

## Projekt umowy

## Pakiet nr I

### Umowa nr ..... o świadczeniu usług medycznych

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Szczęśliwicka 36, 02- 353 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Rejestru Sądowego pod numerem KRS , Regon, NIP , zwanym w treści umowy „**Zleceniodawcą**” reprezentowanym przez Dyrektora

a ... z siedzibą w ... wpisaną do ... prowadzonego przez ... pod numerem ..., Regon ..., NIP ... , zwanym w treści umowy „**Zleceniobiorcą**”

#### § 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania **opisów badań diagnostycznych oraz odsyłania tych opisów do Zleceniodawcy przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii)**, zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Użyte w umowie określenia oznaczają:
  - 1) Wynik badania (Opis) – wynik oceny przesłanych obrazów z badań diagnostycznych w formie elektronicznej, opatrzony podpisem elektronicznym lekarza
  - 2) Podpis elektroniczny - kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

#### § 2 Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Opisy badań diagnostycznych wykonywane będą na rzecz pacjentów wskazanych przez SZPZLO Warszawa – Ochota
2. Opisy badań diagnostycznych dokonane przez Zleceniobiorcę będą przekazywane drogą elektroniczną do Udzielającego zamówienie, z poszanowaniem przepisów o ochronie danych osobowych wraz z autoryzacją oraz podpisane podpisem elektronicznym.
3. Autoryzacja badania winna być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej uprawnienia do opisywania badań – specjalizację z radiologii i diagnostyki obrazowej oraz prawo wykonywania zawodu lekarza.
4. Strony określają następującą szacunkową liczbę badań w miesiącu, jaka będzie przesyłana do opisu w systemie teleradiologii, zgodnie z wykazem badań, który stanowi załącznik nr 1 do przedmiotu umowy:
  - 1) badania w trybie planowym do 1500,

- 2) badania w trybie pilnym (cito) do 150,
5. Szacunkowa liczba badań w miesiącu, może ulec zmianie w zależności od zapotrzebowania Zleceniodawcy. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zlecenia wykonania mniejszej liczby opisów badań diagnostycznych. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu za zamówione i wykonane opisy badań diagnostycznych.
  6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przesyłania opisów badań z cyfrowej radiografii klasycznej (bez radiografii kontrastowej).  
w dni robocze od godz. 8.00 do 18.00
  7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania opisów badań diagnostycznych oraz ich przesłania do Zleceniodawcy w następujących terminach:
    - 1) w trybie planowym - do 72 godz. od otrzymania obrazu badania przez Zleceniobiorcę;
    - 2) w trybie pilnym - do 4 godz. od otrzymania badania przez Zleceniobiorcę.
  8. Przez otrzymanie obrazu badania przez Zleceniobiorcę, o którym mowa w ust. 7 powyżej, strony rozumieją datę i godzinę zarejestrowania kompletnego, wykonanego wg standardów, obrazu badania, przesłanego w formie elektronicznej i widocznego w systemie Zleceniobiorcy.
  9. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne. W przypadku badań porównawczych dot. Kończyn dolnych i górnych (2 porównywalne) stawy traktujemy jako jedno badanie.
  10. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie przez lekarzy specjalistów posiadających kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi NFZ i MZ, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
  11. Każde odstępstwo od opisu zwykłego wymaga potwierdzenia statusu opisu przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę.
  12. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Zleceniodawca dopuszcza rozszerzenie zakresu opisu w przypadku zauważenia i zgłoszenia innych nieprawidłowości przez technika RTG.
  13. Pracownicy Zleceniobiorcy oraz pracownicy Zleceniodawcy mogą konsultować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną w celu uszczegółowienia wymagań związanych z konkretnym opisem badania.
  14. W celu należytej realizacji przedmiotu Umowy, Zleceniobiorca dokona we własnym zakresie i na własny koszt integrację swojego systemu teleinformatycznego z działającym w SZPZLO Warszawa – Ochota systemem RIS /PACS firmy Synektik, w terminie do 10 dni od dnia podpisania Umowy. Wynik badania opatrzony podpisem cyfrowym zostanie umieszczony w systemie HIS MEDICUS.
  15. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wystarczające parametry techniczne połączenie internetowego i urządzenia sieciowe do zestawienia połączenia VPN z Zleceniodawcą.
  16. Zleceniobiorca zapewni właściwy format HL7 CDA opisów zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. poz. 941, z późn. zm.).

17. Zleceniobiorca przed wykonaniem integracji swojego systemu teleinformatycznego z systemem działającym w SZPZLO Warszawa – Ochota, prześle Zleceniodawcy pisemną instrukcję dot. wykonywania integracji i konfiguracji z systemem Zleceniodawcy.
18. Uruchomienie przesyłu danych nastąpi po potwierdzeniu odbioru sprawnie działającego systemu Zleceniodawcy w zakresie przesyłu obrazów i danych oraz importu opisów w formie protokołu odbioru zatwierdzonym przez osoby wskazane przez Zleceniodawcę.
19. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia personelu wskazanego przez Zleceniodawcę z zakresu kompleksowej obsługi systemu teleradiologii w ciągu 10 dni od daty podpisania niniejszej umowy, w siedzibie Zleceniodawcy.
20. Opisy badań diagnostycznych przesyłane w formie elektronicznej będą szyfrowane. Niedopuszczalna jest wymiana jakichkolwiek informacji medycznych lub zawierających dane osobowe pacjentów drogą mailową w sposób niezaszyfrowany.
21. Strony umowy są zobowiązują we własnym zakresie i na własny koszt zapewnić zastosowanie środków bezpieczeństwa fizycznego, organizacyjnego oraz technicznego odpowiedniego dla wymagań obowiązujących przepisów.
22. Zleceniobiorca zobowiązuje się do gromadzenia informacji oraz prowadzenia i przechowywania dokumentacji opisywanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
23. Zleceniobiorca zapewnia, że spełnia wymagania dotyczące opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej, o której mowa w załączniku nr 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji.
24. Zleceniobiorca zapewnia, że stosowane przez niego do wykonania niniejszej Umowy stacje robocze posiadają aktualizowane oprogramowanie antywirusowe oraz na bieżąco aktualizuje system operacyjny poprawkami systemowymi.
25. Zleceniodawca wymaga przedstawienia aktualnego protokołu z wykonanych testów specjalistycznych monitorów diagnostycznych stosowanych przez Zleceniobiorcę do wykonania niniejszej Umowy przez cały czas trwania umowy, a także oświadczenia Zleceniobiorcy o wykonywaniu testów podstawowych monitorów diagnostycznych w zakresie obowiązujących przepisów, na każde żądanie Zleceniodawcy, w terminie do 3 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
26. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania opisów badań diagnostycznych w języku polskim.
27. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wskazania Zleceniodawcy ilości lekarzy radiologów wraz ze stopniem specjalizacji, na każde żądanie Zleceniodawcy, w terminie do 3 dni roboczych od dnia złożenia wniosku przez Zleceniodawcę.
28. Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o każdym zauważonym przypadku nieprawidłowości działania systemu Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy.
29. Zleceniobiorca zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania niniejszej umowy bezpieczne łącza informatyczne (Internet) zgodne z przepisami prawa oraz wymogami w zakresie bezpieczeństwa informacji, a także wymaganiami technicznymi. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie środki organizacyjne i techniczne, które zapewniają, że dostęp do systemów wykorzystywanych przez Zleceniobiorcę do realizacji niniejszej Umowy posiadają wyłącznie osoby upoważnione przez Zleceniobiorcę.

### **§ 3 Oświadczenia Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż:
  - 1) ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie niniejszej umowy,
  - 2) opisy badań diagnostycznych będą wykonywane przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami i doświadczeniem;
  - 3) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
2. W przypadku wykonania przez Zleceniodawcę opisu badania niezgodnego ze standardami, lekarz opisujący badanie, dokona niepełnego opisu, jednocześnie wskaże sekwencje, które należy powtórzyć lub uzupełnić.
3. W przypadku, gdy opis badania wykonane jest zgodnie z obowiązującymi standardami, mimo to jest ono niewystarczające do opisu odpowiadającego na pytanie postawione w skierowaniu, lekarz opisujący we wnioskach w opisie badania wskaże jakie dodatkowe projekcje należy wykonać.
4. W przypadku gdy lekarz opisujący badanie obrazowe stwierdzi patologię zagrażającą życiu pacjenta, Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniodawcę.
5. W przypadku gdy wynik badania byłby w jakimkolwiek zakresie uzupełniony, czy skorygowany przez lekarza opisującego, Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniodawcę w § 6.

### **§ 4 Obowiązki Zleceniodawcy**

1. Zleceniodawca będzie wykonywał badania na urządzeniu: aparat RTG DURA DIAGNOST zgodnie z wymaganiami prawnymi, a następnie przesyłał obrazy do Zleceniobiorcy.
2. W przypadku zaistnienia uzasadnionej konieczności uzupełnienia lub korekty badania w jakimkolwiek zakresie przez Zleceniodawcę, Zleceniodawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o takiej sytuacji osobę wskazaną przez Zleceniobiorcę w § 6, w celu dokonania uzupełnienia lub korekty badania

### **§ 5 Oświadczenia Zleceniodawcy**

Zleceniodawca oświadcza, iż:

- 1) sprzęt medyczny wykorzystywany do świadczenia usług dla klientów spełnia wszelkie stosowne wymogi określone w przepisach prawa, posiada wymagane certyfikaty i zgodne z wymogami odrębnych przepisów przeglądy
- 2) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

### **§ 6 Osoby odpowiedzialne za współpracę oraz tryb postępowania w przypadkach awaryjnych**

1. Strony wskazują następujące osoby jako koordynatorów i osoby do pierwszego kontaktu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy:
  - 1) Ze strony Zleceniobiorcy:
    - a) ..... : telefon z możliwością nagrywania rozmów, tel. .... (w przypadku braku możliwości skontaktowania się pod powyższym numerem, obowiązuje kontakt pod numerem telefonu: ....., email: .....

- b) Pracownik Działu IT: ....., e-mail:.....
- 2) Ze strony Zleceniodawcy:
- a) Informatyk –.....
- b) – ..... e-mail:.....
- c) Osoba do której należy zgłaszać przypadki wyniku patologicznego, korekty treści wyniku, awarie systemu: tel. ....,
- d) Kontakt do Pracowni Diagnostycznej: tel. ....
- e) – ....., tel: ....., e-mail:.....
2. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować o awariach łączy lub innych okolicznościach uniemożliwiających przekazywanie badań lub opisów. W takim wypadku strony wspólnie podejmą działania w celu przywrócenia sprawności połączeń.

### **§ 7 Wynagrodzenie i płatności**

1. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy za faktycznie wykonanie świadczenia, w ilościach i po cenach określonych w załączniku nr ... do Umowy, zgodnie ze złożoną ofertą, nie przekroczy kwoty netto: ... zł (słownie: ...) powiększonej o należny podatek VAT obowiązujący w chwili wystawiania faktury, co daje kwotę brutto: ... (słownie: ...).
2. Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej za opis badania diagnostycznego i ilości prawidłowo wykonywanych opisów w okresach miesięcznych.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktur wystawianych przez Zleceniobiorcę, w terminie do 14 dni po zakończeniu danego miesiąca.
4. Do każdej faktury załączona będzie specyfikacja rodzajowo-ilościowa i cenowa jednostkowa opisu badania diagnostycznego, podpisana przez Zleceniobiorcę lub upoważnioną przez niego osobę.
5. Należność za prawidłowo wykonane świadczenia będzie przekazywana przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, wskazany w fakturze, w terminie 30 dni od daty zaakceptowania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za datę zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.

### **§ 8 Poufność i przetwarzanie danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją niniejszej umowy jako informacje poufne.
2. W szczególności strony zobowiązują się przestrzegać wszelkich przepisów w celu zapewnienia poufności danych osobowych pacjentów i ochrony informacji medycznych. Informacje takie nie mogą być przekazywane pośrednio lub bezpośrednio jakiegokolwiek osobie trzeciej, natomiast w ramach struktur organizacyjnych stron, dostęp do tych informacji posiadać będą jedynie uprawnieni pracownicy, podwykonawcy i przedstawiciele, których dostęp do informacji jest uzasadniony zakresem wykonywanych zadań oraz stosownie do tego zakresu, nadanymi uprawnieniami / upoważnieniami
3. Ujawnienie przez którąkolwiek ze stron jakiegokolwiek informacji poufnej innym niż opisane powyżej osobom fizycznym lub prawnym, wymagać będzie każdorazowo pisemnej zgody przedstawiciela drugiej strony, chyba, że są to informacje publiczne dostępne, a ich upublicznienie nie nastąpiło w wyniku naruszenia postanowień niniejszej umowy.

4. W przypadku, gdy Zleceniobiorca może uzyskać dostęp do danych osobowych przetwarzanych przez Zleceniodawcę oraz powstanie obowiązek zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, Zleceniobiorca jest zobowiązany do poinformowania o tym Zleceniodawcę. W takim przypadku Strony zawrą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 3, 4, 5 do umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania Zleceniodawcy treści klauzuli stanowiącej załącznik nr 4, 5 do umowy, podpisanych przez osobę wskazaną przez Zleceniobiorcę.

#### **§ 9 Obowiązki umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta **od dnia ...** ..... **do dnia ...**.....
2. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim 1-miesięcznym wypowiedzeniem w formie pisemnej ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zleceniodawca będzie uprawniony do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w drodze pisemnego powiadomienia przypadku, gdy Zleceniodawca narusza postanowienia umowy, w tym nie wykonuje świadczeń w ustalonym terminie.
4. Zleceniobiorca na polecenie Zleceniodawcy ma obowiązek wykonać świadczenia zleczone przed rozwiązaniem umowy także po jej rozwiązaniu. Dla wykonania i rozliczenia wykonanych świadczeń stosuje się odpowiednio postanowienia umowy.

#### **§ 11 Siła wyższa**

1. Strony są zwolnione od odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadku, gdy niewykonania lub nienależyte wykonanie jest następstwem siły wyższej, awarii łącza lub sprzętu, za które żadna ze Stron ani osoba z której pomocą zobowiązanie Strona wykonywa, jak również osoba, której wykonanie zobowiązania powierza, nie ponosi odpowiedzialności ani też nie przyczyniła się do powstania takiego stanu.
2. Za siłę wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze stron, których nie mogły przewidzieć ani im zapobiec, które zakłócają lub uniemożliwiają realizację umowy, w szczególności: niezawiniona przez stronę przerwa w dostawie elektryczności, awaria sprzętu lub łącza teleinformatycznych, za którą Strona nie ponosi odpowiedzialności, strajk generalny, walki wewnętrzne w kraju, trzęsienie ziemi, powódzie, epidemia i inne zdarzenia elementarnych sił przyrody.
3. Strona niezwłocznie powiadomi drugą stronę o stwierdzonym działaniu siły wyższej oraz podejmie wszelkie uzasadnione działania zmierzające do wyeliminowania lub usunięcia skutków takiego zdarzenia, w zakresie umożliwiającym prawidłowe wykonywanie obowiązków wynikających z Umowy.
4. Wystąpienie zdarzenia o charakterze siły wyższej nie uwalnia od skutków niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, które powinny być wykonane przed wystąpieniem lub po ustąpieniu tego zdarzenia.

#### **§ 12 Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne w wysokości:

- 1) 10% wartości umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, gdy Zleceniodawca odstąpi od Umowy z powodu okoliczności za które odpowiada Zleceniobiorca;
  - 2) 0,5 % wartości Umowy brutto określonej w § 7 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku niewywiązania się Zleceniobiorcy z dostarczenia opisu badania w terminie określonym w § 2 ust. 7 niniejszej Umowy;
  - 3) 0,5 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przeprowadzeniu szkolenia personelu Zleceniodawcy, liczony od następnego dnia po upływie terminu szkolenia określonego w § 2 ust. 17 niniejszej Umowy.
2. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych, Zleceniodawca może dochodzić od Zleceniobiorcy odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.

### **§ 13 Odstąpienie od umowy**

Zleceniodawca, w okresie obowiązywania niniejszej Umowy, może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia, gdy powziął wiadomość o przynajmniej jednej z poniżej wymienionych przyczynie uzasadniającej odstąpienie:

- 1) dwukrotnego opóźnienia w wykonaniu opisu badań;
- 2) nieprzeprowadzenia szkolenia personelu Zleceniodawcy;
- 3) nierozpoczęcia przez Zleceniobiorcę wykonywania obowiązków wynikających z umowy w terminie 7 dni od dnia podpisania Umowy;
- 4) zaprzestania przez Zleceniobiorcę bez upoważnienia Zleceniodawcy wykonywania obowiązków wynikających z umowy, o ile przerwa trwała dłużej niż 7 dni;
- 5) wykonywania przez Zleceniobiorcę Umowy w sposób nienależyty lub niezgodny z umową, pomimo zgłoszenia przez Zleceniodawcę pisemnych zastrzeżeń oraz bezskutecznego upływu terminu, wyznaczonego przez Zleceniodawcę w dodatkowym wezwaniu do należytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę.

### **§ 14 Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będą sądy powszechne właściwe dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej strony umowy
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
  - 1) Załącznik nr 1 – Kategorie badań
  - 2) Załącznik nr 2 - Raport statystyczny wykonanych opisów za m-c
  - 3) Załącznik nr 3 - Klauzula dla Zleceniobiorcy
  - 4) Załącznik nr 4 - Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Zleceniobiorcę do kontaktu
  - 5) Załącznik nr 5 - Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Zleceniobiorcę do realizacji umowy

.....  
ZLECENIOBIORCA

.....  
ZLECENIODAWCA

Załącznik nr 2 – Raport statystyczny  
wykonanych opisów za m-c

<b>Data wykonania opisu</b>	<b>Imię i nazwisko pacjenta</b>	<b>Lekarz zleceńodawca</b>	<b>Narząd badany</b>	<b>Tryb planowy</b>	<b>Tryb pilny</b>



### Klauzula dla Zleceniobiorcy

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](mailto: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”).

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.

**Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Zleceniobiorcę do kontaktu**

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](mailto:iod@szpzlo-ochota.pl)

3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości bieżącego kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy nr..... (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

7. 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,
- 4) prawo do sprzeciwu.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się

.....

(podpis osoby kontaktowej)

**Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Zleceniobiorcę do realizacji umowy**

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 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości realizacji umowy nr..... (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

7. 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,
- 4) prawo do sprzeciwu.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się

.....

(podpis osoby kontaktowe)

