. Strony zgodnie postanawiają, że naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po rozwiązaniu umowy lub wygaśnięciu.

**§ 15**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz inne bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część umowy stanowią załączniki do niniejszej umowy od nr 1 do 2.

Załączniki do Umowy :

Załącznik nr 1 – Miesięczny harmonogram dni i ilości udzielania świadczeń wzór

Załącznik nr 2 – Rozliczenie udzielonych świadczeń.

 **Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**

Załącznik nr 1 do umowy

Miesięczny Harmonogram

dni i godzin pracy od ………………….. do ………………….

poniedziałek .........................................................

wtorek ..................................................................

środa ....................................................................

czwartek...............................................................

piątek ..................................................................

 ..........................................................................

 pieczątka i podpis Przyjmującego zamówienie

**Załącznik nr 2 do umowy**

Rozliczenie udzielonych świadczeń:

Przyjmujący zamówienie ….........................................………………

umowa nr ….........……………………………... zawarta w dniu ..…………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień m-ca** | **Od godziny** | **Do godziny** | **Suma punktów udzielania świadczeń zdrowotnych** |
| 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 |  |  |  |
| Suma  |  |

………......................................................... …........................................................................
podpis Przyjmującego zamówienie podpis osoby upoważnionej przez

 Udzielającego zamówienia

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dywitach**

zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000101602, NIP 7393140025, REGON 510969887, zarejestrowanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015366),

reprezentowanym **przez Dyrektora – Andrzeja Maciejewskiego**

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą „

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą”,**

łącznie zwanych **„Stronami”**

Niniejsza umowa reguluje proces przetwarzania danych osobowych w rozumieniu art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwaną dalej „RODO”, określonych w niniejszej umowie, do jakich **Zleceniobiorca** będzie mieć dostęp w związku z realizacją umowy **………………………………………..** na rzecz **Zleceniodawcy** (zwanej dalej „Umową o współpracy”).

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania**

1. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 2 RODO lub został prawidłowo umocowany przez administratora do dalszego powierzenia.
2. Na podstawie art. 28 ust. 3 RODO **Zleceniodawca** powierza w swoim imieniu **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją Umowy o współpracy w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania umowy o współpracy, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się przetwarzać te dane w sposób zapewniający spełnienie wymogów określonych w RODO, w szczególności przestrzegania wymogów określonych w art. 28 ust. 3 i 4 RODO.
3. **Zleceniodawca** oświadcza, że zleca **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w jego imieniu.

**§ 2**

**Zakres i cel powierzenia**

1. Przedmiotem powierzenia przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniodawcy** na rzecz **Zleceniobiorcy** są dane osobowe, których przetwarzanie jest niezbędne do prawidłowego wykonywania Umowy o współpracy i są to w szczególności następujące dane osobowe:
2. kategoria osób:

-pacjenci

1. Kategoria danych:

-imię, nazwisko, adres, PESEL, seria i numer dowodu, dane dotyczące zdrowia

1. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest wykonanie Umowy o współpracy w zakresie przewidzianym powyżej, w tym dotyczącym w szczególności następujących czynności przetwarzania:

zbieranie utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, dopasowywanie, łączenie, ograniczanie.

**§ 3**

**Obowiązki Zleceniobiorcy**

1. **Zleceniobiorca** niezwłocznie informuje **Zleceniodawcy,** jeżeli w jego ocenie wydane mu polecenie zawarte w niniejszej umowie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego o ochronie danych.
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się zająć niezwłocznie każdym pytaniem **Zleceniodawcy** dotyczącym przetwarzania powierzonych mu na podstawie niniejszej umowy danych osobowych, w szczególności dotyczącym organizacji przez **Zleceniobiorcę** ochrony danych osobowych powierzonych przez **Zleceniodawcy Zleceniobiorcy** do przetwarzania.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrożenia oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
4. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej przez okres niezbędny do realizacji umowy o współpracy.
5. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do:
6. przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i ceku zgodnym z poleceniem **Zleceniodawcy**;
7. podjęcia wszystkich środków bezpieczeństwa wymaganych na mocy art. 32 RODO.
8. Dopuszczenia do przetwarzania powierzonych danych osób, które mają nadane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
9. Odebrania od osób upoważnionych oświadczeń o zachowaniu w poufności powierzonych danych osobowych oraz o zachowaniu w poufności sposób ich zabezpieczenia.
10. Zgłaszania **Zamawiającemu** stwierdzonych naruszeń ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych bez zbędnej zwłoki po powzięciu podejrzenia, że takie naruszenie mogło mieć miejsce.
11. **Zleceniobiorca** biorąc pod uwagę charakter przetwarzania- w miarę swoich możliwości – wspiera **Zleceniodawcy** z wywiązywania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jego praw określonych w rozdziale III RODO. **Zleceniobiorca**:
12. umożliwi korzystanie z praw wskazanych w art. 15-22 RODO poprzez zamieszczenie numeru kontaktowego oraz dedykowanego adresu poczty elektronicznej;
13. stworzy rejestr osób, które korzystały z praw wskazanych w art. 15-22 RODO, rejestr zawiera przynajmniej imię i nazwisko osoby, numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, datę wykreślenia zapytania oraz przedmiot pytania, rejestr jest udostępniony w wersji elektronicznej na żądanie **Zleceniodawcy**.
14. **Zleceniobiorca** uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje- w miarę swoich możliwości- wspiera **Zleceniodawcy** z wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32- 36 RODO.
15. Po zakończeniu niniejszej Umowy **Zleceniobiorca** jest zobowiązany do zwrócenia lub usunięcia powierzonych danych osobowych, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega **Zleceniobiorca**, nakłada obowiązek przechowywania danych osobowych.

**§ 4**

**Dostęp do danych osobowych**

1. **Zleceniodawca** niniejszym udziela, w rozumieniu art. 28 ust. 2 RODO, ogólnej zgody na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniobiorcę.**
2. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do zawarcia umowy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych, która będzie chronić dane co najmniej w takim stopniu jak niniejsza Umowa. W przypadku ww. ogólnej zgody **Zleceniobiorca** informuje **Zleceniodawcy** za pomocą wiadomości elektronicznej (e-mail) o zamiarze dalszego powierzenia, wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym **Zamawiającemu** w terminie 7 dni możliwość wyrażenia sprzeciwu.
3. **Zleceniodawca** upoważnia **Zleceniobiorcę** do przetwarzania danych osobowych w zakresie i celu określonym niniejszą umową, w szczególności w postaci elektronicznej, zwłaszcza w systemach informatycznych, oraz w postaci papierowej, a także do udzielania dalszych upoważnień do przetwarzania danych pracownikom lub współpracownikom **Zleceniobiorcy,** którzy będą mieć dostęp do przetwarzania danych osobowych.

**§ 5**

**Kontrola**

1. **Zleceniodawca** ma prawo do przeprowadzenia kontroli zastosowanych przez **Zleceniobiorcę** sposobów ochrony powierzonych danych osobowych. O zamiarze przeprowadzenia przez **Zleceniodawcy** kontroli, **Zleceniodawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zleceniobiorcy**. Kontrola następuje w dogodnym ustalonym przez strony terminie, nie wcześniej jednak jak w terminie 21 dni od dnia dostarczenia **Zleceniobiorcy** zawiadomienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
2. Kontrola obejmuje zakresem wyłącznie przetwarzanie powierzonych danych osobowych, z wyłączeniem wszelkich informacji niejawnych, poufnych czy stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa **Zleceniobiorcy**.
3. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do nieujawniania informacji, o których dowiedział się realizując prawo kontroli, tym samym zobowiązuje się zapewnić, a by wszystkie osoby biorące udział w realizacji czynności kontrolnych, bądź osoby mające dostęp do ich wyników złożyły oświadczenie o zachowaniu w poufności.
4. Czynności kontrolne odbywają się wyłącznie w obecności osoby wyznaczonej przez **Zleceniobiorcę**.
5. Czynności kontrolne nie mogą utrudniać działalności **Zleceniobiorcy,** w szczególności wykonywania obowiązków przez pracowników lub współpracowników **Zleceniobiorcy.**
6. W zakresie, w jakim **Zleceniodawca** realizuje ww. prawo kontroli, **Zleceniobiorcy** przysługuje zwrot uzasadnionych kosztów, obejmujących między innymi wynagrodzenia pracowników lub współpracowników oddelegowanych do nadzorowania ww. czynności.

**§ 6**

**Przesyłanie danych osobowych**

Strony jednoznacznie postanawiają, ze w przypadku przesyłania danych osobowych przez sieć publiczną, zostaną one zabezpieczone za pomocą kryptograficznych środków ochrony danych osobowych.

**§ 7**

**Czas obowiązywania Umowy**

Umowa obowiązuje przez okres realizacji Umowy o współpracy.

**§ 8**

**Wynagrodzenie**

Z tytułu realizacji niniejszej umowy powierzenia **Zleceniobiorcy** nie przysługuje odrębne wynagrodzenie.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. **Zleceniobiorca** wykraczając zgodnie z prawem poza polecenie, cel i sposób przetwarzania wskazany w niniejszej Umowie, staje się administratorem danych w odniesieniu do tego przetwarzania.
2. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do poinformowania swoich pracowników i współpracowników biorących udział w realizacji Umowy o współpracy, o tym, że ich dane osobowe zostały udostępnione Zleceniobiorcy przez **Zleceniodawcy** w celu prawidłowej realizacji Umowy o współpracy, w tym w celach kontaktowych. Poinformowanie będzie realizowane w imieniu **Zleceniobiorcy** w sposób zgodny z art. 14 RODO.
3. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej umowy będzie nieważne, nieskuteczne lub niewykonalne to nieważność, nieskuteczność lub niewykonalność tych postanowień nie wpłynie na ważność pozostałych postanowień zawartych w niniejszej umowie, a strony zobowiązane są stosować postanowienia najbardziej zbliżone do tych obarczonych wadą, oddalające charakter Umowy i wolę Stron przyświecającą im przy zawarciu niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy powinny być sporządzone na piśmie i podpisane przez należycie upoważnionych przedstawicieli stron pod rygorem nieważności.
5. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku sporów powstałych na tle realizacji Umowy dążyć będą do ugodowego ich załatwienia (nie stanowi to zapisu na sąd polubowny).
6. W przypadku gdy nie dojdzie do załatwienia sporu w powyższy sposób, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy miejscowo dla **Zleceniodawcy.**
7. Ze strony **Zleceniodawcy** osobami do kontaktów w sprawie realizacji umowy powierzenia jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych: Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach, ul. Jeżynowa 16, 11-001 Dywity, e-mail: iodo@sgzozdywity.p
8. Ze strony **Zleceniobiorcy** osobami do kontaktów w sprawie realizacji umowy powierzenia jest ………………………………………….
9. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

…………………..………………………………….. …………………..………………………………….. podpis Przyjmującego zamówienie podpis Udzielającego zamówienie