Załącznik nr 2 do SWKO

UMOWA KONTRAKT O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH - WZÓR

zawarta w dniu …… 2020r. w Malborku pomiędzy:
Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Malborku, ul. Armii Krajowej 105/106, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000280526, NIP: 579-21-33-296, REGON: 220415305, reprezentowaną zgodnie z wpisem w KRS przez:
Prezesa – Pawła Chodyniaka
- zwanym w dalszej części Udzielającym zamówienia
a
……, wpisaną
.....wpisaną do
Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającą:
1. prawo wykonywania zawodu nr .....wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w .....
2. zaświadczenie o wpisie do Rejestru Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich nr ..... , prowadzonego przez Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w .....,
3. dyplom ukończenia .....
4. NIP: ..... REGON : .....
5. aktualne, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarki

- zwanym Przyjmującym zamówienie.

§ 1

1. Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że prowadzi prywatną praktykę pielęgniarki i posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych w zakresie objętych zamówieniem.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności.

§ 2

1. Udzielający Zamówienie zleca pełnienie dyżurów pielęgniarskich wraz z gotowościami na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii będącego jednostką organizacyjną Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku
2. Rozkład dyżurów ustala pielęgniarka koordynująca Oddziału Anestezjologii i Intensywnej w porozumieniu z kierownikiem ds. pielęgniarstwa.
3. Przyjmujący zamówienie będzie realizował przedmiot umowy przy wykorzystaniu sprzętu i aparatury będących w posiadaniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
4. Przyjmujący zamówienie będzie realizował przedmiot umowy w pomieszczeniach oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii będącego jednostką organizacyjną Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
5. Za magazynowanie i utylizację odpadów medycznych odpowiada Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
6. Udzielający zamówienia pokrywa koszty badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej powstałej w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego
7. W sytuacji zaistnienia potrzeby u Udzielającego zamówienia strony mogą za porozumieniem rozszerzyć/zmienić zakres (rodzaj i miejsce) udzielanych świadczeń pielęgniarskich.

§ 3

Dyżury pielęgniarskie w oddziale o którym mowa w § 2 ust. 1 rozpoczynają się:
a) w porze dziennej o godzinie 7^{00} i kończą się o godzinie 19^{00},
b) w porze nocnej o godzinie 19^{00} i kończą się o godzinie 7^{00}.

§ 4

W czasie pełnienia dyżuru zakres czynności (pielęgniarki odcinkowej) Przyjmującego Zamówienie określa załącznik nr 2 do umowy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez uprawnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:

a/ sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa,
b/ gospodarowania środkami publicznymi,
c/ prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań co do realizacji przedmiotu umowy

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do :

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej wymaganej przez NFZ oraz do prowadzenia dokumentacji na zasadach wynikających z innych przepisów.
2. Przyjmujący zamówienie osobiście i rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 3., i przedstawienia jej (bez wezwania) Udzielającemu zamówienia nie później niż w dniu poprzedzającym wygaśnięcie ochrony poprzedniej umowy.
5. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC lub innych niezbędnych dokumentów kadrowych Udzielający zamówienia może wstrzymać zapłatę za udzielone świadczenia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu BHP i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur i standardów Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązujących w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
9. Przyjmujący zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest świadczyć pielęgniarskie usługi medyczne osobiście.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3- miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w razie:
    a) utraty przez przyjmującego zamówienie uprawnień prawa wykonywania zawodu,
    b) dwukrotnej nieobecności nieusprawiedliwionej w ustalonym terminie świadczenia usług medycznych,

c) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej udzielającego zamówienie dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową, w razie rażącego zaniedbania w wykonywaniu świadczeń,

2. W przypadku określonym w ust.1 rozwiązanie umowy następuje w następnym dniu po doręczeniu pisemnego wypowiedzenia.

§ 10

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy określa załącznik Nr 1.
2. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa wyżej nastąpi w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia faktury.
3. Faktura za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy musi odpowiadać cechom dowodu księgowego, określonym w art. 21 ustawy z dnia 29.09.1994r o rachunkowości (Dz. U. Nr 121, poz. 591 ze zmianami).
4. W treści faktury należy powołać się na numer umowy, w ramach której usługi zostały wykonane. W przypadku braku numeru, należy wskazać datę zawarcia umowy na podstawie, której faktura została wystawiona.
5. Termin wystawienia faktury, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu - 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
6. Wraz z fakturą Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia harmonogramu udzielonych świadczeń za dany miesiąc rozliczeniowy, zatwierdzony przez kierownika/ koordynatora komórki lub Dyrekcję. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 3 do umowy.
7. Błędnie wystawiona faktura lub brak załącznika w postaci zatwierdzonego harmonogramu lub wykazu spowodować może opóźnienie w terminie wypłaty, o którym mowa w p. 2 o czas usunięcia błędów.
8. W razie zwłoki w uiszczaniu przez Udzielającego Zamówienie kwot należności wynikających z umowy, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy dot. stawek za udzielanie świadczeń zdrowotnych i ich nieujawnianie osobom trzecim bez zgody dyrekcji PCZ spółki z o.o. w Malborku.
10. Przyjmującemu zamówienie za naruszenie postanowień pkt. 9 grozi odpowiedzialność z tytułu ujawnienia informacji stanowiących działania Przyjmującego zamówienie w celu zachowania poufności tajemnicy przedsiębiorstwa.
11. W przypadku nieobecności Przyjmującego zamówienie w ustalonym na grafiku terminie świadczenia usług zdrowotnych, Udzielającemu Zamówienie przysługuje możliwość nałożenia kary umownej w wysokości 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie oraz domagania się pokrycia dodatkowych kosztów związanych z zapewnieniem dyżuru.

§ 11

Zmiany do niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umów.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej z przepisami prawnymi wykonawczymi oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

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

Udzielający Zamówienie Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 1
z dnia ……
do umowy z dnia ……..
……..

WARUNKI FINANSOWE

Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania umowy w czasie jej obowiązywania wynosi :

1. Za świadczenie usług pielęgniarskich (dyżury) –..... zł / godzina
(w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych na Bloku Operacyjnym lub Oddziale AiIT wynagrodzenie (godzinowe) Przyjmującego zamówienie ulega podwyższeniu o kwotę 1,00zł brutto)

2. Za świadczenie usług pielęgniarskich (gotowości) –..... zł / godzina

3. Średniomiesięczny limit godzin: .....

4. Udzielający zamówienia może przydzielić dodatkowe środki finansowe stanowiące maksymalnie 2% kwoty uzyskanych przychodów w PCZ spółce z o.o. za ostatni rok świadczenia usług.

5. W okresie od dnia 01.01.2021r. do czasu uzyskiwania środków na wzrost wynagrodzeń ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia nastąpi zwiększenie stawki:
   - godzinowej o kwotę 11,00 zł/ godz.
   - za jedną godzinę pozostawania w gotowości o kwotę 4,00 zł*

*Na podstawie Porozumienia zawartego pomiędzy Zarządem PCZ Sp. z o.o. w Malborku a Zakładową Organizacją Ogólnopolskiego Zw. Zaw. Pielęgniarek i Położnych z dnia 28.09.2018 z późn. zm. w sprawie sposobu podziału miesięcznie środków na wynagrodzenie pielęgniarek i położnych, z uwzględnieniem zapewnienia średniego wzrostu wynagrodzenia wraz z innymi składnikami i pochodnymi o 1600 zł w przeliczeniu na etat albo równoważnika etatu zgodnie z §4 ust.5 pkt 3 oraz §4a rozporządzenia MZ z dnia 14.10.2015r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2015, poz.1628) w brzmieniu ustalonym rozporządzeniem MZ z dnia 29.08.2018r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2018 poz.1681) z późn. zm..

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 2
z dnia ……..
do umowy z dnia ……..
……

Zakres czynności, uprawnień i odpowiedzialności pielęgniarki odcinkowej

Komórka strukturalna – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Pielęgniarka odcinkowa pełni swoje obowiązki zgodnie z przepisami o zawodzie pielęgniarki i położnej, a w szczególności:

a) Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia *15 lipca 2011r.* (*tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1251 z późniejszymi zmianami)*
b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia *28 lutego 2017 (Dz. U. z 2017r., poz. 497)* w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego**,**
c) Ustawa o samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia *1 lipca 2011r.* (Dz. U. *z 2011r., nr 174, poz. 1038 z późniejszymi zmianami*)
d) Standardami i procedurami obowiązującymi u Zamawiającego

<u>Zakres udzielanych świadczeń:</u>

1. Pielęgniarka odcinkowa wchodzi w skład zespołu pielęgniarskiego oddziału, pracuje w systemie pracy zmianowej, według ustalonego przez pielęgniarkę koordynującą grafiku.
2. W wykonywaniu swoich obowiązków współpracuje z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego.
3. W przypadku wskazania przez pielęgniarkę koordynującą przejmuje zadania „starszej" pielęgniarki dyżuru na zmianie popołudniowej, nocnej, w dni wolne od pracy w zakresie ustalonym przez pielęgniarkę oddziałową, a w szczególności:
   a) nadzór nad pracą pielęgniarek podczas dyżuru,
   b) nadzór nad procesem hospitalizacji pacjenta podczas dyżuru w zakresie: prawidłowego przygotowania pacjenta do badań i zabiegów, prowadzonej dokumentacji pielęgniarskiej oraz dokumentacji oddziału,
   c) nadzór nad utrzymaniem czystości w oddziale w/g przyjętych standardów i procedur,
   d) zgłaszanie wszelkich uwag i usterek do pielęgniarki koordynującej lub bezpośrednio do służb odpowiedzialnych za ich usunięcie w sprawach wymagających natychmiastowej interwencji,
   e) nadzór nad prawidłowym zabezpieczeniem dokumentów, leków i środków psychotropowych będących w dyspozycji oddziału oraz kontrola terminów ważności leków i materiałów medycznych.
4. Pielęgniarka obowiązki wykonuje zgodnie z przepisami o zawodzie pielęgniarki, obowiązującymi standardami, zapewniając całodobową opiekę pielęgniarską powierzonym pacjentom.
5. Pielęgniarka udziela świadczeń pielęgniarskich polegających w szczególności na:
   a) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta,
   b) rozpoznaniu problemów pielęgnacyjnych hospitalizowanego pacjenta na podstawie obserwacji, wywiadu z pacjentem i/ lub rodziną oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego,
   c) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego, leczniczego i rehabilitacyjnego oraz realizacja tej opieki,
   d) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych, realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
   e) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych,
   f) prowadzeniu edukacji zdrowotnej pacjentów/opiekunów.

6. Do zadań pielęgniarki odcinkowej w szczególności należy:
   a) wykonywanie zabiegów pielęgniarskich według obowiązujących zasad i wiedzy medycznej,
   b) planowanie indywidualnej opieki nad pacjentem oraz realizacja tej opieki,
   c) prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej obowiązującej w oddziale oraz autoryzacja realizacji opieki pielęgniarskiej,
   d) wykonywanie zleceń lekarskich w sposób należyty i we właściwym czasie wg obowiązujących zasad oraz ich autoryzacja,
   e) przygotowanie pacjentów do badań diagnostycznych, zabiegów, operacji wg przyjętych instrukcji, procedur,
   f) informowanie pacjenta o planowanym zabiegu leczniczym i pielęgnacyjnym oraz o celowości i sposobie wykonania w zakresie kompetencji pielęgniarki,
   g) karmienie i dopajanie pacjentów,
   h) edukacja pacjentów/ rodziny pacjenta,
   i) wykonywanie czynności związanych z przyjęciem pacjenta w oddział,
   j) informowanie pacjentów/opiekunów o Karcie Praw Pacjenta oraz zapoznanie ich z topografią oddziału i przyjętymi zasadami pracy personelu pielęgniarskiego,
   k) udział w obchodzie lekarskim oraz pomoc przy badaniu pacjentów,
   l) uczestnictwo w raportach pielęgniarskich oraz przekazanie informacji następnej zmianie.
7. Utrzymanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury niezbędnej do udzielenia pierwszej pomocy oraz wykonywania zbiegów leczniczych i pielęgnacyjnych.
8. Przeprowadzanie mycia i dezynfekcji sprzętu zgodnie z obowiązującymi instrukcjami.
9. Obsługa i dbanie o stan aparatury, zgłaszanie pielęgniarce koordynującej nieprawidłowości w pracy aparatury.
10. Niezwłoczne powiadamianie o wszystkich zaistniałych wyjątkowych i niepożądanych zdarzeniach Pielęgniarkę Koordynującą/ Ordynatora.
11. Noszenie odzieży roboczej i identyfikatora osobistego wg. ustalonego dla zakładu wzoru.
12. Pielęgniarce odcinkowej mogą być powierzone inne obowiązki wiążące się z charakterem pracy zawodowej, a nie objęte niniejszym zakresem.
13. W przypadku powierzenia zadań pielęgniarki anestezjologicznej do zadań pielęgniarki należy:
   a) opieka nad pacjentem od momentu przywiezienia na blok operacyjny do czasu przekazania po wybudzeniu do oddziału,
   b) utrzymanie w stałej gotowości aparatury i sprzętu anestezjologicznego (stałe i systematyczne uzupełnianie brakujących leków, sprzętu i materiałów niezbędnych do pracy),
   c) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentowi m.in. poprzez nadzorowanie ułożenia chorego na stole operacyjnym, pomoc w przenoszeniu chorego ze stołu po zabiegu operacyjnym, obserwację chorego,
   d) przygotowanie i podawanie leków wg zleceń lekarza anestezjologa lub innego lekarza operatora,
   e) kontrolowanie działań aparatury, używanej do znieczulenia w czasie zabiegu operacyjnego,
   f) monitorowanie parametrów życiowych pacjenta podczas znieczulenia i wybudzenia,
   g) właściwe gospodarowanie materiałami, lekami i sprzętem,
   h) prowadzenie właściwej dezynfekcji po zabiegu oraz nadzór nad przekazaniem narzędzi i materiałów do sterylizacji,
   i) przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki,
   j) przestrzeganie zasad reżimu sanitarnego i epidemiologicznego obowiązującego w bloku operacyjnym.
14. Pielęgniarce odcinkowej mogą być powierzone inne obowiązki wiążące się z charakterem pracy zawodowej, a nie objęte niniejszym zakresem.
15. Wykonywanie zadań zawodowych po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego z uzyskanej dziedziny pielęgniarstwa .
16. Przestrzeganie procedur i standardów Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz wszystkich procedur obowiązujących na danym stanowisku.

<u>Zakres uprawnień do:</u>

1. Wyboru sposobu i metody wykonywania zabiegów pielęgniarskich zgodnie z kwalifikacjami, aktualną wiedzą, uprawnieniami , procedurami i standardami.

2. Wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych rehabilitacyjnych zgodnych z kwalifikacjami i obowiązującymi przepisami.
3. Wykonywania czynności diagnostyczno- leczniczych w zakresie i zgodnie z posiadanymi uprawnieniami.
4. Korzystania z dokumentacji medycznej w zakresie niezbędnym do pracy pielęgniarki.
5. Zgłaszania uwag i spostrzeżeń odnośnie stanu pacjenta oraz proponowanie sposobu sprawowania opieki nad pacjentem.
6. Podejmowania w uzasadnionych przypadkach samodzielnych działań wynikających z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej i aktów wykonawczych.
7. Odmowy wykonania zlecenia lekarskiego oraz świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jej sumieniem lub zakresem posiadanych kwalifikacji, z podaniem przyczyny na piśmie, uwzględniając aktualne przepisy w tym zakresie.
8. Uzyskania informacji mającej wpływ na bezpieczeństwo własne i osób powierzonych opiece pielęgniarki (np. nosicielstwo HIV, HBS).
9. Żądania wydania na piśmie wszelkich zleceń lekarskich dotyczących pacjenta zgodnie z istniejącymi przepisami prawa w tym zakresie.
10. Podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
11. Zgłaszania uwag odnośnie obsługi i wyposażenia stanowiska pracy.

<u>Zakres odpowiedzialności za:</u>

1. Zapewnienie pacjentom wysokiej jakości świadczeń zgodnie z kwalifikacjami, kompetencjami, zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz obowiązującymi procedurami i standardami.
2. Odpowiada za całokształt spraw wynikających z zakresu obowiązków oraz powierzone mienie, w tym również za znajomość praw pacjenta.
3. Współpracę członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentowi opieki skutecznej i na wysokim poziomie.
4. Informowania pacjentów w zakresie uprawnień pielęgniarki o sposobie zachowania się w czasie pobytu w oddziale, w czasie wykonywanych zabiegów oraz po leczeniu szpitalnym.
5. Właściwe i terminowe wykonywanie zleceń lekarskich oraz autoryzację ich wykonania.
6. Bezpieczeństwo pacjentów i swoje oraz pracę zgodną z przepisami bhp i p/pożarowymi.
7. Odpowiada za prawidłowe prowadzenie i zabezpieczanie dokumentacji medycznej.
8. W sytuacji kiedy, działanie przekracza jej wiedzę i umiejętności pielęgniarka jest zobowiązana do poszukania kompetentnej konsultacji i pomocy.
9. Odpowiada za udokumentowanie i poinformowanie bez zbędnej zwłoki lekarza o samodzielnym wykonaniu świadczenia do którego jest uprawniona oraz podanych pacjentowi lekach.
10. Właściwą organizację pracy oraz dyscyplinę i dobrą atmosferę na stanowisku pracy.
11. Zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków, dokumentów, sprzętu i środków dezynfekcyjnych zgodnie z przepisami i aktualną wiedzą.
12. Oszczędne i racjonalne gospodarowanie lekami, materiałami opatrunkowymi, środkami czystości oraz powierzonym sprzętem.
13. Systematyczne doskonalenie kwalifikacji zawodowych, czynnego udziału w szkoleniach organizowanych na terenie zakładu i poza nim oraz doskonalenie jakości świadczonych usług.
14. Pielęgniarka jest zobowiązana wykonywać pracę sumiennie i starannie, stosować się do wymagań i poleceń przełożonych oraz obowiązujących przepisów i wymagań w zakładzie.
15. Pielęgniarka ponosi osobistą odpowiedzialność za dokonaną ocenę sytuacji pacjenta i wyniki działań podjętych osobiście lub zleconych innym osobom oraz naruszenie przepisów KP i Regulaminu Zakładowego.
16. Pielęgniarkę obowiązuje przestrzeganie tajemnicy zawodowej i służbowej.

Powyższy zakres przyjęłam do wiadomości i stosowania.

<u>Przyjmujący Zamówienie</u>

Załącznik nr 3
z dnia ……
do umowy z dnia …….
……

KLAUZULA INFORMACYJNA STOSOWANA PRZY PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZY ZLECENIACH, UMOWACH O DZIEŁO Z WYKONAWCAMI, KONTRAHENTAMI

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018.1000), Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku

informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 82-200 Malbork, ul. Armii Krajowej 105/106, KRS: 0000280526, NIP: 579-21-33-296, dalej zwany Administratorem Danych Osobowych (ADO), tel.: 55 6460 264, adres e-mail: sekretariat@pcz.net.pl
2. Dane osobowe jakie posiadamy i przetwarzamy tj.: dane identyfikacyjne, adresowe, kontaktowe, przetwarzane będą w celu zbierania ofert cenowych, świadczenia usług, prawidłowej realizacji umowy, obsługi gwarancyjnej i pogwarancyjnej, obsługi reklamacji, realizacji ewentualnych zleceń na proponowane przez firmę usługi reklamowe pomiędzy Panem/Panią a Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku , na podstawie art. 6 ust 1 pkt b) RODO.
3. Dane będą również przetwarzane celem wykonania obowiązków prawnych, w tym wystawianie faktur.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
5. Podanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w ust. 2 i 3 jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
6. Podanie przez Wykonawcę danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy.
7. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 86), ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1579).
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usług w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku a po jego zakończeniu przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Podpis Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 4
z dnia ……..
do umowy z dnia ……
……

HARMONOGRAM

o liczbie godzin przepracowanych przez pielęgniarkę/ pielęgniarza/ położną będących na kontrakcie
w miesiącu …….

dzień miesiąca				
	DYŻUR PODSTAWOWY	GOTOWOŚĆ "POD TELEFONEM"	WEZWANIE Z GOTOWOŚCI	UWAGI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
razem				
WARTOŚĆ CAŁKOWITA (ZGODNIE Z UMOWĄ)				

…….. ……..

data i podpis składającego oświadczenie

data i podpis koordynatora komórki