

**UMOWA Nr ..... - PROJEKT**

Zawarta w dniu .....-.....-2019 roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpital Tczewski Spółka Akcyjna, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689, Kap. Zakładowy – 25.122.350,00 zł. wpłacony w całości, z siedzibą: UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW, zwana w dalszej treści umowy „UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE”, reprezentowanym przez:**

**1) Pana Macieja Bielińskiego – Prezesa Zarządu**

a

.....  
.....

Zwaną w dalszej części Umowy „WYKONAWCĄ”, reprezentowanym przez :

1) .....

o następującej treści:

umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018, poz. 2190). Wykonawca został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze określone w art. 26 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018, poz. 1510) do świadczenia usług zdrowotnych obejmujących badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego u pacjentów Szpitali Tczewskich S.A. wraz z opisami badań, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą stanowiącą integralną część umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, wraz z opisami badań u pacjentów Szpitali Tczewskich S.A. przez Wykonawcę na rzecz Udzielającego Zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego u pacjentów Udzielającego Zamówienia, ujętych w Załączniku nr 1 do umowy, na podstawie indywidualnych skierowań (zleceń) na badania, których wzór określi Wykonawca, niezwłocznie po otrzymaniu zlecenia.

3. Realizacja każdego zlecenia na badanie ma charakter odrębnego zobowiązania. Dotyczy to w szczególności postanowień o odstąpieniu od umowy oraz postanowień dotyczących naliczania kar umownych

4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia badań w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienia, co nie wymaga podania przyczyn. Zamówienie badań w mniejszej ilości niż to wynika z ilości badań wskazanych w Załączniku nr 1 do umowy, nie powoduje po stronie Udzielającego Zamówienia powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań określonych przepisami powszechnie obowiązującymi. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonywania przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami Załącznika nr 1 do umowy, aż do momentu wykorzystania wartości, na którą została sporządzona umowa, wskazanej w Załączniku nr 1 do umowy lub zakończenia czasu jej obowiązywania.

## **§ 2**

### **Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zapewnia, że badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych przewidzianych w obowiązujących przepisach, w tym określone wymaganiami umów z NFZ, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przy użyciu własnej aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, w tym standardów i wymagań określonych przez NFZ oraz przy poszanowaniu praw pacjenta, w pomieszczeniach wynajmowanych od Udzielającego Zamówienia w Tczewie, przy ulicy 30-go Stycznia 57/58, jak i innych wskazanych lokalizacjach przez Wykonawcę w jego ofercie, o ile takie posiada. Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem wykonania badań poza siedzibą Udzielającego Zamówienia, obciążają w całości Wykonawcę. Wykonanie badań poza siedzibą Udzielającego Zamówienia, musi być uzgodnione z Udzielającym Zamówienie i będzie

wykonywane sporadycznie, w nagłych sytuacjach, o ile wykonanie danego badania nie będzie możliwe w lokalizacji Udzielającego Zamówienie.

2. Wykonawca gwarantuje jakość i terminowość wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy.

3. Wykonawca udziela świadczeń samodzielnie, bez zlecenia ich w części lub całości podwykonawcom. Wykonawca udziela świadczeń własnym sprzętem i ponosi wszelkie koszty związane z jego funkcjonowaniem np. koszty napraw i przeglądów, wniesienia i wyniesienia po zakończeniu realizacji niniejszej umowy.

4. Wykonawca zapewnia ciągłość świadczeń przez 24h na dobę, 7 dni w tygodniu, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów jego personelu, bez naruszania warunków zawartej umowy.

5. Wykonawca zapewnia niezmienność cen jednostkowych badań przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków opisanych w niniejszej umowie. Strony dopuszczają możliwość zmiany cen umownych wyłącznie w przypadkach wynikających ze zmiany przepisów prawa. Zmiana cen zawsze jest możliwa jedynie na korzyść Udzielającego Zamówienia.

6. Wykonawcę obowiązują zasady poufności odnośnie wyników badań, danych osobowych.

7. Wykonawca uprawniony jest do uzyskania i przetwarzania danych osobowych w zakresie takim, jakim uprawniony do ich uzyskania i przetwarzania jest Udzielający Zamówienia wyłącznie wówczas, gdy uzyskanie danych osobowych jest niezbędne w celu wykonywania obowiązków na rzecz Udzielającego Zamówienia wynikających z niniejszej umowy.

8. Wykonawca oświadcza, że dostęp do powierzonych danych osobowych mają wyłącznie pracownicy Wykonawcy, którym nadano imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia mogą być ważne tylko do dnia odwołania lub ustania zatrudnienia, nie dłużej jednak niż do końca obowiązywania niniejszej umowy. Wykonawca jest zobligowany przedstawić upoważnienia wystawione swoim pracownikom na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.

9. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych z którymi zapoznał się przy realizacji umowy, również po wygaśnięciu umowy.

10. Wykonawca wykonując zakres prac określonych w niniejszej umowie, zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz procedur określonych w tym zakresie przez administratora danych.

11. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy i wyłącznie w celu realizacji Umowy. Zakres powierzenia danych osobowych został określony odrębną umową - Umowa Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych, stanowiącą integralną część niniejszej umowy (załącznik nr 5).

12. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia dokonywać dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom trzecim.

Wykonawca za działania i zaniechania podmiotów trzecich, którym powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych odpowiada jak za działania własne.

13. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę przepisów Ustawy oraz w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy odnoszących się do przetwarzania danych osobowych, a w szczególności ust.14 w następstwie czego Udzielający Zamówienia jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu lub innego dokumentu jak np. ostateczna decyzja do zapłaty odszkodowania lub zostanie ukarany na podstawie przepisów Ustawy karą grzywny, Wykonawca zobowiązuje się z góry, na wezwanie Udzielającego Zamówienia pokryć w całości poniesione z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia szkody. Niezależnie od powyższego Wykonawca zobowiązuje się do wstąpienia do postępowanie w charakterze strony i do zwolnienia Udzielającego Zamówienia od wszelkich zobowiązań.

14. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) Prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami;
- 2) Przechowywania dokumentacji przez czas określony w przepisach powszechnie obowiązujących;
- 3) Poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania postanowień niniejszej umowy;

- 4) Poddania się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań dotyczących świadczeń zdrowotnych, określonych w regulaminach i dokumentach NFZ, jak również w obowiązujących przepisach prawa;
- 5) Zarejestrowania się na Portalu Potencjału, prowadzonym na stronie internetowej NFZ jako podwykonawca Udzielającego Zamówienia;
- 6) Posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę określoną w Par 3, ust. 1, pkt 1 lub pkt 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22-12-2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729), która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, obejmującą cały okres realizacji umowy, zgodnie z wymogami określonymi w aktualnie obowiązujących przepisach prawa i w przypadku upływu ważności polisy przedstawiania na żądanie Udzielającego Zamówienia aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z zastrzeżeniem, iż Udzielający Zamówienie dopuszcza posiadanie przez Wykonawcę kilku umów, pod warunkiem iż musi być zachowany wymóg ciągłości okresu ubezpieczenia.

15. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad środowiskowych i BHP obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, których treść stanowi załącznik, odpowiednio, nr 2 i 3 do niniejszej umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólną Klauzulą Informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszej Umowy i wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.

16. Wykonawca akceptuje fakt, iż Udzielający Zamówienie posiada i stosuje wewnętrzne procedury zatwierdzania i monitorowania dostawców (ocena dostawców). Udzielający Zamówienie ocenia dostawców metodą punktową w systemie 0-1 wg następujących kryteriów: jakość, sposób postępowania z reklamacjami, terminowość dostaw, warunki płatności i komunikacja z dostawcą. Wykonawca, na życzenie, ma prawo wglądu do instrukcji postępowania w ww. zakresie funkcjonującej u Udzielającego Zamówienia. Ocena dostawców, o której mowa, może w przypadku oceny negatywnej, skutkować rozwiązaniem niniejszej umowy z wyłącznej winy Wykonawcy, do czego Wykonawca nie wnosi zastrzeżeń.

17. Wykonawca akceptuje fakt, iż pomieszczenia, w których będzie wykonywał przedmiot niniejszej umowy znajdują się w budynku Szpitala, a tym samym będzie zobligowany do przestrzegania zasad i ładu panującego w Szpitalu. Wykonawca ponadto zobowiązuje się do udostępnienia ciągu komunikacyjnego – korytarza, całodobowo dla celów prowadzonej działalności Udzielającego Zamówienia (przejazd wózków, noszy z pacjentami itp.).

19. Zasady najmu pomieszczeń niezbędnych do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, w tym dane techniczne i czynsz najmu określa odrębna umowa najmu. Umowa najmu, o której mowa, stanowi integralną część niniejszej umowy (załącznik nr 6) i podlega automatycznemu rozwiązaniu min. w terminie rozwiązania umowy niniejszej.

### **§ 3**

#### **Sposób i termin realizacji**

1. Udzielający Zamówienia przekazywać będzie Wykonawcy indywidualne skierowanie (zlecenie) na realizację badań, a Wykonawca wyniki badań do Udzielającego Zamówienia drogą elektroniczną lub papierową, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informatyzacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U.2017, poz. 1845). W przypadku, gdy Wykonawca nie dostosował swojego systemu informatycznego do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wówczas Udzielający Zamówienia dopuszcza przekazywanie zlecenia na realizację badań w postaci papierowej, opatrzonego pieczęcią i podpisem lekarza.

Wykonawca będzie przekazywał wyniki badań bezpośrednio odpowiedniemu personelowi Udzielającego Zamówienia.

2. Wykonawca obowiązany jest dostarczać informację o wyniku niezwłocznie po jego wykonaniu, zaś odbiór wyniku będzie dokonywany przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z postanowieniami ust. 1.

3. Strony zgodnie ustalają, że badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego będą wykonywane we wszystkie dni tygodnia przez, 24 godziny na dobę.

4. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia wyniku badania niezwłocznie po zakończeniu badania.

5. Wykonawca nie ponosi kosztów transportu pacjentów na terenie Udzielającego Zamówienia, w Tczewie (83-110), przy ulicy 30-go Stycznia 57/58.

6. W razie zajścia okoliczności uniemożliwiających wykonanie badania przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami, w szczególności z powodu awarii, Wykonawca niezwłocznie telefonicznie poinformuje Udzielającego Zamówienia. Zapisy par. 2, ust. 1 umowy stosuje się odpowiednio.

7. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy w zakresie koniecznym do dostosowania treści umowy do szczegółowych wymagań nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczeniodawców w zakresie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową w przypadku zmodyfikowania takich wymagań przez Narodowy Fundusz Zdrowia w czasie trwania niniejszej umowy. Postanowienia zdania poprzedniego stosuje się odpowiednio w razie zmiany właściwych przepisów prawa powszechnego.

#### **§ 4**

##### **Wynagrodzenie**

1. Całkowita wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi brutto:.....PLN (słownie:.....). Obowiązujące stawki za poszczególne badania zostały zawarte w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wartość przedmiotu umowy może być waloryzowana co roku o wskaźnik inflacji. Waloryzacja odbywać się będzie na pisemny wniosek Wykonawcy.

2. Rozliczenie za wykonane zlecenia dokonywane będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w cyklu miesięcznym (miesiąc kalendarzowy). Integralną częścią każdej wystawionej przez Wykonawcę faktury jest specyfikacja/wykaz wykonanych zleceń w danym miesiącu lub/i kopię skierowania na wykonanie badania, zawierające ilość usług. Ponadto do faktury Wykonawca zobowiązany jest dołączyć zestawienie miesięczne ilości wykonanych poszczególnych badań. Ustalenie wynagrodzenia Wykonawcy następuje bowiem w drodze przemnożenia ilości usług przez stawki jednostkowe, obowiązujące za jedno badanie.

3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy należności w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek

bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.

4. Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej, w przypadku gdy Udzielający Zamówienie zapłaci za fakturę, o której mowa w ust. 3 powyżej, po terminie określonym na tej fakturze, ustalonym zgodnie z zapisami niniejszej umowy.

5. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Udzielającego Zamówienia, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

## **§ 5**

### **Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w przypadku niewykonania lub nieterminowego wykonania umowy. Kara umowna za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy naliczana jest w wysokości 0,1% całkowitej wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, zależnie od przyjętego czasu realizacji danego zlecenia, lecz nie więcej niż 200% wartości zlecenia, którego dotyczy zwłoka realizacji.

2. Potrącenie kary umownej nastąpi z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy w pierwszym terminie płatności, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych określonych w przepisach KC.

4. W przypadku rozwiązania Umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, wówczas Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% całkowitej wartości umowy brutto. W razie nienależytego wykonania badania. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć koszty powtórnego wykonania badania.

5. W przypadku zawinionego niewykonania badania w terminie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo do wybrania miejsca realizacji badania obciążając kosztami tego badania Wykonawcę.



## § 6

### **Obowiązanie umowy**

1. Przedmiotowa umowa zostaje zawarta na okres od 5 lat, tj.: od dnia ..... do dnia ....., z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie złożone drugiej stronie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 7

### **Rozwiązanie umowy**

1. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienia w przypadku:

- 1) stwierdzenia niewykonywania lub nienależytego wykonywania badań zawartych w niniejszej umowie,
- 2) utraty przez Wykonawcę koniecznych uprawnień do realizacji badań,
- 3) nieprzedłużenia przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej,
- 4) naruszenia przez Wykonawcę innych postanowień umowy.

2. W przypadku rozwiązania umowy za wypowiedzeniem lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym Wykonawca zobowiązany jest wykonać badania z materiału przekazanego przez Udzielającego Zamówienia przed datą rozwiązania umowy, a Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty faktury wystawionej za te czynności.

## § 8

### **Postanowienia końcowe**

1. Osobą upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia do odbioru wyników badań zleconych Wykonawcy do realizacji na podstawie niniejszej umowy jest upoważniony członek personelu Udzielającego Zamówienia.

2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

ze strony Wykonawcy – .....,  
tel. ...., e-mail.....  
oraz ze strony Udzielającego Zamówienia – .....,

tel. ...., e-mail: .....

3. Zmiana osoby o której mowa w ust. 2 nie wymaga zawarcia aneksu do umowy, może nastąpić poprzez pisemne zawiadomienie Wykonawcy przez Udzielającego Zamówienia.

4. Zmiana warunków umowy może nastąpić za zgodą obu stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, za wyjątkiem sytuacji opisanych w niniejszej umowie.

5. W sprawach nie unormowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

6. Spory, które wynikają z realizacji niniejszej umowy strony poddają rozpoznaniu właściwemu miejscowo sądowi dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

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

8. Integralną część niniejszej umowy stanowią:

1) Załącznik nr 1 - oferta Wykonawcy i Szczegółowe warunki Konkursu Ofert

3) Załącznik nr 2 – Zasady Środowiskowe

4) Załącznik nr 3 – Zasady BHP

5) Załącznik nr 4 – Ogólna Klauzula Informacyjna

6) Załącznik nr 5 - Umowa Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych z dnia .....

7) Załącznik nr 6 – Umowa Najmu z dnia .....

Wykonawca:

Udzielający Zamówienie:

.....

.....

Załącznik nr 2 do projektu umowy – Zasady Środowiskowe

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW**

1. Należy przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:
  - **przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitale Tczewskie S.A. umowy**
  - **zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpitale Tczewskie S.A.**
  - **zabierać z terenów Szpitale Tczewskie S.A. wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług**
  
2. Usługodawcy nie wolno:
  - **wwozić na teren Szpitale Tczewskie S.A. jakichkolwiek odpadów**
  - **składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Kierownikiem Działu Technicznego**
  - **myć pojazdów na terenie Szpitale Tczewskie S.A.**
  - **spalać odpadów na terenie Szpitale Tczewskie S.A.**
  - **wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji**
  
3. **Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitale Tczewskie S.A. polityki środowiskowej.**
  
4. **Dopuszczyć Kierownika Działu Technicznego do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.**
  
5. **W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Kierownika Działu Technicznego.**

Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)

---

Tczew, dnia \_\_\_\_\_

Załącznik nr 3 do projektu umowy – Zasady BHP

**ZASADY BHP DLA PODWYKONAWCÓW**

1. **Należy** przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN-N-18001:2004, a w szczególności:

- przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze **Szpitala Tczewskie S.A.** umowy,
- rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie **Szpitala Tczewskie S.A.**
- wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa .

2. **Usługodawca musi:**

- organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
- powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych z wykonywaniem przez nich prac,
- powiadamiać **Starszego Specjalistę ds. BHP** o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Umożliwić **Starszemu Specjaliście ds. BHP z Szpitala Tczewskie S.A.** kontrolę postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do **Starszego Specjalisty ds. BHP.**

6. Oświadczam, że pracownicy wykonujący pracę na terenie **Szpitala Tczewskie S.A.** posiadają aktualnie badania zdrowotne i szkolenia BHP.

Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)

.....

Tczew, dnia \_\_\_\_\_

## Załącznik nr 4 do projektu umowy – Ogólna Klauzula Informacyjna

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:**

### ***1. Administrator danych osobowych:***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SZPITALA TCZEWSKIE S.A. (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

### ***2. Inspektor Ochrony Danych:***

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: p. Adriana Głuchowska, tel. 696 011 969, e-mail: iod@szpitaletczewskie.pl,

### ***3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:***

Spółka może przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe w następujących celach:

a) w celu realizacji umowy z Panią/Panem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w tym do:

- wszelkich czynności wynikających ze stosowania aktualnie obowiązujących ustaw wraz z przepisami wykonawczymi do ustaw, jak i wewnętrznych regulaminów dokonywania zakupów dostaw, usług i robót budowlanych, funkcjonujących u administratora,

- wszelkich czynności związanych z realizacją zawartych umów/zleceń/zamówień, w tym związanych z procedurami reklamacyjnymi, gwarancją, rękojmią oraz kontaktem między Panią/Panem i administratorem,

- wewnętrznych procedur zatwierdzania i monitorowania dostawców,

- nawiązywania współpracy,

b) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w celu:

- przechowywania danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienia rozliczalności tj. wykazania spełniania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa,

c) dodatkowo przepisy prawa wymagają od administratora przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dla celów podatkowych i rachunkowych; np. w celach związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

#### **4. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- 1) osobom wykonującym zawód medyczny zatrudnionym lub współpracującym ze Szpitalem,
- 2) innym osobom wykonującym czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu na podstawie upoważnienia nadanego przez Szpital,
- 3) podmiotom leczniczym współpracującym ze Szpitalem w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych,
- 4) dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala, które umożliwiają udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych i aparatury medycznej),
- 5) osobom przygotowującym się do wykonywania zawodu medycznego i kształcącym się osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych,
- 6) podmiotom prowadzącym rejestry medyczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 7) innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

#### **5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych:**

SZPITALA TCZEWSKIE S.A. może przekazywać Pani/Pana dane osobowe do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) w związku z zapewnianiem obsługi technicznej aparatury medycznej oraz systemów informatycznych przez podmioty zewnętrzne. Przekazanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy może nastąpić wyłącznie pod warunkiem spełnienia wymagań określonych w RODO, w szczególności na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony lub z zastrzeżeniem odpowiednich zabezpieczeń

#### **6. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa, w szczególności art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej.

#### **7. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych, sprostowania danych nieprawidłowych, uzupełniania danych niekompletnych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**8. Obowiązek podania danych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji umowy.

**9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka).

Pani/Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.