

PROJEKT

UMOWA nr

na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu r. w Warszawie, pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670, reprezentowanym przez:
Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

....., działającym osobiście,

zwanym w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 717, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Strony umowy ustalają, co następuje:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań laboratoryjnych oraz ich autoryzacji**, zwanych w dalszej części umowy „świadczeniami zdrowotnymi”, zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) rzetelnego, starannego i zgodnego z przepisami prawa, zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz stanem faktycznym wykonania badań laboratoryjnych, weryfikacji i autoryzowania wyników badań laboratoryjnych;
 - 2) nadzoru nad aparaturą i sprzętem, wyrobami medycznymi i produktami leczniczymi niezbędnymi do wykonywania udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) obsługi laboratoryjnego systemu informatycznego Przyjmującemu zamówienie w powierzonym zakresie;

- 4) dokonywania rzetelnych, starannych i zgodnych z przepisami prawa, zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz stanem faktycznym, wpisów w dokumentacji przekazanej Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia;
 - 5) prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami i do każdorazowego udostępniania Udzielającemu zamówienia prowadzonej dokumentacji;
 - 6) wykonywania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje konieczne do właściwego wykonania świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, w tym także standardami udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia oraz na zasadach wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie i przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz postanowień etyki zawodowej.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w jednostkach i komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie i wskazanych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, określonym **w załączniku nr 2** do umowy.
2. Udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności podjęte przed zakończeniem zlecenia muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.
3. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych zaakceptowana przez obie strony umowy poprzez złożenie podpisów na zmienionym harmonogramie nie stanowi zmiany warunków niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
4. W przypadku niemożności udzielania świadczeń we wskazanym w harmonogramie dniu/okresie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić Udzielającemu zamówienie najpóźniej w przeddzień nieobecności o jej przyczynie i czasie trwania oraz wskazać inny termin, w którym udzieli świadczeń.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać świadczeń zdrowotnych przez osobę trzecią, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W sytuacjach nadzwyczajnych, niezależnych od Przyjmującego zamówienie i których nie można było przewidzieć, może on, po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, powierzyć wykonywanie świadczeń zdrowotnych innej osobie posiadającej kwalifikacje i uprawnienia, co najmniej odpowiadające kwalifikacjom i uprawnieniom

wymaganym od Przyjmującego zamówienie. Za wykazanie tych kwalifikacji odpowiada Przyjmujący zamówienie.

4. Wszelkie koszty udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez inną osobę, o której mowa w ust. 3, ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez inną osobę, o której mowa w ust. 3, jak też ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez tę osobę.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienie o wszelkich przeszkodach uniemożliwiających mu wykonanie umowy.

§ 4

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do nieodpłatnego dostarczenia Przyjmującemu zamówienie obowiązujących druków sprawozdawczo-rozliczeniowych oraz dokumentacji.
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać druków Udzielającego zamówienia do udzielania świadczeń zdrowotnych innym pacjentom, niż pacjenci wskazanie przez Udzielającego Zamówienie, pod rygorem przyjęcia na siebie wszystkich skutków prawnych i faktycznych wynikających z niedozwolonego zachowania Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia, w sposób umożliwiający odczytanie danych zamieszczonych na identyfikatorze.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienie w zakresie postępowania z materiałem skażonym biologicznie oraz przygotowania do utylizacji odpadów medycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania standardów postępowania sanitarno-epidemiologicznego obowiązujących u Udzielającego zamówienia, określonych między innymi w Księdze Standardów i Procedur Higienicznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uczestniczyć we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu epidemiologii, organizowanych przez Udzielającego zamówienie.
4. W przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia i postępować zgodnie z procedurą obowiązującą u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p.poż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienie w tym w szczególności do:
 - 1) poddawania się wstępnym, okresowym i kontrolnym badaniom lekarskim;
 - 2) udziału we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu BHP, z zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie odbędzie szkolenie wstępne z zakresu BHP przed przystąpieniem do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy;
 - 3) złożenia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy, oświadczenia wedle wzoru sporządzonego przez

Udzielającego zamówienie, zawierającego informację o odbytych szczepieniach przeciwko WZW typu B .

6. Koszty wskazanych powyżej w ust. 5 badań lekarskich oraz szkoleń ponosi Przyjmujący zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie może korzystać z wyrobów medycznych i produktów leczniczych Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialności za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi przez Przyjmującego zamówienie usługami - w razie zawinonego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody,
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi **załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV oraz WZW.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych pomiędzy NFZ a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tej kary było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
6. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich

danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) prawidłowości prowadzonej dokumentacji,
 - 3) przestrzegania praw pacjenta.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości w zakresie:
- 1) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - 2) prowadzenia wymaganej dokumentacji oraz pozostałej związanej z działalnością oddziału, szczególnie związanej z systemem akredytacyjnym oraz zarządzania jakością oraz terminowością sporządzania dokumentacji,
 - 3) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej oraz jej terminowości,
 - 4) realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia do dnia r.**
2. Każdej ze Stron przysługuje możliwość rozwiązania umowy za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym Strona złożyła pisemne oświadczenie o wypowiedzeniu.
3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2, winno być złożone na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 10

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2176, z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 5** do umowy.

§ 12

1. Za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie **wynagrodzenie liczone według stawki złotych brutto (słownie złotych: ...) za każdą godzinę udzielania świadczeń** przez Przyjmującego zamówienie.
2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą miesięcznie.
3. Kwota wynagrodzenia miesięcznego należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonane świadczenia zdrowotne stanowi iloczyn faktycznie przepracowanych godzin i stawki określonej w ust. 1.
4. Za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywał będzie wynagrodzenie miesięczne brutto ustalane na podstawie zweryfikowanych przez

Udzielającego zamówienie miesięcznych „Ewidencję liczby godzin” potwierdzonych przez Koordynatora lub Kierownika Przychodni Udzielającego zamówienia co do ilości godzin udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie.

5. Przyjmującemu zamówienie za realizację świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1.
6. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać na własną rzecz jakichkolwiek opłat od pacjentów ani innych podmiotów.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć do Kancelarii Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia zakończenia każdego miesiąca wystawiony przez siebie rachunek/fakturę* (niewłaściwe skreślić) wraz z „Ewidencją liczby godzin” (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do umowy) potwierdzonych co do ilości godzin przez Kierownika lub Koordynatora wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia.
2. Na rachunku/fakturze* (niewłaściwe skreślić) Przyjmujący zamówienie uwzględni liczbę godzin faktycznego udzielania świadczeń zdrowotnych i stawkę za godzinę udzielania świadczeń. Sporządzony rachunek/fakturę* (niewłaściwe skreślić) powinien zawierać numer umowy. W razie potrzeby strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia będzie płacił należność za wykonane i udokumentowane udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przelewem na konto Przyjmującego zamówienie, po zaakceptowaniu rachunku/faktury* (niewłaściwe skreślić), na numer wskazany na rachunku/fakturę* (niewłaściwe skreślić) w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku/fakturę* (niewłaściwe skreślić), pod warunkiem jego prawidłowego wystawienia.
4. Warunkiem zapłaty rachunku/faktury* (niewłaściwe skreślić) Przyjmującego zamówienie jest zgodność danych zawartych w rachunku/faktury* (niewłaściwe skreślić) z informacją sprawozdawczą Udzielającego zamówienie.

§ 14

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty następujących kary umownej umownych w wysokości 100 zł za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nieudzielenia świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
 - 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, przekazanych przez Udzielającego zamówienia,
 - 3) naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych,
 - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
 - 5) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
 - 6) prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,
 - 7) udzielania świadczeń w sposób nie odpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub w umowie.

2. Niezależnie od zastrzeżonych wyżej kar umownych, Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia odszkodowanie pokrywające w pełnej wysokości szkody, jakie poniósł Udzielający zamówienia w rezultacie nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, co skutkuje wyrządzeniem szkody po stronie Udzielającego zamówienia, wywołanej w szczególności, choć nie wyłącznie:
 - 1) prowadzeniem dokumentacji w sposób niekompletny, niezgodny z obowiązującymi przepisami lub nieczytelny,
 - 2) stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 3) stwierdzeniem szkody na życiu lub zdrowiu pacjenta w związku z udzieleniem/nie udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie z jego winy,
 - 4) wyrządzeniem innych szkód powstałych z winy Przyjmującego zamówienie.

§ 15

1. Udzielający zamówienia zakazuje Przyjmującemu zamówienie pobierania opłat za wykonywane świadczenia zdrowotne bezpośrednio od pacjenta.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa w ust. 1 będzie traktowane, jako rażące naruszenie istotnych postanowień umowy.

§ 16

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
 - 2) na mocy zgodnego oświadczenia stron;
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - 4) wskutek złożenia oświadczenia przez Udzielającego zamówienia o rozwiązaniu umowy bez wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w następujących przypadkach:
 - 1) Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) Przyjmujący zamówienie nie posiada ważnej umowy ubezpieczenia,
 - 4) Przyjmujący zamówienie nieprawidłowo wykonuje świadczenia zdrowotne,
 - 5) Przyjmujący zamówienie prowadzeni dokumentację w sposób niekompletny lub jej brak,
 - 6) Przyjmujący zamówienie w sposób rażący narusza postanowienia niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia albo wystąpi okoliczność powodująca, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 17

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa o finansach publicznych, kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich uprzedniego rozpatrywania i rozwiązywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
4. W razie niemożności osiągnięcia porozumienia w sprawach spornych, wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
5. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1	Oferta Przyjmującego zamówienie.
Załącznik nr 2	Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych.
Załącznik nr 3	Kopia polisy OC.
Załącznik nr 4	Klauzula informacyjna dla Przyjmującego zamówienie – art. 13 RODO
Załącznik nr 5	Ewidencja liczby godzin

Załącznik nr 2

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

	Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych Jednostka/komórka organizacyjna Udzielającego zamówienia	Dzień tygodnia udzielania świadczeń zdrowotnych	Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych	Uwagi
1.		poniedziałek		
2.		wtorek		
3.		środa		
4.		czwartek		
5.		piątek		

Załącznik nr 4

Klauzula dla Przyjmującego zamówienie

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
 - SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa
 - e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 (dalej jako „RODO”), a także art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. obowiązków nałożonych przepisami ustawy Kodeks pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wskazane w przepisach prawa oraz przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
6. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:
 1. prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 2. prawo do sprostowania danych osobowych,
 3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji umowy.

Załącznik nr 5

EWIDENCJA LICZBY GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

MIESIĄC

ROK

Dzień miesiąca	LICZBA GODZIN
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.	
Łączna liczba godzin	

Podpis Przyjmującego zamówienie:

Potwierdzenie koordynatora lub kierownika przychodni:

Udzielający zamówienia

.....