

UMOWA nr K6/2025/DZP/K/.....
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego
w Bloku Operacyjnym

w dniu roku w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. zm.), pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym im. Św. Rodziny, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie przy ul. A.J. Madalińskiego 25, nr kodu 02-544, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000080373, reprezentowanym przez :

Dyrektora Szpitala – mgr inż. Marię Dziura

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

Panią, zamieszkałą w kod pocztowy, posiadającą Pesel, działającą na podstawie prawa wykonywania zawodu położnej nr, prowadzącą działalność gospodarczą pn.:, z siedzibą w kod pocztowy, zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej od dnia, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem, Nr Regon, nr NIP,

zwaną dalej **Przyjmującą zamówienie***.

** w przypadku zawarcia umowy z osobą płci męskiej forma rodzajowa zostanie odpowiednio zmieniona w całej treści umowy.*

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez **Przyjmującą zamówienie** na rzecz **Udzielającego zamówienia** wysokojakościowych, profesjonalnych pielęgniarstkich świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego, mieszczących się w zakresie kompetencji pielęgniarki/pielęgniarskiego, zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej, przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.02.2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego .
2. Świadczenia zdrowotne powierzone **Przyjmującej zamówienie** do wykonywania, o których mowa w ust. 1 będą obejmowały w szczególności następujące czynności:
 - a) koordynowanie działań mających na celu przygotowanie oraz sprawne przeprowadzenie zabiegów chirurgicznych, w tym współpraca z innymi pracownikami bloku operacyjnego,
 - b) sprawowanie nadzoru oraz szczególna dbałość o przestrzeganie zasad aseptyki oraz reżimu sanitarnego przez wszystkie osoby przebywające w bloku operacyjnym,
 - c) bieżące zapoznawanie się ze szczegółami planu zabiegów chirurgicznych, w tym zasięganie dodatkowych konsultacji z lekarzem operującym,
 - d) przegląd stanu gotowości sal operacyjnych do przeprowadzenia zabiegów zgodnie z zaplanowanymi technikami i sposobami (przygotowanie i rewizja sprawności sprzętu i urządzeń przewidzianych do użycia),
 - e) przygotowanie odpowiednich narzędzi i materiałów medycznych w ilościach zgodnych ze standardami przyjętymi w bloku operacyjnym,
 - f) współpraca ze wszystkimi członkami zespołu operacyjnego,
 - g) realizacja zadań pielęgniarstkich w strefie jałowej, ze szczególnym uwzględnieniem:
 - zasad chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz aseptycznego ubrania,
 - zasad prawidłowego pobierania i nadzorowania ilości narzędzi i materiałów medycznych,
 - zasad aseptycznego przygotowania stolików z narzędziami,
 - pomoc w bezpiecznym i zgodnym z planem zabiegów, ułożeniem pacjenta na

- stole operacyjnym, z jednoczesnym zapewnieniem mu wygody oraz warunków do zachowania intymności,
 - przygotowania zespołu chirurgicznego do aseptycznego wykonania zabiegu operacyjnego,
 - bezpiecznej obsługi urządzeń wykorzystywanych podczas zabiegów,
 - sprawnego dostarczania i nadzoru nad racjonalnym zużyciem materiałów (gazików, nici chirurgicznych, implantów, leków itp.),
 - natychmiastowe zgłaszanie operatorowi wszelkich przypadków stwierdzenia jakichkolwiek niezgodności ilościowych,
 - sporządzanie dokumentacji (protokołu) pielęgniarstwa instrumentariuszki,
 - utrzymywanie pola operacyjnego w stałej jałowości,
 - prawidłowego zabezpieczenia, dokumentowania oraz przekazywania kompetentnym osobom materiałów do badań pobranych w trakcie zabiegu,
 - prawidłowego zakładania opatrunków na ranę operacyjną ze szczególnym uwzględnieniem zasady zachowania czystości skóry tej okolicy,
 - w przypadku skażenia sali operacyjnej, postępowania zgodnego z przyjętymi standardami, tj. przeprowadzanie bieżącej dezynfekcji (mycie oraz przegląd narzędzi chirurgicznych i aparatury),
 - przygotowanie sterylizacji w stanie stałej gotowości do pracy w zakresie niezbędnym do utrzymania bloku operacyjnego (w trybie dyżurowym),
 - sprawowanie bieżącego nadzoru nad prawidłowym, zgodnym z przyjętymi standardami, przebiegiem dezynfekcji sprzątania traktu operacyjnego przez personel pomocniczy.
- h) przestrzeganie zapisów Karty Praw Pacjenta, w szczególności prawa do :
- kompetentnej pod względem jakościowym opieki,
 - fachowej i rzetelnej informacji,
 - poszanowania intymności oraz godności osobistej,
- i) udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjentów,
- j) zabezpieczanie oraz właściwe – zgodne z obowiązującymi instrukcjami – przechowywanie leków, środków dezynfekcyjnych, a także prawidłowe postępowanie z odpadami szpitalnymi,
- k) zapewnianie bezpieczeństwa pacjentom przebywającym w Bloku Operacyjnym,
- l) współuczestnictwo w opracowywaniu i realizacji procedur pielęgniarstwa wykonywanych w oddziale, stosowanie nowoczesnych metod pielęgnacji,
- m) przestrzeganie tajemnicy zawodowej, w szczególności zapewnienie ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 i 2, będzie wykonywany w Bloku Operacyjnym, znajdującym się w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.
 4. Strony uzgadniają, że świadczenia określone w ust. 1 i 2 *Przyjmująca zamówienie* będzie realizowała zgodnie z potrzebami *Udzielającego zamówienia*, po uprzednim uzgodnieniu terminów świadczenia tych usług na kolejny miesiąc z Kierownikiem Bloku Operacyjnego, z tym, że minimalną liczbę godzin udzielania świadczeń określa się na godzin miesięcznie.
 5. *Przyjmująca zamówienie* wyraża zgodę na zwiększenie liczby godzin określonej w ust. 3 powyżej zgodnie z potrzebami *Udzielającego zamówienia*. Powyższe wymaga zawarcia stosownego aneksu przez Strony.
 6. *Udzielający zamówienia* może zlecić *Przyjmującej zamówienie* udzielanie świadczeń zdrowotnych także na rzecz pacjentów innych komórek organizacyjnych, niż wymieniona w ust. 3 powyżej, jeżeli potrzeba taka będzie wynikała z przyczyn dotyczących organizacji pracy *Udzielającego zamówienia*, albo w sytuacjach nadzwyczajnych, pod warunkiem posiadania przez *Przyjmującą zamówienie* stosownych kwalifikacji i uprawnień.
 7. *Przyjmująca zamówienie* oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez nią/niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami leczniczymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.

1. *Przyjmująca zamówienie* oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, wiedzę oraz doświadczenie konieczne do wykonywania przedmiotu umowy.
2. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy określonego niniejszą umową z zachowaniem najwyższej staranności wynikającej z wykonywania zawodu pielęgniarki, z zasadami etyki pielęgniarki, prawami pacjenta, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje *Udzielający zamówienia* z zastrzeżeniem ust. 3 poniżej.
3. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów, procedur i wewnętrznych przepisów oraz standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązujących u *Udzielającego zamówienia* i w związku z tym zobowiązuje się do wykonywania wszystkich poleceń osób wyznaczonych przez *Udzielającego zamówienia* i wydawanych w imieniu *Udzielającego zamówienia* na jego polecenie, mających za przedmiot przestrzeganie tych regulaminów, procedur i wewnętrznych przepisów oraz standardów udzielania świadczeń zdrowotnych. *Przyjmująca zamówienie* oświadcza, iż z powołanymi tu regulacjami zapoznała się przed zawarciem niniejszej umowy.
4. Kopia dokumentacji potwierdzająca spełnienie wymagań przez *Przyjmującą zamówienie* do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz posiadanie przez nią kwalifikacji zawodowych stanowią załączniki do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić *Udzielającego zamówienia*.
5. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich informacji uzyskanych przez nią w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie w tajemnicy ww. informacji.
6. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do dbania o interesy i dobre imię *Udzielającego zamówienia*.
7. *Przyjmująca zamówienie* oświadcza, że zapoznała się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny w Warszawie.
8. *Przyjmująca zamówienie* przyjmuje do wiadomości, że nie jest pracownikiem *Udzielającego zamówienia* w rozumieniu Kodeksu pracy, umowa niniejsza nie tworzy pomiędzy Stronami stosunku pracy, podległości służbowej oraz, że nie przysługują jej w związku z tym prawa pracownicze wynikające z Kodeksu pracy, Ustawy o związkach zawodowych i Regulaminu Pracy obowiązującego u *Udzielającego zamówienia*.

§ 3

1. *Przyjmująca zamówienie* ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania wykonywania świadczeń określonych niniejszą umową w terminach i wymiarze uzgodnionym z *Udzielającym zamówienia*.
2. *Udzielający zamówienia* może wyrazić zgodę na czasowe zaprzestanie wykonywania świadczeń przez *Przyjmującą zamówienie*, w przypadku, gdy termin zawieszenia wykonywania tych świadczeń przedstawiony przez *Przyjmującą zamówienie* nie zakłóca udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom *Udzielającego zamówienia* i jest możliwy do przyjęcia z uwagi na możliwości organizacyjne *Przyjmującej zamówienie*.
3. *Przyjmująca zamówienie* jest zobowiązana do złożenia pisemnego wniosku do *Udzielającego zamówienia* o czasowe zaprzestanie wykonywania świadczeń określonych niniejszą umową, w terminie z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, nie później jednak, niż przed uzgodnieniem terminów udzielania świadczeń umożliwiającym Kierownikowi Bloku Operacyjnego zapewnienie jego właściwego funkcjonowania.
4. W przypadku niemożności udzielania świadczeń z przyczyn nagłych i nieprzewidzianych (okoliczności losowe), leżących po stronie *Przyjmującej zamówienie*, ma ona obowiązek niezwłocznie poinformować o przyczynach i okresie niemożności udzielania świadczeń Kierownika Bloku Operacyjnego, a następnie potwierdzić to w formie pisemnej niezwłocznie po ustaniu przyczyny niemożności udzielania świadczeń, nie później jednak, niż w pierwszym dniu, w którym *Przyjmująca zamówienie* przystąpi do udzielania świadczeń na rzecz *Udzielającego zamówienia* zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.
5. W przypadku nie stawienia się przez *Przyjmującą zamówienie* do udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy, lub nie podjęcia ich udzielania w dniu ustalonym

zgodnie z harmonogramem bez uprzedzenia i niepoinformowania o tym fakcie *Udzielającego zamówienia* w terminie umożliwiającym zorganizowanie zastępstwa, *Udzielający zamówienia* ma prawo nałożyć na *Przyjmującą zamówienie* karę umowną w wysokości do 5% wynagrodzenia należnego *Przyjmującej zamówienie* za ostatni miesiąc kalendarzowy, w którym *Przyjmująca zamówienie* udzielała świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w ust. 4.

6. Za czas zaprzestania realizacji umowy, o którym mowa w ust 2, 4 oraz 5, *Przyjmującej zamówienie* nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 4

W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do:

1. prowadzenia w sposób czytelny, rzetelny i terminowo dokumentacji medycznej pacjentów, w tym w systemach informatycznych (również Elektronicznej Dokumentacji Medycznej), jak i na drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym wewnętrznymi,
2. prowadzenia dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
3. przestrzegania wszelkich aktów wewnętrznych wydanych przez *Udzielającego zamówienia*, w tym dotyczących Systemu Zarządzania Jakością,
4. posiadania w czasie trwania umowy aktualnych badań lekarskich i szkoleń z zakresu BHP wykonanych na własny koszt,
5. posiadania odzieży i obuwia roboczego spełniającego wymagania określone w normach,
6. posiadania i utrzymywania w całym okresie obowiązywania umowy z *Udzielającym zamówienia* ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wskazanym przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
7. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmująca zamówienie* zobowiązana jest dostarczyć *Udzielającemu zamówienia* kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia,
8. zapoznawania się na bieżąco z dokumentami statystycznymi, epidemiologicznymi dotyczącymi działalności oddziału, w którym wykonuje świadczenia,
9. współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych, współpracy przy uzyskiwaniu certyfikatów akredytacji oraz przestrzegania tych procedur,
10. udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami,
11. przestrzegania zasad współżycia społecznego w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
12. noszenia odzieży i obuwia roboczego w trakcie świadczenia usług medycznych,
13. noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora zawierającego między innymi imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stopień naukowy, funkcję,
14. używania własnej indywidualnej pieczętki do stemplowania dokumentacji medycznej dotyczącej wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
15. przestrzegania określonego poziomu kosztów ustalonego dla oddziału m.in. w zakresie zużycia leków, materiałów medycznych i jednorazowego sprzętu medycznego, badań diagnostycznych, zakupu procedur medycznych na zewnątrz, przy zachowaniu obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej,
16. uczestniczenia w wyznaczonych przez *Udzielającego zamówienia* spotkaniach i szkoleniach, naradach związanych z wykonywaniem przedmiotu umów,
17. realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego wynikający z obowiązujących przepisów prawa,
18. na wniosek *Udzielającego zamówienia* ustosunkowywać się do skarg na wykonywanie lub nie wykonywanie przez siebie (*Przyjmującą zamówienie*) świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,

19. współpracy z działem prawnym/radcą prawnym w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym do pisemnego odnoszenia się do zarzutów zgłaszanych w postępowaniach sądowych, czy przed sądowych,
20. uzyskiwania zgody *Udzielającego zamówienia* na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego zamówienia*.
21. Dbania o dobrą opinię i korzystny wizerunek *Udzielającego zamówienia*.

§ 5

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową *Przyjmująca zamówienie* jest zobowiązana do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez *Udzielającego zamówienia*.
2. *Przyjmująca zamówienie* może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do *Udzielającego zamówienia* wyłącznie do realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.
3. *Udzielający zamówienia* zapewnia, że sprzęt, aparatura medyczna i inne wyroby medyczne wykorzystywane do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową są dopuszczone do stosowania na terenie Polski.
4. *Udzielający zamówienia* ponosi wszelką odpowiedzialność za stan techniczny przedmiotowego sprzętu.
5. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego i aparatury medycznej należących do *Udzielającego zamówienia* uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez *Przyjmującą zamówienie*. Wartość szkody z tego tytułu *Udzielający zamówienia* jest uprawniony potrącić z najbliższych płatności należnych *Przyjmującej zamówienie* z tytułu udzielania świadczeń.
6. *Udzielający zamówienia* zapewnia *Przyjmującej zamówienie* środki ochrony indywidualnej niezbędne do realizacji zadań objętych niniejszą umową. Nadzór nad właściwym wykorzystaniem tych środków sprawuje Kierownik Bloku Operacyjnego, w którym wykonywane są świadczenia zdrowotne.
7. *Udzielający zamówienia* zobowiązuje się zapewnić *Przyjmującej zamówienie* dostęp do dokumentacji medycznej w zakresie niezbędnym do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Dokumentacja medyczna stanowi własność *Udzielającego zamówienia* i przechowywana będzie przez *Udzielającego zamówienia*. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej może nastąpić wyłącznie za zgodą *Udzielającego zamówienia*.
8. Prowadzenie dokumentacji sprawozdawczo-rozliczeniowej i medycznej musi być zgodne z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz z obowiązującymi *Udzielającego zamówienia* przepisami wewnętrznymi w tym zakresie.
9. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną wykonywanych przez siebie świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, bez opóźnień, przestrzegając wszystkich wymogów prawa, zarządzeń ubezpieczyciela publicznego, zarządzeń wewnętrznych i standardów akredytacyjnych, a także współdziałać w tym zakresie z innymi osobami współuczestniczącymi w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
10. W dniu rozwiązania umowy lub w innym wcześniejszym terminie uzgodnionym w formie pisemnej z *Udzielającym zamówienie*, *Przyjmująca zamówienie* zobowiązana jest do zwrotu wszelkich dokumentów (bez względu, na jakim nośniku zostały zapisane) oraz materiałów i narzędzi związanych z wykonywaniem świadczeń określonych niniejszą umową, otrzymanych od *Udzielającego zamówienia*.

§ 6

1. *Przyjmująca zamówienie* przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony *Udzielającego zamówienia*. Przedmiotem ewentualnej kontroli może być wyłącznie sposób wykonywania niniejszej umowy.
2. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. *Przyjmująca zamówienie* oświadcza, że została poinformowana o obowiązującym u

Udzielającego zamówienia elektronicznym systemie ewidencji czasu świadczenia usług i wyraża zgodę na ewidencję czasu świadczenia usług przy pomocy czytnika karty magnetycznej.

§ 7

1. *Przyjmująca zamówienie* ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec *Udzielającego zamówienia* za nienależyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. *Przyjmująca zamówienie* i *Udzielający zamówienia* ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
3. *Przyjmująca zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jej działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ;
 - 3) przedstawiania danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w sposób nieprawidłowy oraz niekompletny lub niezgodny z przepisami;
 - 5) użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem.
4. *Przyjmująca zamówienie* każdorazowo składa niezbędne wyjaśnienia dotyczące powstałej szkody lub roszczenia.
5. *Udzielający zamówienia* uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach (umowach) zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a *Udzielającym zamówienia*, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez *Przyjmującą zamówienie* zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

1. W przypadku niewykonania, bądź nienależytego wykonania przedmiotu umowy *Udzielający zamówienia* może nałożyć na *Przyjmującą zamówienie* karę umowną za każde naruszenie w wysokości 5% wynagrodzenia brutto, należnego za miesiąc, w którym stwierdzono którekolwiek z poniższych uchybień *Przyjmującej zamówienie*:
 - 1) nieudzielanie, bądź nienależyte udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie lub miejscu ustalonym w niniejszej umowie,
 - 2) udaremnianie przeprowadzenia kontroli lub niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 3) pobieranie nienależnych opłat za udzielanie świadczeń objętych przedmiotem umowy,
 - 4) nieuzasadniona odmowa wykonania świadczenia zdrowotnego należącego do obowiązków *Przyjmującej zamówienie*, skutkująca złożeniem przez pacjenta lub jego rodzinę uzasadnionej skargi lub stwierdzona przez przeprowadzoną kontrolę,
 - 5) nieprawidłowe lub niestaranne prowadzenie dokumentacji medycznej, stwierdzone podczas kontroli, w tym kontroli skutkującej karami finansowymi wobec *Udzielającego zamówienia*, jak również prowadzenie dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi przepisami i/lub regulacjami wewnętrznymi *Udzielającego zamówienia*,
 - 6) przedstawienie przez *Przyjmującą zamówienie* danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których *Udzielający zamówienie* dokonał płatności na zasadach określonych w umowie.
 - 7) naruszenie przepisów rozporządzenia (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) – dalej: RODO oraz innych przepisów

- dotyczących ochrony danych osobowych lub postanowień aktów wewnętrznych o ochronie danych osobowych obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*.
2. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do dokonania potrącenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 z wynagrodzenia należnego *Przyjmującej zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie* wyraża zgodę na dokonanie tego potrącenia.
 3. Jeżeli na skutek zaniechań, o których mowa w ust. 1 wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych umową kar, *Udzielający zamówienia* ma prawo dochodzić od *Przyjmującej zamówienie* odszkodowania przewyższającego wysokość tych kar na zasadach ogólnych lub podjąć inne kroki prawne w celu uzyskania zapłaty.
 4. W przypadku nie wykonania przez *Przyjmującą zamówienie* obowiązków określonych w § 4 pkt 4), 6) lub 7) umowy, *Udzielający zamówienia* wyznaczy *Przyjmującej zamówienie* termin nie krótszy niż 7 dni na ich udokumentowanie. W okresie od dnia wygaśnięcia terminu ważności badań lekarskich, zaświadczenia bhp, bądź polisy OC do dnia udokumentowania obowiązków wynikających z § 4 pkt 4), 6) i 7) umowy, *Udzielający zamówienia* ma prawo nie dopuścić *Przyjmującej zamówienie* do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową bez prawa do wynagrodzenia za ten okres.
 5. Za szkody powstałe w majątku *Udzielającego zamówienia* związane z niedbałym lub zawinionym i celowym użytkowaniem niezgodnym z przeznaczeniem powierzonego sprzętu, aparatury i pomieszczeń z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującej zamówienie*, *Udzielający zamówienia* obciąży pełną kwotą tej szkody *Przyjmującą zamówienie*. *Przyjmująca zamówienie* będzie zobowiązana do zwrotu *Udzielającemu zamówienia* kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.
 6. *Przyjmująca zamówienie* wyraża zgodę na potrącanie z jego należności ewentualnych kwot odszkodowań nałożonych przez *Udzielającego zamówienia* na zasadach określonych w ust.3 powyżej.
 7. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania obciążeń nałożonych przez NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z płatności (należności) wynikających z faktur wystawianych przez *Przyjmującą zamówienie* lub innych wierzytelności przysługujących *Przyjmującej zamówienie* od *Udzielającego zamówienia*, na co *Przyjmująca zamówienie* wyraża zgodę.

§ 9

1. Z tytułu prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmującej zamówienie* przysługuje wynagrodzenie określone stawką godzinową brutto w wysokości zł:
 - a),00 (słownie złotych: 00/100) za jedną godzinę udzielania świadczeń, w przypadku, gdy miesięczna liczba godzin udzielonych świadczeń nie przekroczy 75 godzin,
 - b),00 (słownie złotych: 00/100) za jedną godzinę udzielania świadczeń, w przypadku, gdy miesięczna liczba godzin udzielonych świadczeń przekroczy 75 godzin.
2. *Przyjmująca zamówienie* zobowiązana jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Sprawozdanie z liczby godzin udzielonych świadczeń potwierdza swoim podpisem Kierownik Bloku Operacyjnego, a w przypadku jej nieobecności osoba wskazana przez *Udzielającego zamówienia*.
4. Liczba godzin udzielonych świadczeń wykazana w sprawozdaniu, o którym mowa w ust. 1, jest weryfikowana z liczbą godzin zarejestrowaną w elektronicznym systemie ewidencji.
5. Należność z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy *Udzielający zamówienie* wypłaci *Przyjmującej zamówienie* za miesiąc poprzedni, w terminie 14 dni po dacie dostarczenia przez *Przyjmującą zamówienie* faktury wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.
6. W przypadku złożenia faktury przed zakończeniem okresu sprawozdawczego, termin 14 dni liczony będzie od pierwszego dnia następnego miesiąca.
7. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatność dokonuje się następnego dnia roboczego.

8. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana *Przyjmującej zamówienie* na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego *Udzielającego zamówienia*.
9. Wypłata należności uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia przez *Przyjmującą zamówienie* faktury.
10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do potrącania obciążeń nałożonych przez NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawianych przez *Przyjmującą zamówienie*, na co *Przyjmująca zamówienie* wyraża zgodę.
11. Wynagrodzenie określone w ust. 1 powyżej, może zostać zmienione wyłącznie za zgodą obu Stron w drodze pisemnego aneksu do umowy.

§ 10

1. 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.
2. *Udzielający zamówienia* oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych (dalej: Dane osobowe), w szczególności:
 - a) Pacjentów – w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób w zakresie profilaktyki, diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
 - b) Pracowników oraz osób zatrudnionych na innej podstawie prawnej niż umowa o pracę – w związku z wykonywaniem zadań administratora danych osobowych odnoszących się do ich zatrudnienia,
 - c) Dawczyń: do Banku Mleka Kobiecego,
 - d) Stażystów, praktykantów, wolontariuszy,
 - e) Osób upoważnionych i wskazanych przez Pacjentów, przedstawicieli ustawowych Pacjentów, osób towarzyszących,
 - f) Kontrahentów, osób ich reprezentujących oraz wyznaczonych do współpracy w zakresie zawartych umów.
3. *Udzielający zamówienia* oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych osób wskazanych w ust. 2 w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/469/WE – zwanym dalej *Rozporządzeniem* oraz w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 roku, poz. 1781) zwanej dalej *Ustawą*, a *Przyjmująca zamówienie* przyjmuje to do wiadomości.
4. *Udzielający zamówienia* zgodnie z wymogami *Rozporządzenia* zrealizuje w momencie zawarcia Umowy obowiązek informacyjny wobec *Przyjmującej zamówienie* (treść klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 2 oraz załącznik nr 3 do niniejszej umowy), a także przekaże *Przyjmującej zamówienie* dokumenty z zakresu ochrony danych obowiązujące u *Udzielającego zamówienia* oraz nada stosowne upoważnienie do dostępu do danych osobowych.
5. Umowa niniejsza podlega zgłoszeniu w odpowiednich rejestrach, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
6. *Przyjmująca zamówienie* osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w celu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego, wypadkowego i chorobowego i dokonuje ewentualnego rozliczenia w tym zakresie.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta od dnia 2025 roku na czas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową zawartą przez *Udzielającego zamówienie* z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie **położnictwa i ginekologii???**, z zastrzeżeniem możliwości jej rozwiązania przez każdą ze Stron z zachowaniem formy pisemnej za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym od dnia doręczenia pisma o rozwiązaniu umowy.
2. Wypowiedzenie umowy w trybie wskazanym w ust. 1 nie wymaga podania przyczyny.
3. *Udzielający zamówienia* ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w

przypadku:

- 1) rozwiązania umowy lub części umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy zawartej pomiędzy *Udzielającym zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia lub jego następcę prawnego,
 - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia lub jego następcę prawnego wobec *Udzielającego zamówienia*, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień, w szczególności:
- 1) *Udzielający zamówienia* może rozwiązać z *Przyjmującą zamówienie* umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy *Przyjmująca zamówienie*:
 - a) zostanie wykreślona z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, utraci uprawnienia do realizacji niniejszej umowy lub zostanie pozbawiona prawa wykonywania zawodu, albo zostanie jej zawieszono /ograniczone prawo wykonywania zawodu;
 - b) świadczenia objęte niniejszą umową wykonywane były przez *Przyjmującą zamówienie* w stanie po użyciu alkoholu, albo w stanie nietrzeźwości, po użyciu narkotyków lub innych substancji odurzających;
 - c) w przypadku gdy stwierdzono rażące lub nienależyte wykonywanie przez *Przyjmującą zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych umową, w szczególności, gdy udzielanie świadczeń nastąpiło niezgodnie ze standardami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia* lub w sposób niezgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
 - d) dopuściła się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy – naruszenie prawa musi być stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu;
 - e) przeniosła prawa lub obowiązki wynikające z umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody *Udzielającego zamówienia* lub z naruszeniem ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w szczególności jej art. 54 ust. 5,
 - f) nie poddała się kontroli prowadzonej przez *Udzielającego zamówienia*, NFZ (jego następcę prawnego) lub inny uprawniony podmiot na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - g) nie usunęła w określonym terminie wskazanych w wyniku przeprowadzonych kontroli uchybień i nieprawidłowości;
 - h) nie przedłożyła aktualnego orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 4 pkt 4) umowy;
 - i) w przypadku nie udokumentowania w terminie 14 dni od daty podpisania umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 pkt 6) niniejszej umowy, bądź nie zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w tym nie dostarczenia nowej polisy w przypadku, o którym mowa w § 4 pkt 7);
 - j) naruszenia przepisów rozporządzenia (UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) – dalej: RODO oraz innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub postanowień aktów wewnętrznych o ochronie danych osobowych obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*;
 - 2) *Przyjmująca zamówienie* może rozwiązać z *Udzielającym zamówienia* umowę w trybie natychmiastowym, gdy *Udzielający zamówienia*:
 - a) nie zapewni *Przyjmującej zamówienie* :
 - pełnej dostępności do aparatury i sprzętu medycznego,
 - zaopatrzenia w konieczne środki medyczne,
 - dostępności do pomieszczeń w stanie gwarantującym wykonanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

- b) dopuści się opóźnienia o co najmniej 30 dni w części lub całości wypłaty wynagrodzenia należnego *Przyjmującej zamówienie*.

§ 12

Zmiana warunków umowy wymaga zawarcia przez strony stosownego aneksu do umowy.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarstwa i położnej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi, w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Przyjmująca zamówienie oświadcza, że znany jest jej fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane ją identyfikujące (ograniczone do: imienia, nazwiska oraz nazwy prowadzonej działalności gospodarczej) oraz przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2019 poz. 1429 ze zm.).

§ 15

Każda ze Stron jest obowiązana każdorazowo pisemnie poinformować drugą stronę o zmianie swojego adresu. W razie uchybienia temu obowiązkowi, korespondencja wysłana na ostatnio znany adres jest uważana za doręczoną skutecznie.

§ 16

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla *Udzielającego zamówienia*.

§ 17

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.

§ 18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmująca zamówienie

Udzielający zamówienia

Załączniki do umowy :

1. Sprawozdanie z realizacji świadczeń

- ## Załącznik Nr 1

[illegible]

Słownie złotych :

.....
Data i podpis Przyjmującej zamówienie

Niniejszym potwierdzam liczbę udzielonych świadczeń

.....
Data, podpis i pieczęć Kierownika Bloku Operacyjnego

Załącznik nr 2

Klauzula informacyjna – umowa cywilno-prawna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO) Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie (dalej: Szpital) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa;
2. Inspektorem Ochrony Danych (dalej: IOD) w Szpitalu od dnia 01.05.2022 r. jest: p. Marta Słoka. Dane kontaktowe IOD: e-mail: iod@szpitalmadalinskiego.pl, tel. kont.: 691 316 180, (poniedziałek-wtorek godz. 8:00-15:35; środa godz. 12:00-15:35)
3. Szpital pozyskał Pani/Pana dane osobowe w następstwie realizacji podpisanej przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit.c oraz art.9 ust.2 lit.b RODO jedynie w celach niezbędnych do realizacji podpisanej przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej oraz wypełnienia obowiązku Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa. Przetwarzanie będzie odbywało się zarówno w sposób ręczny jak i zautomatyzowany z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego. Szpital nie prowadzi automatycznego profilowania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane instytucjom państwowym i organizacjom branżowym zgodnie z obowiązującym w Polsce ustawodawstwem. Dostęp do Pani/Pana danych, zgodnie z podpisaną umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, będą miały firmy informatyczne serwisujące systemy teleinformatyczne Szpitala.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej bez Pani/Pana zgody.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustawowy wymagany dla danych kadrowo-płacowych.
8. W związku z przetwarzaniem przez Szpital Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania swoich danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 RODO (prawo to nie może pozostawać w sprzeczności z obowiązującymi w Polsce aktami prawnymi),
 - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych, na podstawie art. 18 RODO,
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO,
 - prawo do przenoszenia swoich danych, na podstawie art. 20 RODO.
9. Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych (art. 6 ust. 1 pkt a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.
10. W Szpitalu, dla zapewnienia bezpieczeństwa, działa oznakowany system monitoringu obejmujący ciągi komunikacyjne. Do danych z systemu mają dostęp wyłącznie pracownicy posiadający stosowne upoważnienie.

11. W przypadku uznania przez Panią/Pana, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.

Otrzymałam/Otrzymałem

.....
Data i podpis

Załącznik nr 3

*Szpital Specjalistyczny
im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie*

**Klauzula informacyjna dla Pracownika/Współpracownika/Zleceniobiorcy
w związku z dopuszczeniem, choćby w sposób czasowy czy nawet incydentalny do działalności
związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad
psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych
zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art.14 ust.1 i ust. 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 (dalej: RODO) Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie (dalej: „Szpital”) informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (dalej: IOD) z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Dane kontaktowe IOD:

- e-mail: iod@szpitalmadalinskiego.pl,
 - tel. kont.: 691 316 180.
3. Dane osobowe Pani/Pana przetwarzamy w zakresie danych identyfikacyjnych tj. imię, nazwisko, imiona rodziców, adres korespondencyjny, numer Pesel, obywatelstwo, miejsce zamieszkania oraz inne dane przekazane przez Panią/Pana lub pozyskane zgodnie z pkt 4.
 4. Administrator pozyskał Pani/Pana dane osobowe w następstwie wskazania ich przez Panią oraz w wyniku pozyskania informacji z Krajowego Rejestru Karnego, z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, z Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja ds. wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej 15 lat.
 5. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu weryfikacji wymogów do pracy z dziećmi zgodnie z przepisami prawa dla, zapewnienia stosowania Standardów Ochrony Małoletnich przyjętych u Administratora.
 6. Podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w szczególności w związku z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym oraz rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta oraz spełnienia wymagań związanych z archiwizacją.
 7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane:

- podmiotom świadczącym wsparcie techniczne i organizacyjne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych Administratora, w których dane osobowe są przetwarzane;
 - uprawnionym podmiotom - na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom które sprawują kontrolę wykonywania obowiązków, o których mowa w art. 21 i 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym tj. wójt, burmistrz, prezydent miasta, starosta oraz marszałek województwa, Państwowa Inspekcja Pracy, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
 - podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – realizującym usługi na rzecz Administratora, w zakresie swoich obowiązków służbowych, na podstawie upoważnienia.
8. Szpital nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
- okres niezbędny dla realizacji zawartej z Administratorem umowy cywilnoprawnej plus okres 10 lat od daty rozwiązania tej umowy – w zakresie dokumentacji określonej w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
 - przez okres realizacji współpracy w przypadku braku umowy plus 20 lat od zakończenia współpracy;
 - w przypadku osoby zatrudnionej na umowie o pracę przez 50 lat - w przypadku stosunku pracy nawiązanego do 31 grudnia 2018 r. lub przez 10 lat w odniesieniu do osób zatrudnionych po 31 grudnia 2018 r. - w zakresie dokumentacji określonej w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
 - przez okres 20 lat w zakresie dokumentacji wytworzonej na podstawie art. 22 c ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą być przechowywane, przez cały czas trwania umowy, aż do upływu okresu przedawnienia roszczeń z niej wynikających, a następnie dane będą archiwizowane przez okres wynikający z odpowiednich przepisów prawa.
12. W związku z przetwarzaniem przez Szpital Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
- prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania swoich danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 ust. 3 lit.b), d) lub e) RODO m.in. gdy przetwarzanie nie wynika z obowiązku prawnego administratora lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych, na podstawie art. 18 RODO (z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust.2 RODO),
 - prawo do przenoszenia swoich danych, na podstawie art. 20 RODO jeżeli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy,
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO prawo to przysługuje m.in. wówczas, gdy administrator przetwarza dane realizując cele wynikające z jego prawnie uzasadnionych interesów,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania przez Panią/Pana, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter konieczny do zawarcia i realizacji umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze.

Otrzymałam/Otrzymałem

.....
Data i podpis